



**UNIVERSIDAD POLITÉCNICA SALESIANA
SEDE GUAYAQUIL**

**PROYECTO TÉCNICO PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE:
INGENIERO DE SISTEMAS**

**CARRERA:
INGENIERÍA DE SISTEMAS**

**TEMA:
DESARROLLO E IMPLEMENTACIÓN DE APLICACIÓN WEB PARA LA
GESTIÓN DEL HISTORIAL MÉDICO PARA EL CONSULTORIO DEL
DR. JULIO GARCÍA ESPARZA.**

**AUTOR:
STALIN JONNATHAN POVEDA HERAS**

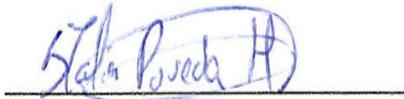
**TUTOR:
ING. RICARDO ALFREDO NARANJO SÁNCHEZ**

**JULIO 2020
GUAYAQUIL – ECUADOR**

DECLARATORIA DE RESPONSABILIDAD

Yo Stalin Jonnathan Poveda Heras, autorizo a la UNIVERSIDAD POLITÉCNICA SALESIANA la publicación total o parcial de este trabajo de grado y su reproducción sin fines de lucro.

Además, declaro que los conceptos, análisis desarrollados y las conclusiones del presente trabajo son de exclusiva responsabilidad del autor.



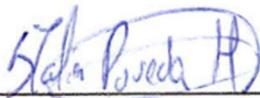
Stalin Jonnathan Poveda Heras
C.I. 0952132025

CERTIFICADO DE CESIÓN DE DERECHOS DE AUTOR DEL TRABAJO DE TITULACIÓN A LA UPS

Yo, Stalin Jonnathan Poveda Heras con documento de identificación N° 0952132025, manifiesto mi voluntad y cedo a la Universidad Politécnica Salesiana la titularidad sobre los derechos patrimoniales en virtud de que soy autor del trabajo de grado intitulado: “Desarrollo e implementación de aplicación web para la gestión del historial médico para el consultorio del Dr. Julio García Esparza”, mismo que ha sido desarrollado para optar por el título de: Ingeniero de sistemas, en la Universidad Politécnica Salesiana, quedando la Universidad facultada para ejercer plenamente los derechos cedidos anteriormente.

En aplicación a lo determinado en la ley de propiedad intelectual, en mi condición de autor me reservo los derechos morales de la obra antes citada.

En concordancia, suscribo este documento en el momento que hago entrega del trabajo final en formato impreso y digital a la biblioteca de la Universidad Politécnica Salesiana.



Stalin Jonnathan Poveda Heras
C.I. 0952132025
Mayo, 2020

**CERTIFICADO DE DIRECCIÓN DEL TRABAJO DE TITULACIÓN
SUSCRITO POR EL TUTOR**

Certifico que el presente proyecto técnico fue desarrollado por el señor Stalin Jonnathan Poveda Heras bajo mi supervisión, y autorizo su presentación para continuar con los trámites correspondientes.



Ing. Ricardo Alfredo Naranjo Sánchez
Universidad Politécnica Salesiana,
Sede Guayaquil

DEDICATORIA

Dedico esta meta principalmente a Dios, quien me ha guiado por el camino correcto, quien me ha ayudado y levantado en todo momento a lo largo de la carrera y quien me ha permitido culminar con éxito una etapa de mi vida.

A mis padres, Rocio del Carmen Heras Agudo y Stalin Longino Poveda Sánchez, quienes son el motor incondicional de mi vida, quienes me aconsejan para que sea una persona de bien, quienes me han apoyado económica y moralmente en todas las decisiones que he tomado y agradezco a Dios por tenerlos a mi lado.

Dedico este logro a dos personas en especial, a mis tías Aurelia Arellano y Gina Agudo porque su ayuda llegó en el momento que más lo necesite, por que creyeron en mis capacidades y siempre me motivan a ser una mejor persona.

A mis hermanos Kleber, Leo, Raquel, Ingrid y Orlay con los cuales hemos compartido momentos de felicidad y tristeza y están conmigo en todo momento.

A mis abuelos Isidro, Leonor y Carmen, quienes el día de hoy no me acompañan físicamente en la obtención de la ingeniería, pero estoy seguro de que están muy felices y orgullosos por este triunfo.

Stalin Jonnathan Poveda Heras.

RESUMEN

El proceso actual de la gestión del historial médico del consultorio del doctor Julio García Esparza, se lo realiza de forma manual lo cual ocasiona que el tiempo de atención al paciente se prolongue generando malestar en él y en los pacientes en espera. La documentación se encuentra almacenada en archivadores ubicadas en un lugar de fácil acceso en donde la pérdida o deterioro de documentos es inevitable.

Mediante el presente proyecto técnico, se propone como una solución el desarrollo e implementación de una aplicación web, así como también la documentación en donde se detalla el flujo de todos los módulos que contiene el software. Adicional a esto se añade el manual de usuario para su correcto uso y mantenimientos en beneficio de las partes involucradas.

Este proyecto técnico tiene como fin satisfacer cada una de las necesidades planteadas del personal que labora en el consultorio médico para poder brindar un servicio de calidad hacia el paciente y así reducir los tiempos de espera de atención.

ABSTRACT

The current process of managing the medical history of the doctor's office Julio García Esparza, it is done manually which causes the time of care for the patient to be prolonged, causing discomfort in him and in the waiting patients. Documentation is stored in filing cabinets located in an easily accessible location where document loss or deterioration is unavoidable.

Through this technical project, the development and implementation of a web application, is proposed as a solution, as well as documentation detailing the flow of all modules contained in the software. In addition to this the user manual is added for proper use and maintenance for the benefit of the parties involved.

This technical project aims to meet each of the raised needs of the staff working in the medical office to provide a quality service to the patient and thus reduce waiting times for care.

INDICE GENERAL

DECLARATORIA DE RESPONSABILIDAD	I
CERTIFICADO DE CESIÓN DE DERECHOS DE AUTOR DEL TRABAJO DE TITULACIÓN A LA UPS.....	II
CERTIFICADO DE DIRECCIÓN DEL TRABAJO DE TITULACIÓN SUSCRITO POR EL TUTOR	III
DEDICATORIA	IV
RESUMEN	V
ABSTRACT.....	VI
1. INTRODUCCIÓN	1
2. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	2
2.1 Antecedentes	2
2.2 Importancia y alcance	3
2.2.1 Beneficiarios	4
2.2.2 Delimitación.....	4
3. OBJETIVOS	4
3.1 Objetivo general.....	4
3.2 Objetivos específicos	4
4. REVISIÓN LITERARIA	5
4.1 Tecnologías	5
4.2 Base teórica	6
5. MARCO METODOLÓGICO.....	7
5.1 Análisis del problema	7
5.1.1 Narrativa	8
5.1.1.1 Menú principal.....	¡Error! Marcador no definido.
5.1.1.2 Seguridad	8
5.1.1.3 Mantenimientos.....	8
5.1.1.4 Pacientes	9
5.1.1.5 Consulta	9
5.2 Requerimientos	9
5.2.1 Requerimientos funcionales.....	9
5.2.2 Requerimientos no funcionales.....	10
5.3 Casos de usos	10

5.3.1	Lista de casos de uso.....	10
5.4	Modelo lógico de la base de datos	11
5.5	Diccionario de datos	15
5.5.1	Lista diccionario de datos	15
5.6	Diagrama navegacional.....	17
5.7	Diseño de la aplicación	17
5.7.1	Desarrollo e implementación	19
5.7.1.1	Metodología de desarrollo	19
5.7.1.2	Esquema de funcionamiento	20
5.7.1.3	Herramientas informáticas	21
6.	RESULTADOS.....	21
6.1	Pruebas unitarias	21
6.2	Resultados de pruebas.....	22
6.3	Resultados obtenidos	24
7.	CONCLUSIONES	24
8.	RECOMENDACIONES	24
9.	REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	25
10.	ANEXOS	26
10.1	Requerimientos funcionales.....	26
10.2	Requerimientos no funcionales.....	29
10.3	Casos de uso.....	30
10.4	Diccionario de datos.	43
10.5	Pruebas unitarias	59

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Módulos, roles y opciones del sistema	7
Tabla 2. Requerimientos funcionales.....	9
Tabla 3. Requerimientos no funcionales.....	10
Tabla 4. Casos de uso.....	10
Tabla 5. Diccionario de datos	15
Tabla 6. Herramientas informáticas	21
Tabla 7. Pruebas unitarias	21
Tabla 8. Resultados de pruebas.....	22

ÍNDICE DE ILUSTRACIONES

Ilustración 1. Modelo Entidad-Relación módulo seguridad	11
Ilustración 2. Modelo Entidad-Relación módulo mantenimientos	12
Ilustración 3. Modelo Entidad-Relación módulo pacientes parte 1	13
Ilustración 4. Modelo Entidad-Relación módulo pacientes parte 2	14
Ilustración 5. Modelo Entidad-Relación módulo consulta médica	15
Ilustración 6. Diagrama navegacional.....	17
Ilustración 7. Diseño de pantalla módulo pacientes.....	17
Ilustración 8. Diseño de pantalla ficha médica	18
Ilustración 9. Diseño de pantalla consulta médica	18
Ilustración 10. Diseño de pantalla receta médica.....	19
Ilustración 12. Metodología RUP	19
Ilustración 13. Diagrama de esquema de funcionamiento	20

ÍNDICE DE ANEXOS

ANEXO 1. REQUERIMIENTOS FUNCIONALES

Anexo 1. 1 Requerimientos funcionales SC-RF-001	26
Anexo 1. 2 Requerimientos funcionales SC-RF-002	26
Anexo 1. 3 Requerimientos funcionales SC-RF-003	26
Anexo 1. 4 Requerimientos funcionales SC-RF-004.....	26
Anexo 1. 5 Requerimientos funcionales SC-RF-005	27
Anexo 1. 6 Requerimientos funcionales SC-RF-006.....	27
Anexo 1. 7 Requerimientos funcionales SC-RF-007	27
Anexo 1. 8 Requerimientos funcionales SC-RF-008.....	27
Anexo 1. 9 Requerimientos funcionales SC-RF-009	27
Anexo 1. 10 Requerimientos funcionales SC-RF-010	28
Anexo 1. 11 Requerimientos funcionales SC-RF-011	28
Anexo 1. 12 Requerimientos funcionales SC-RF-012	28
Anexo 1. 13 Requerimientos funcionales SC-RF-013	28
Anexo 1. 14 Requerimientos funcionales SC-RF-014	28

Anexo 1. 15 Requerimientos funcionales SC-RF-015.....	29
Anexo 1. 16 Requerimientos funcionales SC-RF-016.....	29
Anexo 1. 17 Requerimientos funcionales SC-RF-017.....	29

ANEXO 2. REQUERIMIENTOS NO FUNCIONALES

Anexo 2. 1 Requerimientos no funcionales SC-RNF-001.....	29
Anexo 2. 2 Requerimientos no funcionales SC-RNF-002.....	29
Anexo 2. 3 Requerimientos no funcionales SC-RNF-003.....	30

ANEXO 3. CASOS DE USO

Anexo 3. 1 Diagrama caso de uso SC-CU-001.....	30
Anexo 3. 2 Caso de uso SC-CU-001.....	30
Anexo 3. 3 Diagrama caso de uso SC-CU-002.....	31
Anexo 3. 4 Caso de uso SC-CU-002.....	31
Anexo 3. 5 Diagrama de caso de uso SC-CU-003.....	31
Anexo 3. 6 Caso de uso SC-CU-003.....	32
Anexo 3. 7 Diagrama de caso de uso SC-CU-004.....	32
Anexo 3. 8 Caso de uso SC-CU-004.....	32
Anexo 3. 9 Diagrama de caso de uso SC-CU-005.....	33
Anexo 3. 10 Caso de uso SC-CU-005.....	33
Anexo 3. 11 Diagrama de caso de uso SC-CU-006.....	34
Anexo 3. 12 Caso de uso SC-CU-006.....	34
Anexo 3. 13 Diagrama de caso de uso SC-CU-007.....	34
Anexo 3. 14 Caso de uso SC-CU-007.....	35
Anexo 3. 15 Diagrama de caso de uso SC-CU-008.....	35
Anexo 3. 16 Caso de uso SC-CU-008.....	35
Anexo 3. 17 Diagrama de caso de uso SC-CU-009.....	36
Anexo 3. 18 Caso de uso SC-CU-009.....	36
Anexo 3. 19 Diagrama de caso de uso SC-CU-010.....	36
Anexo 3. 20 Caso de uso SC-CU-010.....	37
Anexo 3. 21 Diagrama de caso de uso SC-CU-011.....	37
Anexo 3. 22 Caso de uso SC-CU-011.....	37
Anexo 3. 23 Diagrama de caso de uso SC-CU-012.....	38
Anexo 3. 24 Caso de uso SC-CU-012.....	38
Anexo 3. 25 Diagrama de caso de uso SC-CU-013.....	38
Anexo 3. 26 Caso de uso SC-CU-013.....	38
Anexo 3. 27 Diagrama de caso de uso SC-CU-014.....	39
Anexo 3. 28 Caso de uso SC-CU-014.....	39
Anexo 3. 29 Diagrama de caso de uso SC-CU-015.....	40
Anexo 3. 30 Caso de uso SC-CU-015.....	40

Anexo 3. 31 Diagrama de caso de uso SC-CU-016.....	42
Anexo 3. 32 Caso de uso SC-CU-016.....	42
Anexo 3. 33 Diagrama de caso de uso SC-CU-017.....	43
Anexo 3. 34 Caso de uso SC-CU-017.....	43

ANEXO 4. DICCIONARIO DE DATOS

Anexo 4. 1 Tabla users SC-DD-001.	43
Anexo 4. 2 Tabla roles SC-DD-002.....	44
Anexo 4. 3 Tabla permissions SC-DD-003.	44
Anexo 4. 4 Tabla model_has_roles SC-DD-004.	44
Anexo 4. 5 Tabla role_has_permissions SC-DD-005.....	45
Anexo 4. 6 Tabla SisConsul_M_Riesgos SC-DD-006.	45
Anexo 4. 7 Tabla SisConsul_M_Ginecologicos SC-DD-007.....	46
Anexo 4. 8 Tabla SisConsul_M_ProteccionPersonal SC-DD-008.	46
Anexo 4. 9 Tabla SisConsul_M_Vacunas SC-DD-009.	47
Anexo 4. 10 Tabla SisConsul_M_Habitos SC-DD-010.	47
Anexo 4. 11 Tabla SisConsul_M_OperacionesQuirurgicas SC-DD-011.	48
Anexo 4. 12 Tabla SisConsul_M_TipoAccidentes SC-DD-012.....	48
Anexo 4. 13 Tabla SisConsul_M_TiposDiagnosticos SC-DD-013.	49
Anexo 4. 14 Tabla SisConsul_M_Medicamentos SC-DD-014.	50
Anexo 4. 15 Tabla SisConsul_O_Pacientes SC-DD-015.	50
Anexo 4. 16 Tabla SisConsul_O_VacunaPaciente SC-DD-016.	52
Anexo 4. 17. Tabla SisConsul_O_HabitosPacientes SC-DD-017.	53
Anexo 4. 18. Tabla SisConsul_O_HistoriaLaboral SC-DD-018.	53
Anexo 4. 19 Tabla SisConsul_O_AccidentePaciente SC-DD-019.	54
Anexo 4. 20. Tabla SisConsul_O_EnfermedadLaboral SC-DD-020.....	55
Anexo 4. 21 Tabla SisConsul_O_EnfermedadesInfancia SC-DD-021.....	55
Anexo 4. 22 Tabla SisConsul_O_GinecologicosPaciente SC-DD-022.	56
Anexo 4. 23 Tabla SisConsul_O_OperaciónPaciente SC-DD-023.	57
Anexo 4. 24 Tabla SisConsul_M_ConsultaMedica SC-DD-024.....	57
Anexo 4. 25 Tabla SisConsul_O_RecetaMedica SC-DD-025.....	58

ANEXO 5. PRUEBAS UNITARIAS

Anexo 5. 1Autenticación de usuario SC-PU-001.	59
Anexo 5. 2 Usuario SC-PU-002.....	59
Anexo 5. 3 Actualizar usuario SC-PU-003.	59
Anexo 5. 4 Rol SC-PU-004.	60
Anexo 5. 5 Actualizar rol SC-PU-005.	60
Anexo 5. 6 Permiso SC-PU-006.	61
Anexo 5. 7 Actualizar permiso SC-PU-007.....	61

Anexo 5. 8 Riesgos SC-PU-008.....	61
Anexo 5. 9 Actualizar riesgos SC-PU-009.	62
Anexo 5. 10 Tipo gineco-obstétrico SC-PU-010.	62
Anexo 5. 11 Actualizar tipo gineco-obstétrico SC-PU-011.	62
Anexo 5. 12 Equipo de protección SC-PU-012.	63
Anexo 5. 13 Actualizar equipo de protección SC-PU-013.	63
Anexo 5. 14 Vacunas SC-PU-014.....	64
Anexo 5. 15 Actualizar vacunas SC-PU-015.....	64
Anexo 5. 16 Hábitos SC-PU-016.....	64
Anexo 5. 17 Actualizar hábitos SC-PU-017.	65
Anexo 5. 18 Tipo de operación quirúrgica SC-PU-018.	65
Anexo 5. 19 Actualizar tipo de operación quirúrgica SC-PU-019.	65
Anexo 5. 20 Tipo de accidente SC-PU-020.....	66
Anexo 5. 21 Actualizar tipo de accidente SC-PU-021.....	66
Anexo 5. 22 Tipo de diagnóstico SC-PU-022.....	67
Anexo 5. 23 Actualizar tipo de diagnóstico SC-PU-023.	67
Anexo 5. 24 Medicamentos SC-PU-024.....	67
Anexo 5. 25 Actualizar medicamentos SC-PU-025.....	68
Anexo 5. 26 Paciente SC-PU-026.....	68
Anexo 5. 27 Actualizar paciente SC-PU-027.	68
Anexo 5. 28 Ficha médica del paciente SC-PU-028.....	69
Anexo 5. 29 Reporte ficha médica del paciente SC-PU-029.....	69
Anexo 5. 30 Consulta médica SC-PU-030.....	70
Anexo 5. 31 Receta médica SC-PU-031.....	70
Anexo 5. 32 Reporte consulta/receta médica SC-PU-032.....	70
Anexo 5. 33 Reporte historial clínico SC-PU-033.....	71

1. INTRODUCCIÓN

En la actualidad los sistemas de información cumplen un rol muy importante en la gestión administrativa de empresas u organizaciones enfocadas en diversos ámbitos. En el área de la salud es primordial el cuidado del historial médico de los pacientes en donde se lleve un registro detallado de las consultas realizadas.

Actualmente el consultorio médico del doctor Julio García Esparza realiza de forma manual los siguientes procesos:

- **Registro del paciente:** Proceso en donde se recopila información personal del paciente.
- **Ficha médica:** Documento en el cual se recoge datos como los antecedentes personales, historia laboral, si presenta algún tipo de cirugía, enfermedad o accidente sufrido, etc.
- **Consulta médica:** Procedimiento en donde el médico determina el diagnóstico y tratamiento a seguir para hacer frente al problema de salud que afecta al paciente.
- **Receta médica:** Documento en donde el médico prescribe los medicamentos al paciente y le indica a este como aplicarlos.
- **Historia clínica:** Es un informe en el cual se recopila información acerca de la salud, diagnósticos y tratamientos del paciente desde la primera atención médica que recibió.

El desarrollo de los procesos detallados anteriormente conlleva a que se prolongue el tiempo de atención al paciente y al tener registrado toda esta información en documentos físicos, el deterioro o pérdida de información es un hecho.

Por ello, el doctor Julio García Esparza propietario del consultorio médico implementará una aplicación web con el propósito de agilizar y asegurar la información de los procesos especificados anteriormente.

El documento se divide en las siguientes secciones que se describen a continuación:

I. Planteamiento del problema.

Se define los antecedentes, la importancia, el alcance del problema y los beneficiarios de este proyecto.

II. Objetivos.

Comprende el objetivo general y los objetivos específicos que van a ser tratados en el desarrollo de la aplicación web.

III. Fundamentos teóricos.

Se muestran cada una de las herramientas tecnológicas que fueron utilizadas para el desarrollo de la aplicación.

IV. Análisis del problema.

Se especifican los requerimientos funcionales, no funcionales, análisis y diseño que van a ser utilizados en el sistema.

V. Resultados obtenidos.

Se realizarán las pruebas necesarias para el correcto funcionamiento del sistema.

VI. Conclusiones o recomendaciones.

Al finalizar el documento se encontrarán las conclusiones, recomendaciones y las referencias bibliográficas de las cuales se ha obtenido información para el desarrollo de la aplicación.

2. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

El consultorio médico del Dr. Julio García Esparza es un establecimiento que tiene como fin prestar atención médica a las personas que se encuentran ubicadas en un populoso sector de la ciudad de Guayaquil.

2.1 Antecedentes

El consultorio médico se encuentra ubicado al sur oeste de la ciudad de Guayaquil, batallón del suburbio, entre las calles av. Assad Bucaram Elmalin y la 42.

Las actividades que se realizan en el consultorio son las siguientes, registro de pacientes, ficha médica, consulta médica, receta médica e historia clínica, todos estos procesos se lo realizan de forma manual, empleando documentos físicos, haciendo que al doctor le tome tiempo atender al paciente.

Cuando el consultorio médico inicia sus actividades, el personal auxiliar invierte tiempos muy extensos en el registro o en la búsqueda de la ficha médica del paciente dado que esta información es llenada a mano y se encuentra almacenada en archivadores lo cual provoca demoras en la atención y esto genera malestar en los pacientes.

En muchas ocasiones el llenado de estos documentos es ineficiente debido a la falta de información que pueda existir y dado que estos registros se encuentran almacenados en archivos, el deterioro o la pérdida de información es inevitable.

2.2 Importancia y alcance

El Dr. Julio García se plantea la necesidad de contar con una aplicación web que le permita optimizar los procesos que se realizan en el consultorio, almacenar la información de sus pacientes, reduciendo la utilización de hojas y espacios físicos para su almacenamiento.

La aplicación funcionará en el servidor local en conjunto con la base de datos y estará desarrollada en un ambiente web.

El sistema contará con los siguientes módulos:

a. Módulo de seguridad.

- Mantenimiento de usuarios.
- Mantenimiento de roles.
- Mantenimiento de permisos.

b. Módulo de mantenimientos.

- Mantenimiento de riesgos.
- Mantenimiento gineco-obstétrico.
- Mantenimiento de equipos de protección personal.
- Mantenimiento de vacunas.
- Mantenimiento de hábitos.
- Mantenimiento de operaciones quirúrgicas.
- Mantenimiento de tipo de accidentes.
- Mantenimiento de tipo de diagnósticos.
- Mantenimiento de medicamentos.

c. Módulo de pacientes.

- Mantenimiento de pacientes.
- Mantenimiento de ficha médica.
- Reporte de ficha médica.

d. Módulo de consulta.

- Mantenimiento de consulta médica.
- Mantenimiento de receta médica.
- Reporte de consulta médica.
- Reporte de historial clínico.

2.2.1 Beneficiarios

A continuación, se detallan los beneficiarios del sistema:

- **Dr. Julio García:** Médico profesional responsable del consultorio.
- **Auxiliar de enfermería:** personal capacitado que labora en conjunto con el doctor.

2.2.2 Delimitación

El proyecto fue realizado en el consultorio médico del Dr. Julio García para el uso del doctor y las auxiliares de enfermería que laboran en él.

La aplicación tiene una interfaz amigable para los usuarios que utilizarán el sistema y está estructurado de tal forma que sea escalable para que en un futuro se puedan integrar diversos módulos.

3. OBJETIVOS

3.1 Objetivo general

Desarrollar e implementar una aplicación web para la gestión del historial médico para el consultorio del Dr. Julio García Esparza.

3.2 Objetivos específicos

- Registrar historia clínica de los pacientes.
- Sistematizar el proceso de consultas.
- Generar reportes del historial clínico o consulta médica.

4. REVISIÓN LITERARIA

4.1 Tecnologías

- **PHP:** (Acrónimo recursivo de PHP: Hypertext Preprocessor) es un lenguaje de código abierto muy popular especialmente adecuado para el desarrollo web y que puede ser incrustado HTML (php, s.f.).
- **HTML:** Por su significado en inglés (Hypertext Markup Lenguaje, Lenguaje de Formato de Documentos para Hipertexto), es un lenguaje de marcado que se utiliza para el desarrollo de páginas de internet (Pérez & Gardey, Definición.de, 2012).
- **Laravel:** Es un marco de aplicación web con sintaxis expresiva y elegante. Ya hemos sentado las bases, liberándote para crear sin sudar las cosas pequeñas (Laravel, s.f.).
- **PostgreSQL:** Es un sistema de base de datos relacional de objetos de código abierto con más de 30 años de desarrollo activo que le ha valido una sólida reputación de confiabilidad, solidez de características y rendimiento (PostgreSQL, s.f.).
- **Sublime Text:** Es un editor de texto y de código que ha sido creado en C++, aunque también utiliza Python para su sistema de plugins que amplía la funcionalidad del programa (Gomar, 2019).
- **Bootstrap:** Es un kit de herramientas de código abierto para desarrollar con HTML, CSS y JS (Bootstrap, s.f.).
- **CSS:** La sigla CSS corresponde a la expresión inglesa Cascading StyleSheets, que puede traducirse como “Hojas de estilo en cascada”. El lenguaje CSS permite presentar, de manera estructurada, un documento que fue escrito en un lenguaje de marcado. Se usa especialmente en el diseño visual de un sitio web (Pérez & Merino, 2019).
- **Arquitectura MVC:** Es un estilo de la arquitectura de software que separa los datos, la vista y la lógica en 3 componentes distintos denominados: Modelo, Vista y Controlador (Universidad de Alicante, s.f.).
 - **Modelo:** Es la representación de los datos y la lógica del negocio que utiliza el sistema.

- **Vista:** Es la interfaz de usuario, en donde el cliente puede interactuar con el sistema.
- **Controlador:** Es un intermediario entre el modelo y la vista, para gestionar el flujo y transformación de los datos entre ellos acorde a las necesidades de cada uno.

4.2 Base teórica

- **Registro de paciente:** Es una recopilación de información sobre personas, normalmente con diagnósticos o factores de riesgos específicos de una enfermedad. En algunos registros de pacientes se incluye a personas con distintos grados de salud dispuestas a participar en la investigación de una enfermedad determinada. Los registros pueden ser financiados o gestionados por organismos gubernamentales, organizaciones sin ánimo de lucro, clínicas u organizaciones comerciales (Academia Europea de Pacientes, 2015).
- **Ficha del paciente:** Documento médico legal donde queda registrada toda la relación del personal sanitario con el paciente, todos los actos y actividades médico-sanitarias realizados con él y todos los actos relativos a su salud, que se elabora con la finalidad de facilitar su asistencia, desde su nacimiento hasta su muerte y que puede ser utilizada por todos los centros sanitarios donde el paciente acuda. Documento único, reservado y secreto, de utilidad para el paciente, el establecimiento, la investigación, la docencia y la justicia, en el cual se registra información del paciente y de su proceso de atención médica (Slideshare, 2013).
- **Consulta médica:** La consulta médica tiene por objeto producir un diagnóstico (conocimiento) acerca del proceso de salud-enfermedad del paciente, un pronóstico acerca de su proceso (predicción) y una serie de recomendaciones para promover, prevenir o curar (Garrote & Pizzuto).
- **Historia clínica:** Es un documento o instrumento escrito en el que consta en forma metódica, ordenada y detallada la narración de todos los sucesos acaecidos y comprobaciones realizadas por el médico o equipo médico, durante la asistencia de un paciente en un establecimiento público o privado desde su ingreso hasta el momento de su egreso por alta o por muerte (Patito, 2000).

- **CIE 10:** El código internacional de enfermedades (CIE 10), elaborado por la Organización Mundial de la Salud, tiene como propósito permitir el registro sistemático, análisis, interpretación, y comparación de los datos de mortalidad y morbilidad recolectados en diferentes países o áreas, y en diferentes épocas. Se utiliza para convertir los términos diagnósticos y otros problemas de salud, de palabras a códigos alfanuméricos que permiten su fácil almacenamiento y posterior recuperación para el análisis de la información (Rostagno, 2011).

5. MARCO METODOLÓGICO

5.1 Análisis del problema

En el desarrollo de software se debe identificar las actividades/procesos que se podrán elaborar para el correcto funcionamiento del sistema con los usuarios, además se detalla una serie de pasos que se realizaron para el desarrollo de este al momento del registro de usuarios, mantenimientos, pacientes, etc.

A continuación, se detallan las opciones del menú, tareas y roles identificados para el cumplimiento de los requerimientos:

Tabla 1. Módulos, roles y opciones del sistema

Módulo	Roles	Opción
Seguridad	Administrador	<ul style="list-style-type: none"> ○ Permisos. ○ Roles. ○ Usuarios.
Mantenimientos	Administrador	<ul style="list-style-type: none"> ○ Riesgos. ○ Gineco-obstétrica. ○ Equipo de protección. ○ Vacunas. ○ Hábitos. ○ Operaciones quirúrgicas. ○ Tipo de accidentes. ○ Tipo de diagnósticos. ○ Medicamentos.

Pacientes	Auxiliar enfermería	○ Paciente / ficha médica
Consulta	Doctor	○ Consulta / receta médica.

Elaborado por: Autor

5.1.1 Narrativa

5.1.1.1 Seguridad

- **Permisos:** Página que permite ingresar, actualizar, consultar y modificar el estado de los permisos en el sistema.
- **Roles:** Página que permite ingresar, actualizar, consultar, asignar permiso y modificar el estado del rol en el sistema.
- **Usuarios:** Página que permite ingresar, actualizar, consultar, asignar rol y modificar el estado de usuarios en el sistema.

5.1.1.2 Mantenimientos

- **Riesgos:** Página que permite ingresar, actualizar, consultar y modificar el estado de riesgos en el sistema.
- **Gineco-obstétrico:** Página que permite ingresar, actualizar, consultar y modificar el estado gineco-obstétrico en el sistema.
- **Equipos de protección personal:** Página que permite ingresar, actualizar, consultar y modificar el estado del equipo de protección personal en el sistema.
- **Vacunas:** Página que permite ingresar, actualizar, consultar y modificar el estado de las vacunas en el sistema.
- **Hábitos:** Página que permite ingresar, actualizar, consultar y modificar el estado del hábito en el sistema.
- **Operaciones quirúrgicas:** Página que permite ingresar, actualizar, consultar y modificar el estado de operaciones quirúrgicas en el sistema.
- **Tipos de accidentes:** Página que permite ingresar, actualizar, consultar y modificar el estado de tipos de accidentes en el sistema.
- **Tipos de diagnósticos:** Página que permite ingresar, actualizar, consultar y modificar el estado de tipos de diagnósticos en el sistema.

- **Medicamentos:** Página que permite ingresar, actualizar, consultar y modificar el estado del medicamento en el sistema.

5.1.1.3 Pacientes

- **Paciente:** Página que permite ingresar, actualizar, consultar y modificar el estado del paciente en el sistema.
- **Ficha médica:** Página que permite ingresar, actualizar, consultar, modificar el estado e imprimir la información de la ficha médica ingresado en el sistema.

5.1.1.4 Consulta

- **Consulta médica:** Página que permite ingresar, actualizar, consultar, modificar el estado del motivo de consulta e imprimir la consulta médica ingresada en el sistema.
- **Receta médica:** Página que permite ingresar, actualizar, consultar, modificar el estado e imprimir la receta médica y el historial clínico ingresado en el sistema.

5.2 Requerimientos

5.2.1 Requerimientos funcionales

Tabla 2. Requerimientos funcionales

Id	Descripción	Anexo
SC-RF-001	Aplicación web para la gestión del historial médico.	<u>1.1</u>
SC-RF-002	Mantenimiento de permisos.	<u>1.2</u>
SC-RF-003	Mantenimiento de rol.	<u>1.3</u>
SC-RF-004	Mantenimiento de usuarios.	<u>1.4</u>
SC-RF-005	Mantenimiento de riesgos.	<u>1.5</u>
SC-RF-006	Mantenimiento gineco-obstétrico.	<u>1.6</u>
SC-RF-007	Mantenimiento de equipos de protección.	<u>1.7</u>
SC-RF-008	Mantenimiento de vacunas.	<u>1.8</u>
SC-RF-009	Mantenimiento de hábitos.	<u>1.9</u>
SC-RF-010	Mantenimiento de operaciones quirúrgicas.	<u>1.10</u>

SC-RF-011	Mantenimiento de tipos de accidentes.	<u>1.11</u>
SC-RF-012	Mantenimiento de tipos de diagnósticos.	<u>1.12</u>
SC-RF-013	Mantenimiento de medicamentos.	<u>1.13</u>
SC-RF-014	Mantenimiento de pacientes.	<u>1.14</u>
SC-RF-015	Mantenimiento de ficha médica.	<u>1.15</u>
SC-RF-016	Mantenimiento de consulta médica.	<u>1.16</u>
SC-RF-017	Mantenimiento de receta médica.	<u>1.17</u>

Elaborado por: Autor

5.2.2 Requerimientos no funcionales

Tabla 3. Requerimientos no funcionales

Id	Descripción	Anexo
SC-RNF-001	Fácil interacción	<u>2.1</u>
SC-RNF-002	Accesibilidad y compatibilidad	<u>2.2</u>
SC-RNF-003	Validaciones.	<u>2.3</u>

Elaborado por: Autor

5.3 Casos de usos

En los casos de usos que se presentan a continuación, se describen todas las actividades que los usuarios podrán realizar en el sistema.

5.3.1 Lista de casos de uso

Tabla 4. Casos de uso

Id	Descripción	Anexo
SC-CU-001	Autenticación de usuarios	<u>3.1</u>
SC-CU-002	Mantenimiento de permisos.	<u>3.2</u>
SC-CU-003	Mantenimiento de rol.	<u>3.3</u>
SC-CU-004	Mantenimiento de usuarios.	<u>3.4</u>
SC-CU-005	Mantenimiento de riesgos.	<u>3.5</u>
SC-CU-006	Mantenimiento gineco-obstétrico.	<u>3.6</u>
SC-CU-007	Mantenimiento de equipos de protección.	<u>3.7</u>
SC-CU-008	Mantenimiento de vacunas.	<u>3.8</u>

SC-CU-009	Mantenimiento de hábitos.	3.9
SC-CU-010	Mantenimiento de operaciones quirúrgicas.	3.10
SC-CU-011	Mantenimiento de tipos de accidentes.	3.11
SC-CU-012	Mantenimiento de tipos de diagnósticos.	3.12
SC-CU-013	Mantenimiento de medicamentos.	3.13
SC-CU-014	Mantenimiento de pacientes.	3.14
SC-CU-015	Mantenimiento de ficha médica.	3.15
SC-CU-016	Mantenimiento de consulta médica.	3.16
SC-CU-017	Mantenimiento de receta médica.	3.17

Elaborado por: Autor

- **Actores:**
 - **Cargo:** Administrador
Descripción: Administra los módulos de seguridad y mantenimientos.
 - **Cargo:** Doctor
Descripción: Administra el módulo de pacientes.
 - **Cargo:** Auxiliar de enfermería
Descripción: Administra el módulo de consulta médica.

5.4 Modelo lógico de la base de datos

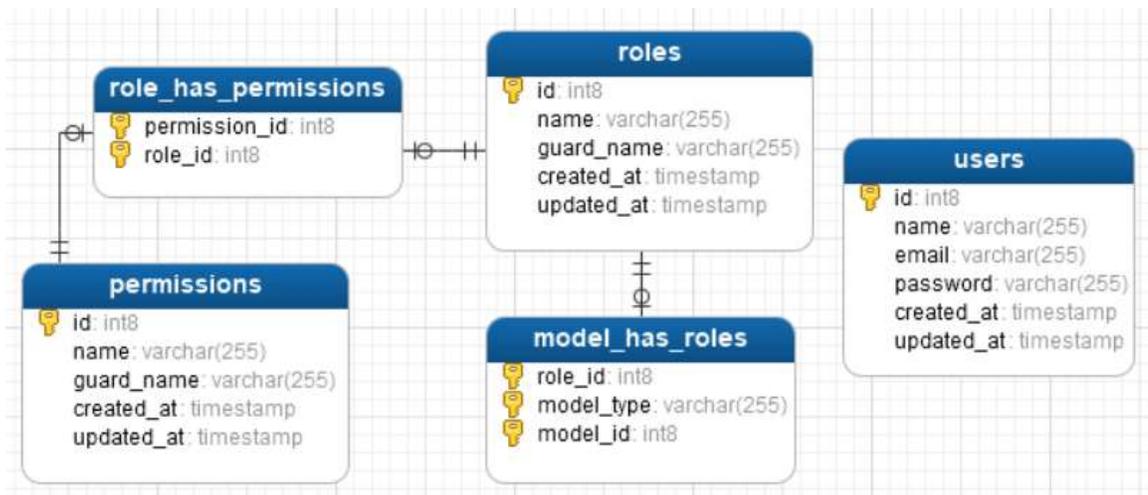


Ilustración 1. Modelo Entidad-Relación módulo seguridad

Elaborado por: Autor

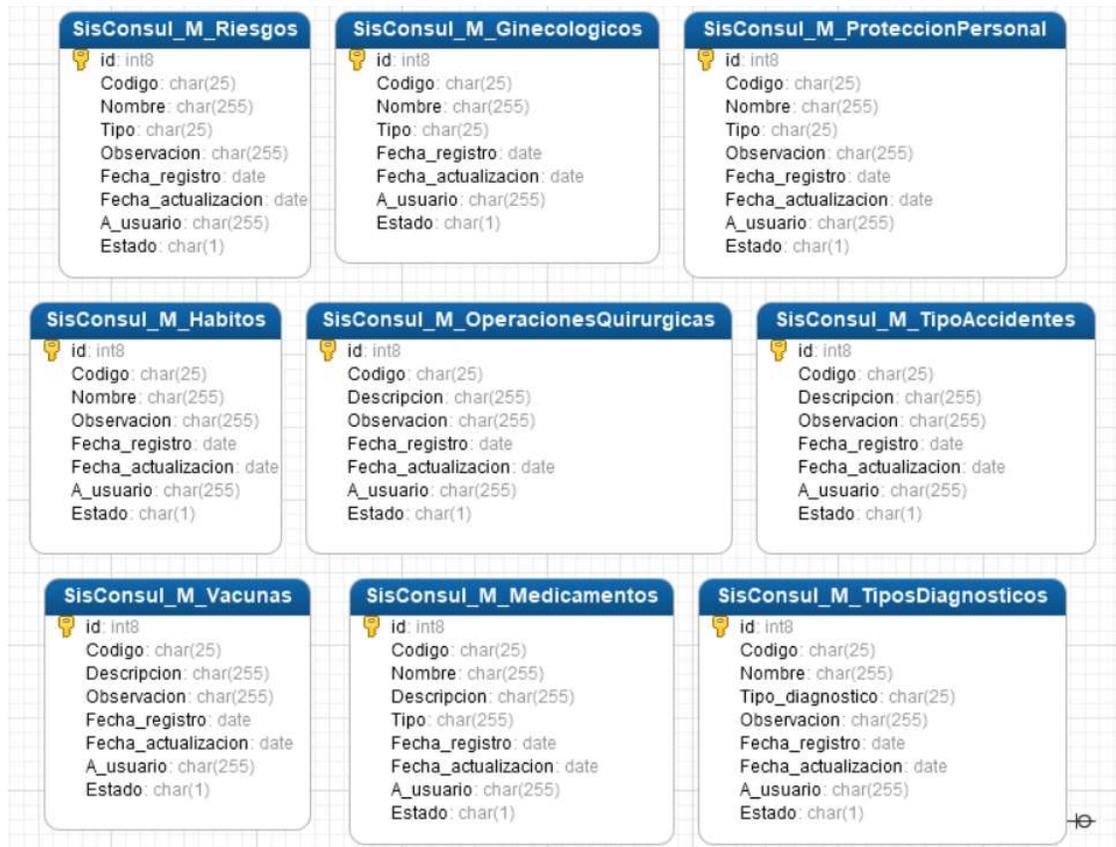


Ilustración 2. Modelo Entidad-Relación módulo mantenimientos
Elaborado por: Autor

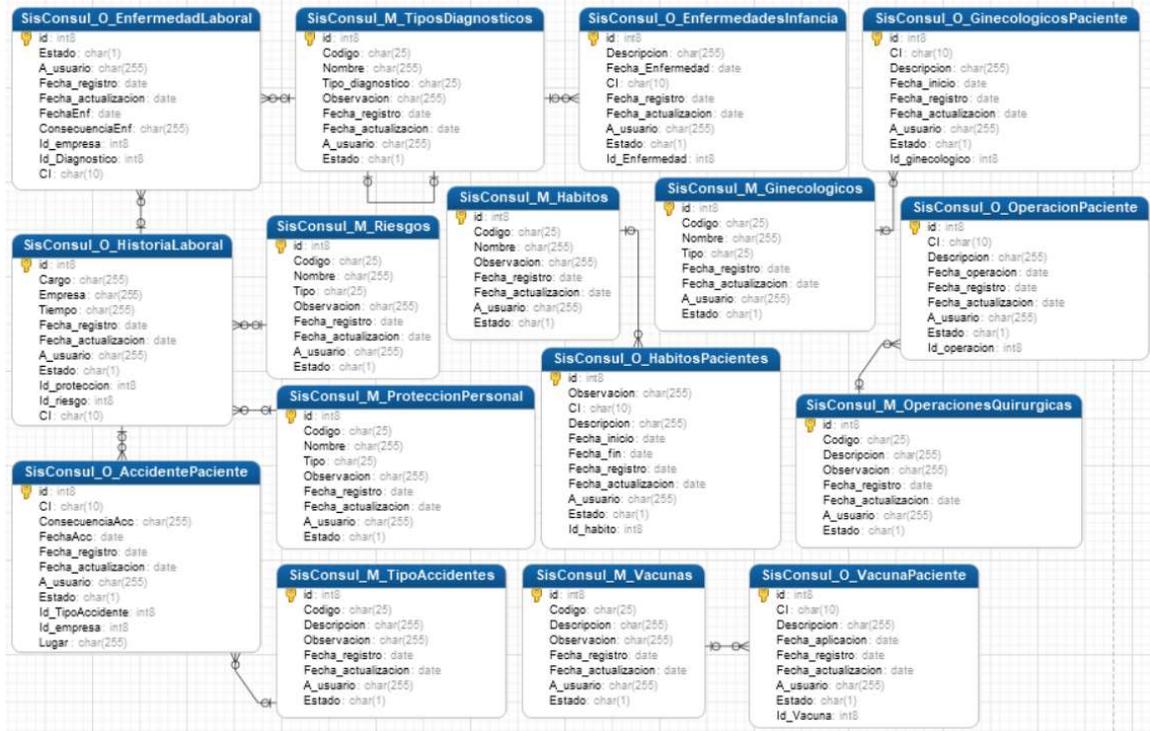


Ilustración 3. Modelo Entidad-Relación módulo pacientes parte 1
Elaborado por: Autor

SisConsul_O_Pacientes	
id:	int8
CI:	char(10)
Nombres_completos:	char(255)
Apellidos_completos:	char(255)
Direccion_domicilio:	char(255)
Telefono:	char(255)
Correo_personal:	char(255)
Fecha_nacimiento:	date
Genero:	char(1)
Fecha_registro:	date
Fecha_actualizacion:	date
A_usuario:	char(255)
Estado:	char(1)
Grupo_sanguineo:	char(3)
PresionArterial:	char(255)
Piel:	char(255)
Cabeza:	char(255)
Cuello:	char(255)
Torax:	char(255)
ColumnaVertebral:	char(255)
Abdomen:	char(255)
Extremidades:	char(255)
Alergias:	char(1)
AlertasDeRiesgo:	char(1)
CancerP:	char(1)
CrecimientoYDesarrollo:	char(1)
DiabetesP:	char(1)
EnfermedadRenal:	char(1)
Farmacos:	char(1)
Genetica:	char(1)
HabitosNocivosP:	char(1)
HabitosSaludables:	char(1)
ITS:	char(1)
MaltratoViolencia:	char(1)
NaturalesRecienNacido:	char(1)
OrganosYSistemas:	char(1)
Otro:	char(1)
PostNatales:	char(1)
Pronatales:	char(1)
SaludMental:	char(1)
TrastornosHipertensivo:	char(1)
TrastornosTiroideos:	char(1)
TuberculosisP:	char(1)
VIH:	char(1)
CardioVasculares:	char(1)
Judiciales:	char(1)
MadreAdolescente:	char(1)
Nefropatia:	char(1)
Obesidad:	char(1)
OtroF:	char(1)
SaludMentalF:	char(1)
SindromeDelCuidador:	char(1)
ViolenciaIntrafamiliar:	char(1)
CancerF:	char(1)
DiabetesF:	char(1)
HabitosNocivosF:	char(1)
TuberculosisF:	char(1)
Edad:	char(255)
RegionInginal:	char(1)
Talla:	numeric
Peso:	numeric
Pulso:	numeric
Temperatura:	numeric
FrecuenciaR:	numeric
FuerzaMuscular:	char(255)
Reflejos:	char(255)
EstadoMental:	char(255)

Ilustración 4. Modelo Entidad-Relación módulo pacientes parte 2
Elaborado por: Autor

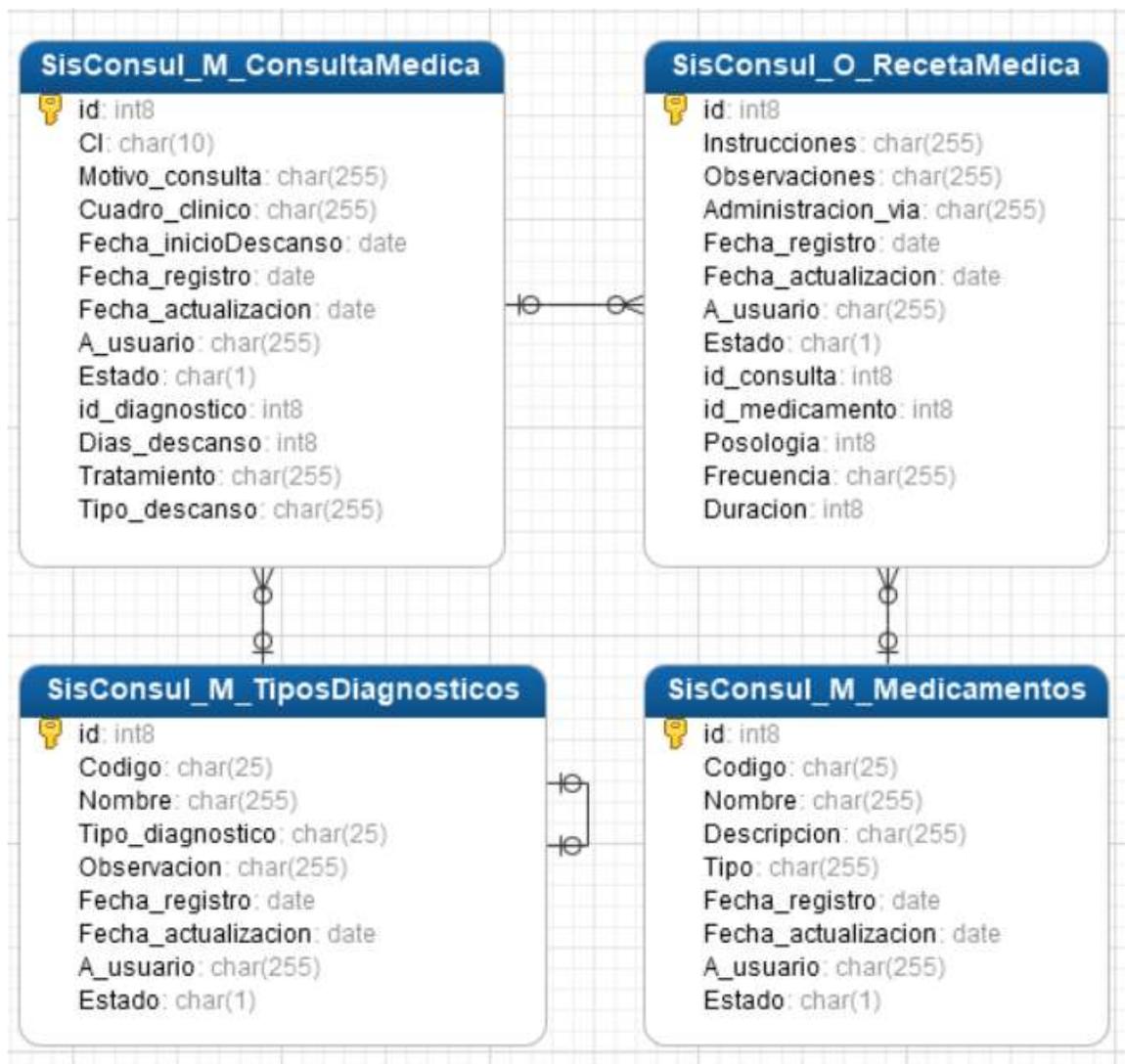


Ilustración 5. Modelo Entidad-Relación módulo consulta médica
Elaborado por: Autor

5.5 Diccionario de datos

En la siguiente lista de diccionario de datos se van a detallar todas las tablas que fueron utilizadas en los diversos módulos desarrollados en el sistema.

5.5.1 Lista diccionario de datos

Tabla 5. Diccionario de datos

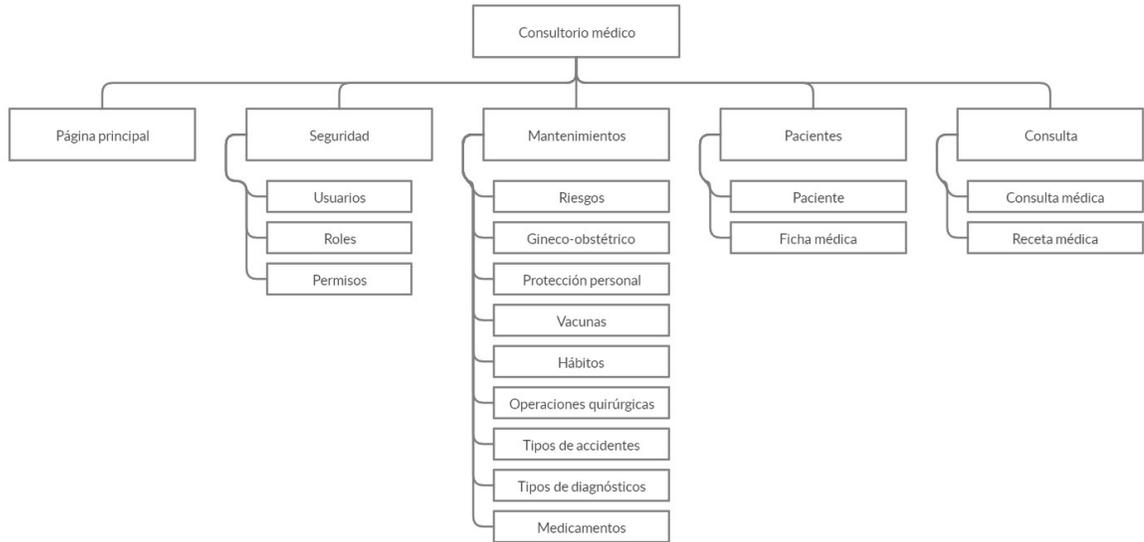
Id	Tabla	Anexo
SC-DD-001	users	<u>4.1</u>
SC-DD-002	roles	<u>4.2</u>

SC-DD-003	permissions	<u>4.3</u>
SC-DD-004	model_has_roles	<u>4.4</u>
SC-DD-005	role_has_permissions	<u>4.5</u>
SC-DD-006	SisConsul_M_Riesgos	<u>4.6</u>
SC-DD-007	SisConsul_M_Ginecologicos	<u>4.7</u>
SC-DD-008	SisConsul_M_ProteccionPersonal	<u>4.8</u>
SC-DD-009	SisConsul_M_Vacunas	<u>4.9</u>
SC-DD-010	SisConsul_M_Habitos	<u>4.10</u>
SC-DD-011	SisConsul_M_OperacionesQuirurgicas	<u>4.11</u>
SC-DD-012	SisConsul_M_TipoAccidentes	<u>4.12</u>
SC-DD-013	SisConsul_M_TiposDiagnosticos	<u>4.13</u>
SC-DD-014	SisConsul_M_Medicamentos	<u>4.14</u>
SC-DD-015	SisConsul_O_Pacientes	<u>4.15</u>
SC-DD-016	SisConsul_O_VacunaPaciente	<u>4.16</u>
SC-DD-017	SisConsul_O_HabitosPacientes	<u>4.17</u>
SC-DD-018	SisConsul_O_HistoriaLaboral	<u>4.18</u>
SC-DD-019	SisConsul_O_AccidentePaciente	<u>4.19</u>
SC-DD-020	SisConsul_O_EnfermedadLaboral	<u>4.20</u>
SC-DD-021	SisConsul_O_EnfermedadesInfancia	<u>4.21</u>
SC-DD-022	SisConsul_O_GinecologicosPaciente	<u>4.22</u>
SC-DD-023	SisConsul_O_OperaciónPaciente	<u>4.23</u>
SC-DD-024	SisConsul_M_ConsultaMedica	<u>4.24</u>
SC-DD-025	SisConsul_O_RecetaMedica	<u>4.25</u>

Elaborado por: Autor

5.6 Diagrama navegacional

Ilustración 6. Diagrama navegacional



Elaborado por: Autor

5.7 Diseño de la aplicación

Consultorio Médico

Registrar Paciente

N° Identificación *

Nombres Completos *

Apellidos completos *

Género *

Grupo Sanguíneo *

Teléfono celular

Dirección domicilio

Correo Personal

Fecha de nacimiento *

Edad

Listado de pacientes

Show 10 entries Search:

CI	Nombres	Apellidos	Género	Grupo sanguíneo	Fecha de nacimiento	Teléfono	Dirección domicilio	Opciones
0854125478	German Antonio	Valenzuela Franco	Masculino	O+	1994-03-05	0965259636	Centro, Aguirre y Tungurahua	<input type="button" value="Editar"/> <input type="button" value="Eliminar"/> <input type="button" value="Imprimir"/> <input type="button" value="Ver"/>
0925651423	Angie Priscila	Lainez Bravo	Femenino	O+	1993-09-17	0985412569	Sur oeste, 47 y la chambers	<input type="button" value="Editar"/> <input type="button" value="Eliminar"/> <input type="button" value="Imprimir"/> <input type="button" value="Ver"/>
0952132025	Stalin Jonnathan	Poveda Heras	Masculino	O+	1994-09-19	0994487495	Sur oeste, 33 y la E	<input type="button" value="Editar"/> <input type="button" value="Eliminar"/> <input type="button" value="Imprimir"/> <input type="button" value="Ver"/>
0955324637	Jesus Adrian	Anchundia Cortez	Masculino	O+	2019-12-01	0991444488	Pascuales	<input type="button" value="Editar"/> <input type="button" value="Eliminar"/> <input type="button" value="Imprimir"/> <input type="button" value="Ver"/>

Showing 1 to 4 of 4 entries Previous Next

Ilustración 7. Diseño de pantalla módulo pacientes

Elaborado por: Autor

Consultorio Médico

Ficha médica paciente: Angie Priscila Láinez Bravo

Antecedentes patológicos personales
 Antecedentes patológicos familiares
 Antecedentes laborales
 Enfermedades de la infancia
 Examen físico
 Historia gineco obstétrica

Operaciones Quirúrgicas
 Signos vitales y antropométricos

Selección de los antecedentes personales

Alergias
 Hábitos nocivos
 Pronatales
 Farmacos

Alertas de riesgo
 Hábitos saludables
 Salud mental
 Postnatales

Cáncer
 ITS (Derrame cerebral)
 Trastorno hipertensivo
 VIH

Crecimiento y desarrollo
 Maltrato violencia
 Trastornos tiroideos
 Otros

Diabetes
 Natales-recién nacido
 Tuberculosis

Enfermedad renal
 Órganos y sistemas
 Genética

Guardar

Immunización

Inmunización (*)
 Fecha de aplicación de vacuna

Seleccione inmunización
 dd/mm/aaaa

Vacunas registradas

Observación (*)

Ingrese una observación...

+ Agregar

Código	Fecha aplicación	Descripción	Observación	Opción
No hay registros				

Ilustración 8. Diseño de pantalla ficha médica
Elaborado por: Autor

Consultorio Médico

Datos de la consulta médica: German Antonio Valenzuela Franco

Consulta médica

Ingrese los datos de la consulta médica

Motivo de consulta (*)

Motivo de consulta...

Cuadro clínico (*)

Cuadro clínico...

Diagnóstico médico (*)

SELECCIONE

Tipo descanso
 Días/horas descanso
 Fecha inicio descanso

No aplica
 Días/horas descanso...
 dd/mm/aaaa

Guardar
 Regresar

Consultas médicas registradas

Show 10 entries
 Search:

Fecha registro	Motivo de consulta	Diagnóstico médico	Cuadro clínico	Tipo descanso	Días descanso	Fecha inicio descanso	Receta médica	Opciones
2020-05-22	Paciente presenta síntomas de gripe	AMIGDALITIS ESTREPTOCOCCICA	dato de prueba	Días	5	2020-05-22		

Showing 1 to 1 of 1 entries
 Previous
 1
 Next

Ilustración 9. Diseño de pantalla consulta médica
Elaborado por: Autor

Consultorio Médico

Datos de la receta médica: Angie Priscila Láinez Bravo

Receta médica

Ingrese los datos de la receta médica

Medicamento *
SELECCIONE

Vía Administración *
SELECCIONE

Posología (mg)*
Posología...

Frecuencia *
Frecuencia...

Duración (días)*
Duración...

Indicaciones *
Ingresar instrucciones...

+ Agregar

Lista de medicamentos recetados

Show 10 entries

Fecha	Medicamento	Vía administración	Posología (mg)	Frecuencia	Duración (días)	Indicaciones	Opciones
2019-12-08	AMOXICILINA	Solución oral	250	Cada 8 horas	7	Tomar sus medicamentos cada 8 horas.	

Showing 1 to 1 of 1 entries

Previous 1 Next

Ilustración 10. Diseño de pantalla receta médica
Elaborado por: Autor

5.7.1 Desarrollo e implementación

5.7.1.1 Metodología de desarrollo

La metodología que se utilizó para el desarrollo del sistema web se describe en la ilustración 12.

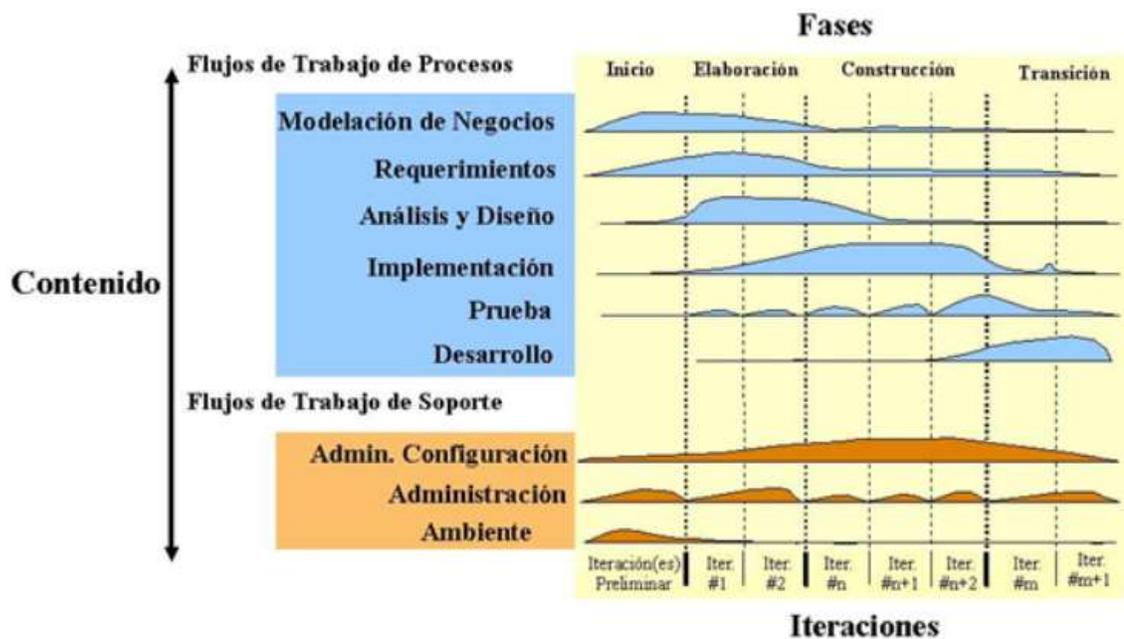


Ilustración 11. Metodología RUP
Elaborado por: (Encinas & Apodaca, 2012)

- **Inicio:** En esta fase se definió el alcance y el modelo de negocio del proyecto en conjunto con el Dr. Julio García.
- **Elaboración:** En esta fase se especificaron los requerimientos funcionales/no funcionales del proyecto, se realizó el diseño y se definieron las funcionalidades de los módulos a implementar en el sistema.
- **Construcción:** En esta fase se realizaron los mantenimientos de cada uno de los módulos del aplicativo.
- **Transición:** En esta fase se realizaron las pruebas necesarias para verificar el correcto funcionamiento y se capacitó a los usuarios que utilizarán el sistema.

5.7.1.2 Esquema de funcionamiento

En la siguiente ilustración se muestra el diagrama de esquema del funcionamiento de la aplicación web.

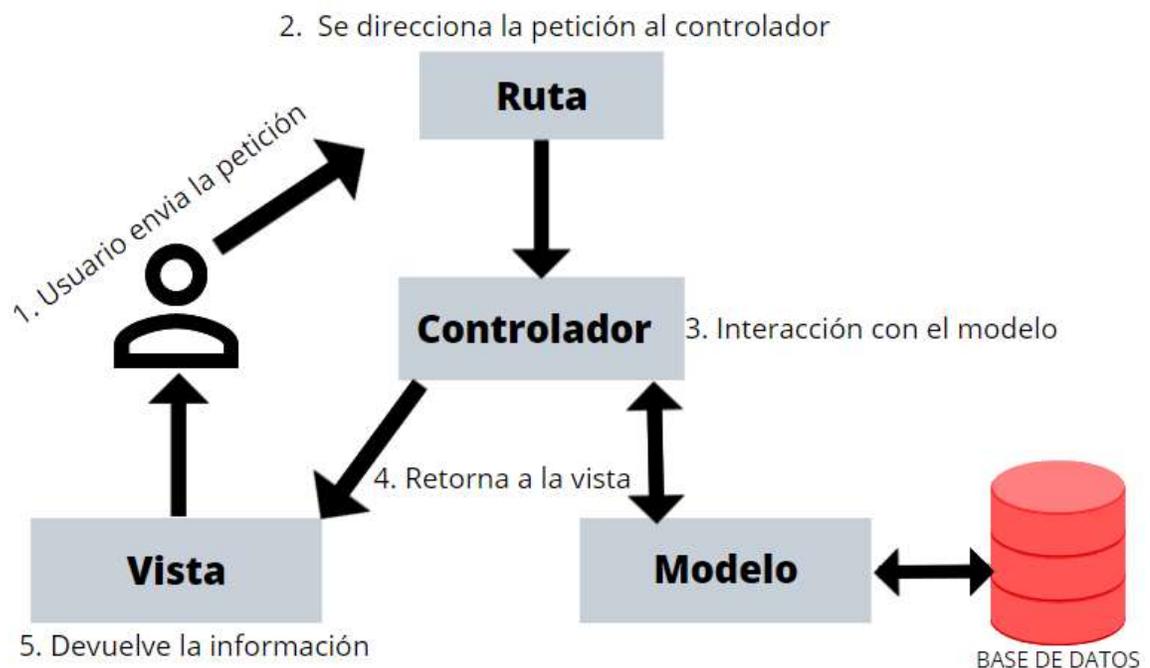


Ilustración 12. Diagrama de esquema de funcionamiento
Elaborado por: Autor

- **Usuarios:** Personal que labora en el consultorio médico.
- **Ruta:** Controla las peticiones realizadas por los usuarios.
- **Controlador:** Agrupa las peticiones HTTP.
- **Modelo:** Interactúa con la base de datos para obtener la información.

- **Vista:** Muestra el resultado en el navegador.
- **Base de datos:** Almacena la información que es utilizada por el sistema y es donde se guarda todos los datos de los pacientes.

5.7.1.3 Herramientas informáticas

Tabla 6. Herramientas informáticas

IDE:	
Base de datos:	
Framework:	

Elaborado por: Autor

6. RESULTADOS

6.1 Pruebas unitarias

Tabla 7. Pruebas unitarias

Id	Tabla	Anexo
SC-PU-001	Inicio de sesión	5.1
SC-PU-002	Usuario	5.2
SC-PU-003	Actualizar usuario	5.3
SC-PU-004	Rol	5.4
SC-PU-005	Actualizar rol	5.5
SC-PU-006	Permiso	5.6
SC-PU-007	Actualizar permiso	5.7
SC-PU-008	Riesgos	5.8
SC-PU-009	Actualizar riesgos	5.9
SC-PU-010	Tipo gineco-obstétrico	5.10
SC-PU-011	Actualizar tipo gineco-obstétrico	5.11
SC-PU-012	Equipo de protección	5.12
SC-PU-013	Actualizar equipo de protección	5.13

SC-PU-014	Vacunas	<u>5.14</u>
SC-PU-015	Actualizar vacunas	<u>5.15</u>
SC-PU-016	Hábitos	<u>5.16</u>
SC-PU-017	Actualizar hábitos	<u>5.17</u>
SC-PU-018	Tipo de operación quirúrgica	<u>5.18</u>
SC-PU-019	Actualizar tipo de operación quirúrgica	<u>5.19</u>
SC-PU-020	Tipo de accidente	<u>5.20</u>
SC-PU-021	Actualizar tipo de accidente	<u>5.21</u>
SC-PU-022	Tipo de diagnóstico	<u>5.22</u>
SC-PU-023	Actualizar tipo de diagnóstico	<u>5.23</u>
SC-PU-024	Medicamentos	<u>5.24</u>
SC-PU-025	Actualizar medicamentos	<u>5.25</u>
SC-PU-026	Paciente	<u>5.26</u>
SC-PU-027	Actualizar paciente	<u>5.27</u>
SC-PU-028	Ficha médica del paciente	<u>5.28</u>
SC-PU-029	Reporte ficha médica del paciente	<u>5.29</u>
SC-PU-030	Consulta médica	<u>5.30</u>
SC-PU-031	Receta médica	<u>5.31</u>
SC-PU-032	Reporte consulta/receta médica	<u>5.32</u>
SC-PU-033	Reporte de historia clínica	<u>5.33</u>

Elaborado por: Autor

6.2 Resultados de pruebas

- **Tipos de resultados obtenidos:**
 - **TR:** Tiempo de respuesta.
 - **EP:** Error de procesamiento.
 - **EF:** Error de funcionamiento.
 - **OK:** Sin errores.

Tabla 8. Resultados de pruebas

Escenario de prueba	Resultados esperados	Resultados obtenidos				Comentarios
		TR	EP	EF	OK	

Autenticación	Inicio/cierre de sesión				X		
Módulo de seguridad (Administrador)	Registrar usuario				X		
	Actualizar usuario				X		
	Registrar rol				X		
	Actualizar rol				X		
	Registrar permiso				X		
	Actualizar permiso				X		
Módulo de mantenimientos (Administrador)	Registrar riesgo				X		
	Actualizar riesgo				X		
	Registrar tipo gineco-obstétrico				X		
	Actualizar tipo gineco-obstétrico				X		
	Registrar protección personal				X		
	Actualizar protección personal				X		
	Registrar vacunas				X		
	Actualizar vacunas				X		
	Registrar hábitos				X		
	Actualizar hábitos				X		
	Registrar tipo de operaciones quirúrgicas				X		
	Actualizar tipo de operaciones quirúrgicas				X		
	Registrar tipo de accidentes				X		
	Actualizar tipo de accidentes				X		
	Registrar tipo de diagnósticos				X		
	Actualizar tipo de diagnósticos				X		
	Registrar medicamentos				X		
	Actualizar medicamentos				X		
	Módulo de pacientes (Auxiliar de enfermería)	Registrar paciente				X	
		Actualizar paciente				X	
Ingresar ficha médica					X		
Imprimir reporte ficha médica					X		

Módulo de consulta (Doctor)	Registrar consulta médica				X	
	Registrar receta médica				X	
	Imprimir reporte consulta/receta médica				X	
	Imprimir reporte historial clínico				X	

Elaborado por: Autor

6.3 Resultados obtenidos

Los diseños de las interfaces de usuario y de reportes fueron aprobados por el doctor y el personal auxiliar de enfermería.

Se realizaron las pruebas suficientes de todos los módulos desarrollados en donde se obtuvo el visto bueno de parte del doctor Julio García Esparza, dueño y administrador del consultorio médico.

7. CONCLUSIONES

Con la implementación de la aplicación web para la gestión del historial médico del consultorio del Dr. Julio García, se entrega una herramienta que le permite al usuario tener el control y acceso a la información ingresada en los módulos de ficha médica, consulta y receta médica, permitiendo brindar un excelente servicio a los pacientes.

El sistema web cuenta con interfaces de usuarios amigables e intuitivas de fácil entendimiento que les permite a los usuarios optimizar los tiempos de búsqueda de los registros del paciente.

Los módulos de “Paciente” y “Consulta” cuentan con una sección de reportería en el cual se obtiene un documento en formato PDF de lo siguiente: “Ficha médica”, “Consulta/Receta médica” e “Historia clínica”.

8. RECOMENDACIONES

Capacitar a los nuevos colaboradores que tendrán acceso a la aplicación.

Agregar un módulo en el cual los pacientes puedan visualizar su historial clínico, ficha médica y agendar una cita médica.

Integrar un módulo de facturación que permita llevar un registro detallado y ordenado de los ingresos del consultorio médico.

Añadir un módulo de control de inventario de medicamentos, materiales y herramientas que se utilizan en el consultorio.

Integrar una sección en donde se pueda realizar una encuesta a los pacientes obteniendo así sugerencias para mejorar el servicio.

9. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Academia Europea de Pacientes. (27 de Agosto de 2015). Obtenido de <https://www.eupati.eu/es/glossary/registro-de-pacientes/>

Bootstrap. (s.f.). Obtenido de <https://getbootstrap.com/>

Encinas, G., & Apodaca, F. (2012). *Metodologías de desarrollo de software*. Obtenido de <https://modelosdesoftware.webnode.es/rup/>

Garrote, N., & Pizzuto, G. (s.f.). *areacyd*. Obtenido de <https://areacyd.files.wordpress.com/2011/06/material-bibliogrc3a1fico.pdf>

Gomar, J. (28 de Septiembre de 2019). *TuExperto.com*. Obtenido de <https://www.tuexperto.com/2019/09/28/es-sublime-text-el-mejor-editor-de-codigo-para-programar/>

Laravel. (s.f.). Obtenido de <https://laravel.com/>

Patito, J. A. (2000). *Medicina Legal*. Buenos aires: Ediciones Centro Norte.

Pérez, J., & Gardey, A. (2012). *Definición.de*. Obtenido de <https://definicion.de/html/>

Pérez, J., & Merino, M. (2019). Obtenido de <https://definicion.de/css/php>. (s.f.). Obtenido de <https://www.php.net/manual/es/intro-what-is.php>

PostgreSQL. (s.f.). Obtenido de <https://www.postgresql.org/>

Rostagno, H. F. (22 de Julio de 2011). *Estrucplan*. Obtenido de <https://estrucplan.com.ar/que-es-el-cie10/>

Slideshare. (17 de Abril de 2013). Obtenido de <https://es.slideshare.net/fran2707/qu-es-la-ficha-clnica>

Universidad de Alicante. (s.f.). Obtenido de <https://si.ua.es/es/documentacion/asp-net-mvc-3/1-dia/modelo-vista-controlador-mvc.html>

10. ANEXOS

10.1 Requerimientos funcionales

Anexo 1. 1 Requerimientos funcionales SC-RF-001

Responsable: Stalin Poveda			
ID:	SC-RF-001	Prioridad:	Alta
Descripción: Aplicación web para la gestión del historial médico.			
Implementación de una aplicación web para la gestión del historial médico para el consultorio médico del Dr. Julio García Esparza.			

Elaborado por: Autor

Anexo 1. 2 Requerimientos funcionales SC-RF-002

Responsable: Stalin Poveda			
ID:	SC-RF-002	Prioridad:	Alta
Descripción: Mantenimiento de permisos.			
Permite ingresar, actualizar, consultar y modificar el estado del permiso registrado en el sistema.			

Elaborado por: Autor

Anexo 1. 3 Requerimientos funcionales SC-RF-003

Responsable: Stalin Poveda			
ID:	SC-RF-003	Prioridad:	Alta
Descripción: Mantenimiento de rol.			
Permite ingresar, actualizar, consultar, modificar el estado del rol y asignar el permiso registrado en el sistema.			

Elaborado por: Autor

Anexo 1. 4 Requerimientos funcionales SC-RF-004

Responsable: Stalin Poveda			
ID:	SC-RF-004	Prioridad:	Alta
Descripción: Mantenimiento de usuarios.			

Permite ingresar, actualizar, consultar, modificar el estado del usuario y asignar el rol registrado en el sistema.

Elaborado por: Autor

Anexo 1. 5 Requerimientos funcionales SC-RF-005

Responsable: Stalin Poveda			
ID:	SC-RF-005	Prioridad:	Alta
Descripción: Mantenimiento de riesgos.			
Permite ingresar, actualizar, consultar y modificar el estado de los riesgos registrados en el sistema.			

Elaborado por: Autor

Anexo 1. 6 Requerimientos funcionales SC-RF-006

Responsable: Stalin Poveda			
ID:	SC-RF-006	Prioridad:	Alta
Descripción: Mantenimiento gineco-obstétrico.			
Permite ingresar, actualizar, consultar y modificar el estado gineco-obstétrico registrado en el sistema.			

Elaborado por: Autor

Anexo 1. 7 Requerimientos funcionales SC-RF-007

Responsable: Stalin Poveda			
ID:	SC-RF-007	Prioridad:	Alta
Descripción: Mantenimiento de equipos de protección.			
Permite ingresar, actualizar, consultar y modificar el estado de los equipos de protección registrados en el sistema.			

Elaborado por: Autor

Anexo 1. 8 Requerimientos funcionales SC-RF-008

Responsable: Stalin Poveda			
ID:	SC-RF-008	Prioridad:	Alta
Descripción: Mantenimiento de vacunas.			
Permite ingresar, actualizar, consultar y modificar el estado de las vacunas registradas en el sistema.			

Elaborado por: Autor

Anexo 1. 9 Requerimientos funcionales SC-RF-009

Responsable: Stalin Poveda			
ID:	SC-RF-009	Prioridad:	Alta
Descripción: Mantenimiento de hábitos.			

Permite ingresar, actualizar, consultar y modificar el estado de los hábitos registrados en el sistema.

Elaborado por: Autor

Anexo 1. 10 Requerimientos funcionales SC-RF-010

Responsable: Stalin Poveda			
ID:	SC-RF-010	Prioridad:	Alta
Descripción: Mantenimiento de operaciones quirúrgicas.			
Permite ingresar, actualizar, consultar y modificar el estado de las operaciones quirúrgicas registradas en el sistema.			

Elaborado por: Autor

Anexo 1. 11 Requerimientos funcionales SC-RF-011

Responsable: Stalin Poveda			
ID:	SC-RF-011	Prioridad:	Alta
Descripción: Mantenimiento de tipos de accidentes.			
Permite ingresar, actualizar, consultar y modificar el estado de los tipos de accidentes registrados en el sistema.			

Elaborado por: Autor

Anexo 1. 12 Requerimientos funcionales SC-RF-012

Responsable: Stalin Poveda			
ID:	SC-RF-012	Prioridad:	Alta
Descripción: Mantenimiento de tipos de diagnósticos.			
Permite ingresar, actualizar, consultar y modificar el estado de los tipos de diagnósticos registrados en el sistema.			

Elaborado por: Autor

Anexo 1. 13 Requerimientos funcionales SC-RF-013

Responsable: Stalin Poveda			
ID:	SC-RF-013	Prioridad:	Alta
Descripción: Mantenimiento de medicamentos.			
Permite ingresar, actualizar, consultar y modificar el estado de los medicamentos registrados en el sistema.			

Elaborado por: Autor

Anexo 1. 14 Requerimientos funcionales SC-RF-014

Responsable: Stalin Poveda			
ID:	SC-RF-014	Prioridad:	Alta
Descripción: Mantenimiento de pacientes.			

Permite ingresar, actualizar, consultar, modificar el estado de los pacientes registrados en el sistema y generar el reporte de la información de la ficha médica.

Elaborado por: Autor.

Anexo 1. 15 Requerimientos funcionales SC-RF-015.

Responsable: Stalin Poveda			
ID:	SC-RF-015	Prioridad:	Alta
Descripción: Mantenimiento de ficha médica.			
Permite ingresar, actualizar, consultar y modificar el estado de la información registrada en la ficha médica en el sistema.			

Elaborado por: Autor

Anexo 1. 16 Requerimientos funcionales SC-RF-016

Responsable: Stalin Poveda			
ID:	SC-RF-016	Prioridad:	Alta
Descripción: Mantenimiento de consulta médica.			
Permite ingresar, actualizar, consultar, modificar el estado de las consultas médicas registrados en el sistema, generar el reporte de la información de la consulta con la respectiva receta médica y del historial clínico del paciente.			

Elaborado por: Autor

Anexo 1. 17 Requerimientos funcionales SC-RF-017

Responsable: Stalin Poveda			
ID:	SC-RF-017	Prioridad:	Alta
Descripción: Mantenimiento de receta médica.			
Permite ingresar, actualizar, consultar y modificar el estado de la información registrada en la receta médica en el sistema.			

Elaborado por: Autor

10.2 Requerimientos no funcionales

Anexo 2. 1 Requerimientos no funcionales SC-RNF-001

Responsable: Stalin Poveda			
ID:	SC-RNF-001	Prioridad:	Alta
Descripción: Fácil interacción.			
La aplicación web debe brindarle al usuario un fácil entendimiento con la ayuda de interfaces intuitivas y amigables que muestren alertas por cada acción que realice el usuario.			

Elaborado por: Autor

Anexo 2. 2 Requerimientos no funcionales SC-RNF-002

Responsable: Stalin Poveda			
-----------------------------------	--	--	--

ID:	SC-RNF-002	Prioridad:	Alta
Descripción: Accesibilidad y compatibilidad.			
La aplicación web tiene que ser accesible desde cualquier dispositivo electrónico ya sea pc, tablet o smartphone y además debe ser compatible con el navegador web de preferencia.			

Elaborado por: Autor

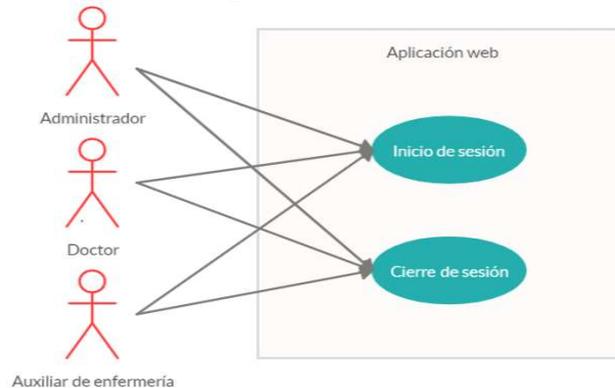
Anexo 2. 3 Requerimientos no funcionales SC-RNF-003

Responsable: Stalin Poveda			
ID:	SC-RNF-003	Prioridad:	Alta
Descripción: Validaciones.			
La aplicación web tiene que validar todas las acciones que los usuarios realicen en el sistema web.			

Elaborado por: Autor

10.3 Casos de uso

Anexo 3. 1 Diagrama caso de uso SC-CU-001



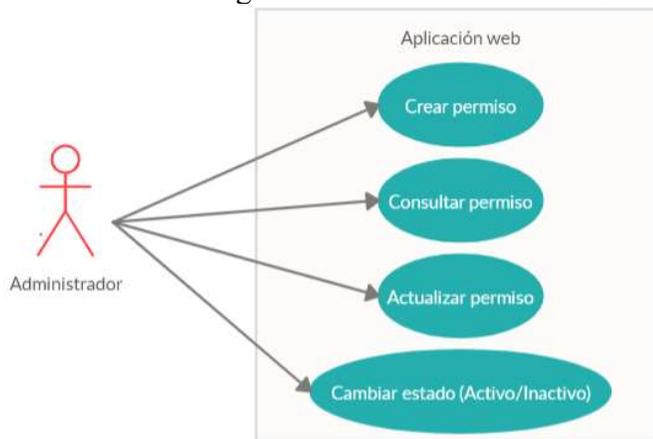
Elaborado por: Autor

Anexo 3. 2 Caso de uso SC-CU-001

Responsable: Stalin Poveda			
ID:	SC-CU-001	Nombre:	Autenticación de usuarios
Autor:	Administrador, doctor y auxiliar de enfermería.		
Funciones:	<ol style="list-style-type: none"> 1. El usuario debe ingresar sus credenciales para ingresar al sistema. 2. El sistema valida las credenciales ingresadas y autoriza o deniega el ingreso al sistema. 3. El usuario visualiza el menú acorde a su rol asignado. 4. Para salir del sistema el usuario deberá presionar el botón 'Cerrar sesión'. 		
Observación:			
Escenario:	Ingreso/Salida del sistema.		

Elaborado por: Autor

Anexo 3. 3 Diagrama caso de uso SC-CU-002



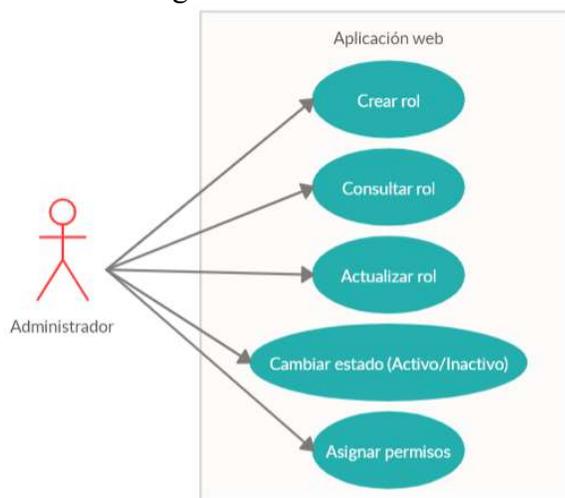
Elaborado por: Autor

Anexo 3. 4 Caso de uso SC-CU-002

Responsable: Stalin Poveda			
ID:	SC-CU-002	Nombre:	Mantenimiento de permisos
Actor:	Administrador.		
Funciones:	<ol style="list-style-type: none"> 1. El administrador crea el permiso en el sistema. 2. El administrador consulta el permiso. 3. El administrador actualiza el permiso 4. El administrador modifica el estado (Activo/Inactivo) del permiso. 		
Observación:	El administrador tiene que contar con las credenciales y permisos para realizar estas acciones.		
Escenario:	Mantenimiento del permiso.		

Elaborado por: Autor

Anexo 3. 5 Diagrama de caso de uso SC-CU-003



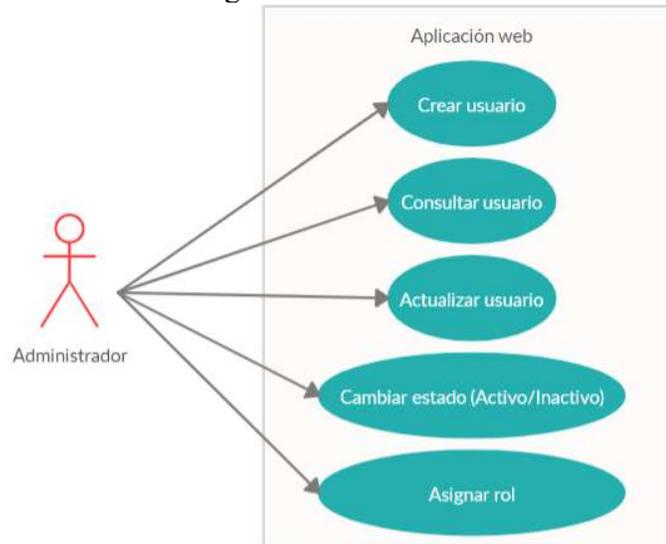
Elaborado por: Autor

Anexo 3. 6 Caso de uso SC-CU-003

Responsable: Stalin Poveda			
ID:	SC-CU-003	Nombre:	Mantenimiento del rol
Actor:	Administrador.		
Funciones:	<ol style="list-style-type: none"> 1. El administrador crea el rol en el sistema. 2. El administrador consulta el rol. 3. El administrador actualiza el rol. 4. El administrador modifica el estado (Activo/Inactivo) del rol. 5. El administrador asigna permisos al rol. 		
Observación:	El administrador tiene que contar con las credenciales y permisos para realizar estas acciones.		
Escenario:	Mantenimiento del rol.		

Elaborado por: Autor

Anexo 3. 7 Diagrama de caso de uso SC-CU-004



Elaborado por: Autor

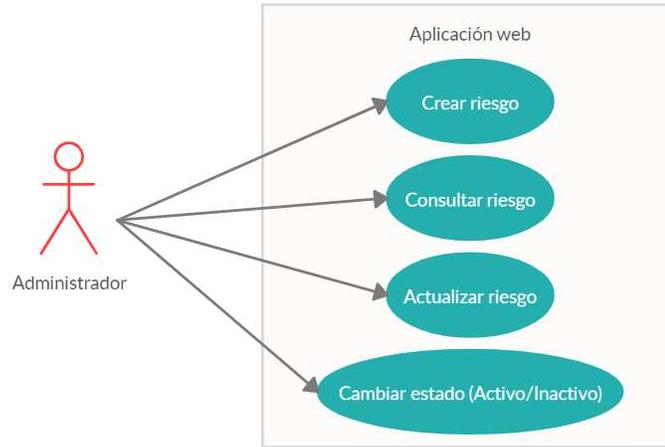
Anexo 3. 8 Caso de uso SC-CU-004

Responsable: Stalin Poveda			
ID:	SC-CU-004	Nombre:	Mantenimiento de usuarios
Actor:	Administrador.		
Funciones:	<ol style="list-style-type: none"> 1. El administrador crea el usuario en el sistema. 2. El administrador consulta el usuario. 3. El administrador actualiza el usuario. 4. El administrador modifica el estado (Activo/Inactivo) del usuario. 5. El administrador asigna rol al usuario. 		
Observación:	El administrador tiene que contar con las credenciales y permisos para realizar estas acciones.		

Escenario:	Mantenimiento de usuarios.
-------------------	----------------------------

Elaborado por: Autor.

Anexo 3. 9 Diagrama de caso de uso SC-CU-005.



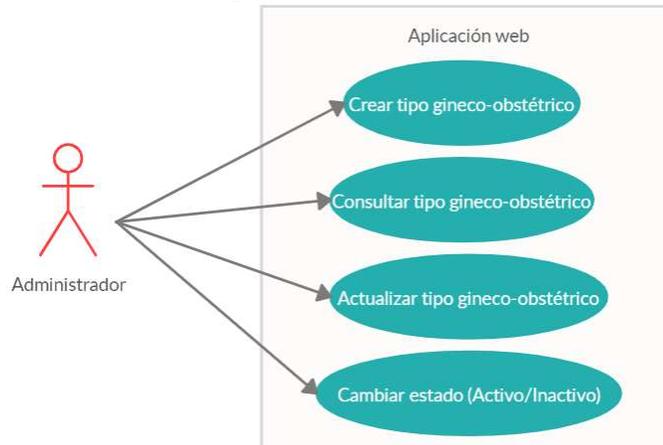
Elaborado por: Autor

Anexo 3. 10 Caso de uso SC-CU-005.

Responsable: Stalin Poveda			
ID:	SC-CU-005	Nombre:	Mantenimiento de riesgos
Actor:	Administrador.		
Funciones:	<ol style="list-style-type: none"> 1. El administrador crea el riesgo en el sistema. 2. El administrador consulta el riesgo. 3. El administrador actualiza el riesgo. 4. El administrador modifica el estado (Activo/Inactivo) del riesgo. 		
Observación:	El administrador tiene que contar con las credenciales y permisos para realizar estas acciones.		
Escenario:	Mantenimiento de riesgos.		

Elaborado por: Autor

Anexo 3. 11 Diagrama de caso de uso SC-CU-006.



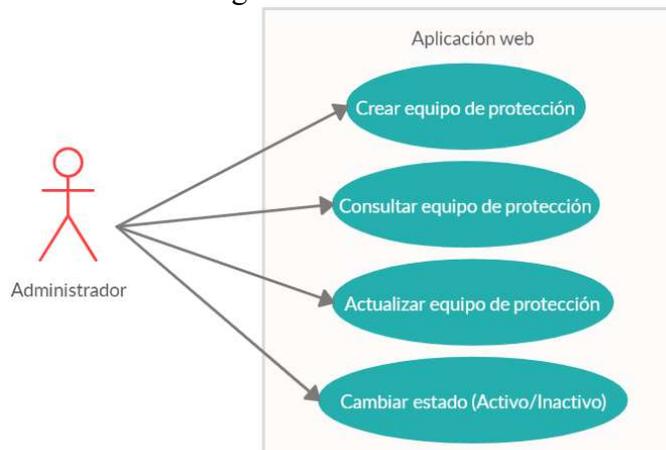
Elaborado por: Autor.

Anexo 3. 12 Caso de uso SC-CU-006.

Responsable: Stalin Poveda			
ID:	SC-CU-006	Nombre:	Mantenimiento tipos gineco-obstétrico
Actor:	Administrador.		
Funciones:	<ol style="list-style-type: none"> 1. El administrador crea el tipo gineco-obstétrico en el sistema. 2. El administrador consulta el tipo gineco-obstétrico. 3. El administrador actualiza el tipo gineco-obstétrico. 4. El administrador modifica el estado (Activo/Inactivo) del tipo gineco-obstétrico. 		
Observación:	El administrador tiene que contar con las credenciales y permisos para realizar estas acciones.		
Escenario:	Mantenimiento tipos gineco-obstétrico.		

Elaborado por: Autor.

Anexo 3. 13 Diagrama de caso de uso SC-CU-007.



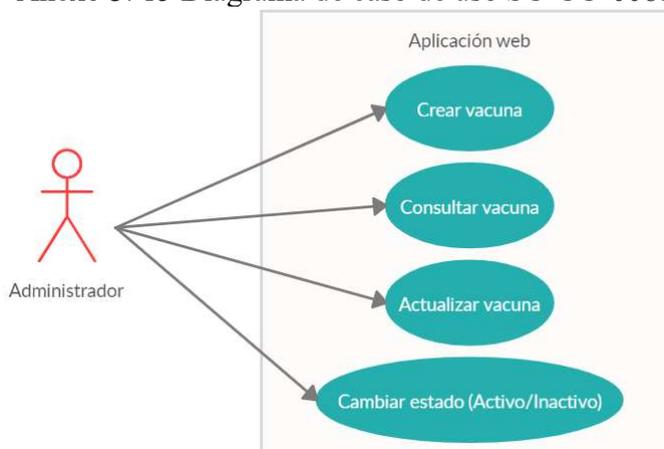
Elaborado por: Autor.

Anexo 3. 14 Caso de uso SC-CU-007.

Responsable: Stalin Poveda			
ID:	SC-CU-007	Nombre:	Mantenimiento equipo de protección
Actor:	Administrador.		
Funciones:	<ol style="list-style-type: none"> 1. El administrador crea el equipo de protección en el sistema. 2. El administrador consulta el equipo de protección. 3. El administrador actualiza el equipo de protección. 4. El administrador modifica el estado (Activo/Inactivo) del equipo de protección. 		
Observación:	El administrador tiene que contar con las credenciales y permisos para realizar estas acciones.		
Escenario:	Mantenimiento equipo de protección.		

Elaborado por: Autor.

Anexo 3. 15 Diagrama de caso de uso SC-CU-008.



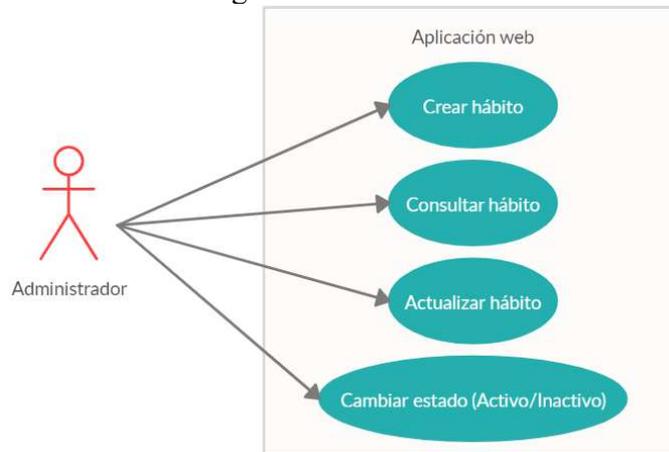
Elaborado por: Autor.

Anexo 3. 16 Caso de uso SC-CU-008.

Responsable: Stalin Poveda			
ID:	SC-CU-008	Nombre:	Mantenimiento de vacunas
Actor:	Administrador.		
Funciones:	<ol style="list-style-type: none"> 1. El administrador crea la vacuna en el sistema. 2. El administrador consulta la vacuna. 3. El administrador actualiza la vacuna. 4. El administrador modifica el estado (Activo/Inactivo) de la vacuna. 		
Observación:	El administrador tiene que contar con las credenciales y permisos para realizar estas acciones.		
Escenario:	Mantenimiento de vacunas.		

Elaborado por: Autor.

Anexo 3. 17 Diagrama de caso de uso SC-CU-009.



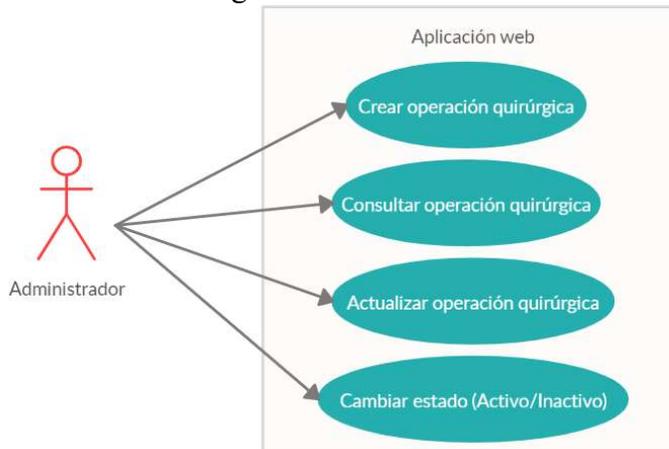
Elaborado por: Autor.

Anexo 3. 18 Caso de uso SC-CU-009.

Responsable: Stalin Poveda			
ID:	SC-CU-009	Nombre:	Mantenimiento de hábitos
Actor:	Administrador.		
Funciones:	<ol style="list-style-type: none"> 1. El administrador crea el hábito en el sistema. 2. El administrador consulta el hábito. 3. El administrador actualiza el hábito. 4. El administrador modifica el estado (Activo/Inactivo) del hábito. 		
Observación:	El administrador tiene que contar con las credenciales y permisos para realizar estas acciones.		
Escenario:	Mantenimiento de hábitos.		

Elaborado por: Autor.

Anexo 3. 19 Diagrama de caso de uso SC-CU-010.



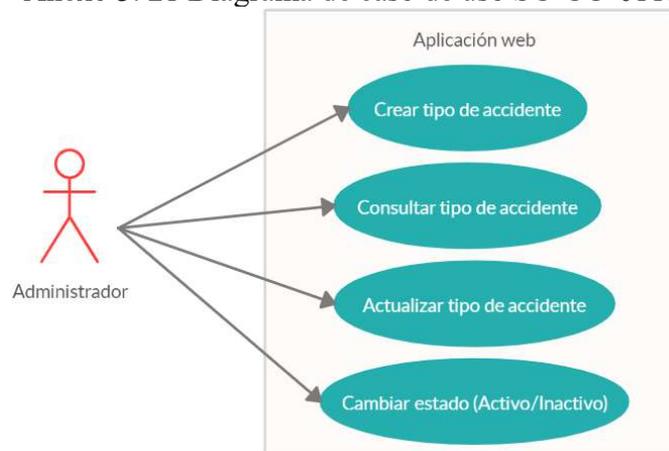
Elaborado por: Autor.

Anexo 3. 20 Caso de uso SC-CU-010.

Responsable: Stalin Poveda			
ID:	SC-CU-010	Nombre:	Mantenimiento de operación quirúrgica
Actor:	Administrador.		
Funciones:	<ol style="list-style-type: none"> 1. El administrador crea la operación quirúrgica en el sistema. 2. El administrador consulta la operación quirúrgica. 3. El administrador actualiza la operación quirúrgica. 4. El administrador modifica el estado (Activo/Inactivo) de la operación quirúrgica. 		
Observación:	El administrador tiene que contar con las credenciales y permisos para realizar estas acciones.		
Escenario:	Mantenimiento de operación quirúrgica.		

Elaborado por: Autor.

Anexo 3. 21 Diagrama de caso de uso SC-CU-011.



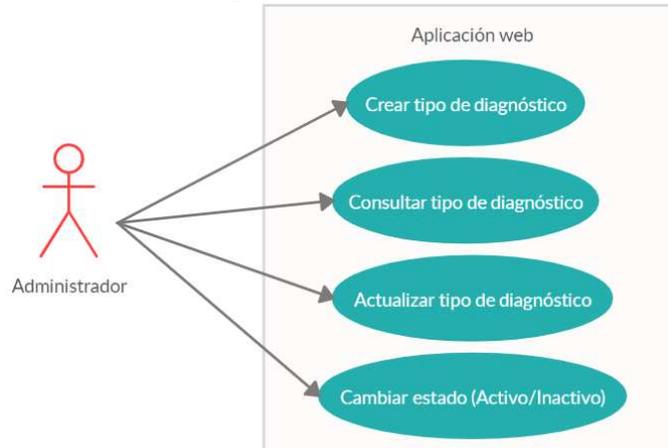
Elaborado por: Autor.

Anexo 3. 22 Caso de uso SC-CU-011.

Responsable: Stalin Poveda			
ID:	SC-CU-011	Nombre:	Mantenimiento de tipo de accidente
Actor:	Administrador.		
Funciones:	<ol style="list-style-type: none"> 1. El administrador crea el tipo de accidente en el sistema. 2. El administrador consulta el tipo de accidente. 3. El administrador actualiza el tipo de accidente. 4. El administrador modifica el estado (Activo/Inactivo) del tipo de accidente. 		
Observación:	El administrador tiene que contar con las credenciales y permisos para realizar estas acciones.		
Escenario:	Mantenimiento de tipo de accidente.		

Elaborado por: Autor.

Anexo 3. 23 Diagrama de caso de uso SC-CU-012.



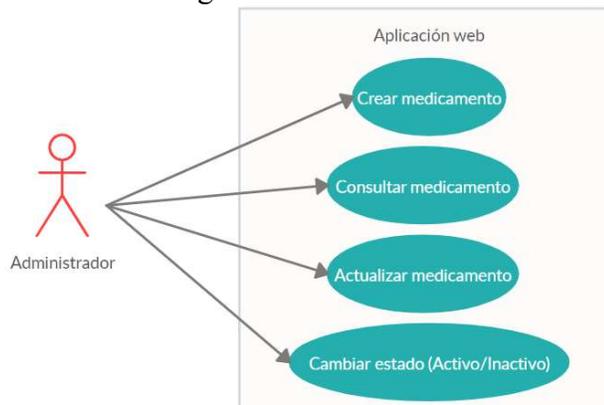
Elaborado por: Autor.

Anexo 3. 24 Caso de uso SC-CU-012.

Responsable: Stalin Poveda			
ID:	SC-CU-012	Nombre:	Mantenimiento de tipo de diagnóstico
Actor:	Administrador.		
Funciones:	<ol style="list-style-type: none"> 1. El administrador crea el tipo de diagnóstico en el sistema. 2. El administrador consulta el tipo de diagnóstico. 3. El administrador actualiza el tipo de diagnóstico. 4. El administrador modifica el estado (Activo/Inactivo) del tipo de diagnóstico. 		
Observación:	El administrador tiene que contar con las credenciales y permisos para realizar estas acciones.		
Escenario:	Mantenimiento de tipo de diagnóstico.		

Elaborado por: Autor.

Anexo 3. 25 Diagrama de caso de uso SC-CU-013.



Elaborado por: Autor.

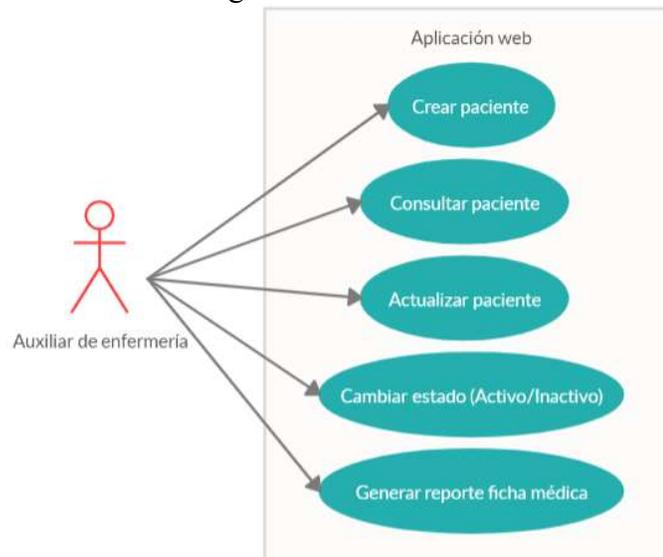
Anexo 3. 26 Caso de uso SC-CU-013

Responsable: Stalin Poveda

ID:	SC-CU-013	Nombre:	Mantenimiento de medicamentos
Actor:	Administrador.		
Funciones:	<ol style="list-style-type: none"> 1. El administrador crea el medicamento en el sistema. 2. El administrador consulta el medicamento. 3. El administrador actualiza el medicamento. 4. El administrador modifica el estado (Activo/Inactivo) del medicamento. 		
Observación:	El administrador tiene que contar con las credenciales y permisos para realizar estas acciones.		
Escenario:	Mantenimiento de medicamentos.		

Elaborado por: Autor.

Anexo 3. 27 Diagrama de caso de uso SC-CU-014.



Elaborado por: Autor.

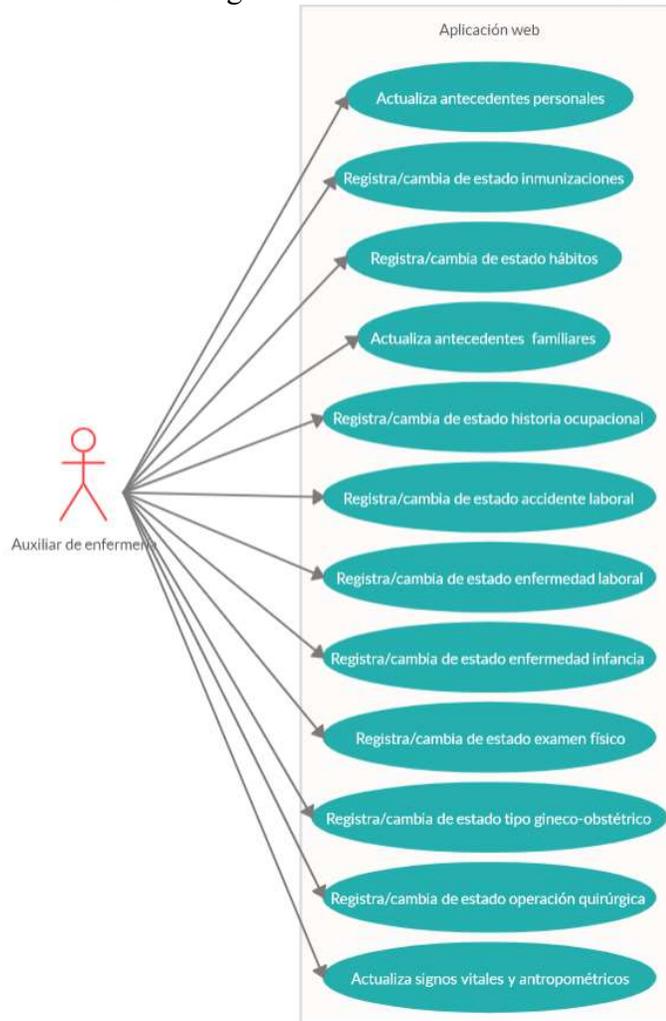
Anexo 3. 28 Caso de uso SC-CU-014.

Responsable: Stalin Poveda			
ID:	SC-CU-014	Nombre:	Mantenimiento de pacientes
Actor:	Auxiliar de enfermería.		
Funciones:	<ol style="list-style-type: none"> 1. El auxiliar de enfermería registra al paciente en el sistema. 2. El auxiliar de enfermería consulta la información del paciente. 3. El auxiliar de enfermería actualiza al paciente. 4. El auxiliar de enfermería modifica el estado (Activo/Inactivo) del paciente. 5. El auxiliar de enfermería debe presionar en la opción ficha médica para poder ingresar y editar la información. 6. El auxiliar de enfermería genera el reporte de la ficha médica. 		

Observación:	El auxiliar de enfermería tiene que contar con las credenciales y permisos para realizar estas acciones.
Escenario:	Mantenimiento y gestión de pacientes.

Elaborado por: Autor.

Anexo 3. 29 Diagrama de caso de uso SC-CU-015.



Elaborado por: Autor.

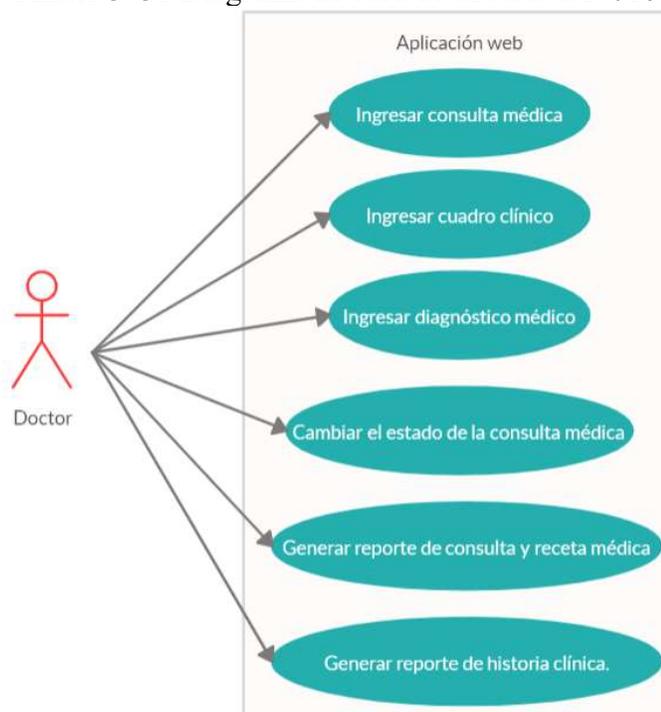
Anexo 3. 30 Caso de uso SC-CU-015.

Responsable: Stalin Poveda			
ID:	SC-CU-015	Nombre:	Mantenimiento de ficha médica
Actor:	Auxiliar de enfermería.		
Funciones:	<ol style="list-style-type: none"> 1. El auxiliar de enfermería actualiza los antecedentes patológicos personales del paciente en el sistema. 2. El auxiliar de enfermería registra/cambia el estado (Activo/Inactivo) de las inmunizaciones del paciente en el sistema. 		

	<ol style="list-style-type: none"> 3. El auxiliar de enfermería registra/cambia el estado (Activo/Inactivo) de los hábitos del paciente en el sistema. 4. El auxiliar de enfermería actualiza los antecedentes patológicos familiares del paciente en el sistema. 5. El auxiliar de enfermería registra/cambia el estado (Activo/Inactivo) la historia ocupacional del paciente en el sistema. 6. El auxiliar de enfermería registra/cambia el estado (Activo/Inactivo) de los accidentes laborales del paciente en el sistema. 7. El auxiliar de enfermería registra/cambia el estado (Activo/Inactivo) de las enfermedades laborales del paciente en el sistema. 8. El auxiliar de enfermería registra/cambia el estado (Activo/Inactivo) de las enfermedades de la infancia del paciente en el sistema. 9. El auxiliar de enfermería registra/cambia el estado (Activo/Inactivo) del examen físico del paciente en el sistema. 10. El auxiliar de enfermería registra/cambia el estado (Activo/Inactivo) del tipo gineco-obstétrico del paciente en el sistema. 11. El auxiliar de enfermería registra/cambia el estado (Activo/Inactivo) de las operaciones quirúrgicas del paciente en el sistema. 12. El auxiliar de enfermería actualiza signos vitales y antropométricos del paciente en el sistema.
Observación:	El auxiliar de enfermería tiene que contar con las credenciales y permisos para realizar estas acciones.
Escenario:	Mantenimiento de ficha médica.

Elaborado por: Autor.

Anexo 3. 31 Diagrama de caso de uso SC-CU-016.



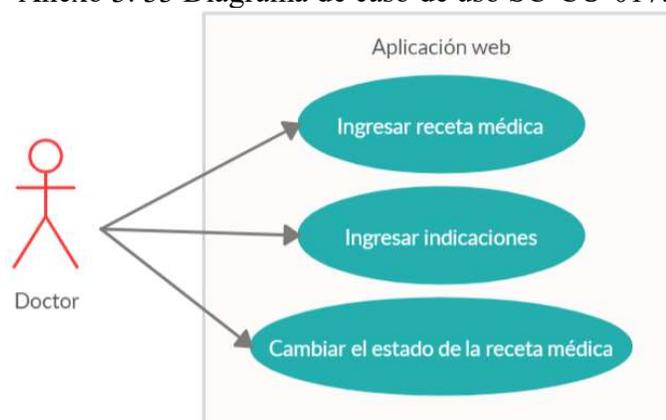
Elaborado por: Autor.

Anexo 3. 32 Caso de uso SC-CU-016.

Responsable: Stalin Poveda			
ID:	SC-CU-016	Nombre:	Mantenimiento de consulta médica
Actor:	Doctor.		
Funciones:	<ol style="list-style-type: none"> 1. El doctor ingresa el motivo de consulta del paciente en el sistema. 2. El doctor ingresa el cuadro clínico del paciente en el sistema. 3. El doctor ingresa el diagnóstico médico del paciente en el sistema. 4. El doctor cambia el estado (Activo/Inactivo) de la consulta médica del paciente en el sistema. 5. Para descargar el reporte de consulta y receta médica presionar el botón “Imprimir consulta/receta médica”. 6. Para descargar el reporte del historial clínico presionar el botón “Imprimir historial clínico”. 7. Para elaborar la “receta médica” presionar el botón “Receta médica”. 		
Observación:	El doctor tiene que contar con las credenciales y permisos para realizar estas acciones.		
Escenario:	Mantenimiento de consulta médica.		

Elaborado por: Autor.

Anexo 3. 33 Diagrama de caso de uso SC-CU-017.



Elaborado por: Autor.

Anexo 3. 34 Caso de uso SC-CU-017

Responsable: Stalin Poveda			
ID:	SC-CU-017	Nombre:	Mantenimiento receta médica
Autor:	Doctor.		
Funciones:	<ol style="list-style-type: none"> 1. El doctor ingresa los datos de la receta médica del paciente en el sistema. 2. El doctor ingresa las indicaciones a seguir del paciente en el sistema. 3. El doctor cambia el estado (Activo/Inactivo) de la receta médica del paciente en el sistema. 		
Observación:			
Escenario:	Mantenimiento receta médica.		

Elaborado por: Autor

10.4 Diccionario de datos.

Anexo 4. 1 Tabla users SC-DD-001.

Responsable: Stalin Poveda				
ID:	SC-DD-001	Nombre:	users	
Descripción:	Almacena los datos de los usuarios.			
Columnas de la tabla				
No.	Nombre	T. dato	Not null	Descripción
1	id	Bigint	X	Secuencia del registro.
2	name	Varchar(255)		Nombre de usuario.
3	email	Varchar(255)		Email de usuario.
4	password	Varchar(255)		Contraseña de usuario.
5	created_at	Date		Fecha de creación.
6	updated_at	Date		Fecha de actualización.
Índices				

No.	Nombre	Tipo	Columna
1	users_pkey	Primary key	id

Elaborado por: Autor.

Anexo 4. 2 Tabla roles SC-DD-002.

Responsable: Stalin Poveda				
ID:	SC-DD-002	Nombre:	roles	
Descripción:	Almacena los datos de los roles.			
Columnas de la tabla				
No.	Nombre	T. dato	Not null	Descripción
1	id	Bigint	X	Secuencia del registro.
2	name	Varchar(255)		Nombre del rol.
3	created_at	Date		Fecha de creación.
4	updated_at	Date		Fecha de actualización.
Índices				
No.	Nombre	Tipo	Columna	
1	roles_pkey	Primary key	id	

Elaborado por: Autor.

Anexo 4. 3 Tabla permissions SC-DD-003.

Responsable: Stalin Poveda				
ID:	SC-DD-003	Nombre:	permissions	
Descripción:	Almacena los datos de los permisos.			
Columnas de la tabla				
No.	Nombre	T. dato	Not null	Descripción
1	id	Bigint	X	Secuencia del registro.
2	name	Varchar(255)		Nombre del permiso.
3	created_at	Date		Fecha de creación.
4	updated_at	Date		Fecha de actualización.
Índices				
No.	Nombre	Tipo	Columna	
1	permissions_pkey	Primary key	id	

Elaborado por: Autor.

Anexo 4. 4 Tabla model_has_roles SC-DD-004.

Responsable: Stalin Poveda				
ID:	SC-DD-004	Nombre:	model_has_roles	
Descripción:	Almacena los datos de los usuarios por rol.			
Columnas de la tabla				
No.	Nombre	T. dato	Not null	Descripción
1	role_id	Bigint	X	Código del rol.
2	model_type	Varchar(255)	X	Tipo del modelo.

3	model_id	Bigint	X	Código del usuario.
Llaves de referencia				
No.	Nombre	Columna	Referencia	
1	model_has_roles_role_id_foreign	role_id	roles.id	
Índices				
No.	Nombre	Tipo	Columna	
1	model_has_roles_pkey	Primary key	role_id,model_type,model_id	

Elaborado por: Autor.

Anexo 4. 5 Tabla role_has_permissions SC-DD-005.

Responsable: Stalin Poveda				
ID:	SC-DD-005	Nombre:	role_has_permissions	
Descripción:	Almacena los datos de los permisos por rol.			
Columnas de la tabla				
No.	Nombre	T. dato	Not null	Descripción
1	permission_id	Bigint	X	Código del permiso.
2	role_id	Bigint	X	Código del rol.
Llaves de referencia				
No.	Nombre	Columna	Referencia	
1	role_has_permissions_permission_id_foreign	permission_id	permissions.id	
2	role_has_permissions_role_id_foreign	role_id	roles.id	
Índices				
No.	Nombre	Tipo	Columna	
1	role_has_permissions_pkey	Primary key	permission_id,role_id	

Elaborado por: Autor.

Anexo 4. 6 Tabla SisConsul_M_Riesgos SC-DD-006.

Responsable: Stalin Poveda				
ID:	SC-DD-006	Nombre:	SisConsul_M_Riesgos	
Descripción:	Almacena los datos de los riesgos.			
Columnas de la tabla				
No.	Nombre	T. dato	Not null	Descripción
1	id	Bigint	X	Secuencia del registro.
2	Código	Varchar(25)		Código del riesgo.
3	Nombre	Varchar(255)		Nombre del riesgo.
4	Tipo	Varchar(25)		Tipo de riesgo.
5	Observación	Varchar(255)		Observación del riesgo.
6	Fecha registro	Date		Fecha de registro.
7	Fecha actualización	Date		Fecha de actualización.
8	A_usuario	Varchar(255)		Usuario creador del registro (auditoria).

9	Estado	Varchar (1)		Estado de riesgo.
Índices				
No.	Nombre	Tipo	Columna	
1	SisConsul_M_Riesgos_pkey	Primary key	id	

Elaborado por: Autor.

Anexo 4. 7 Tabla SisConsul_M_Ginecologicos SC-DD-007.

Responsable: Stalin Poveda				
ID:	SC-DD-007	Nombre:	SisConsul_M_Ginecologicos	
Descripción:	Almacena los datos del tipo gineco-obstétrico.			
Columnas de la tabla				
No.	Nombre	T. dato	Not null	Descripción
1	id	Bigint	X	Secuencia del registro.
2	Código	Varchar(25)		Código gineco-obstétrico CIE10.
3	Nombre	Varchar(255)		Nombre del tipo gineco-obstétrico.
4	Tipo	Varchar(25)		Código tipo gineco-obstétrico CIE10.
5	Fecha registro	Date		Fecha de registro.
6	Fecha_actualización	Date		Fecha de actualización.
7	A_usuario	Varchar(255)		Usuario creador del registro (auditoria).
8	Estado	Varchar (1)		Estado gineco-obstétrico.
Índices				
No.	Nombre	Tipo	Columna	
1	SisConsul M Ginecologicos pkey	Primary key	id	

Elaborado por: Autor.

Anexo 4. 8 Tabla SisConsul_M_ProteccionPersonal SC-DD-008.

Responsable: Stalin Poveda				
ID:	SC-DD-008	Nombre:	SisConsul_M_ProteccionPersonal	
Descripción:	Almacena los datos de los equipos de protección personal.			
Columnas de la tabla				
No.	Nombre	T. dato	Not null	Descripción
1	id	Bigint	X	Secuencia del registro.
2	Código	Varchar(25)		Código del equipo de protección personal.
3	Nombre	Varchar(255)		Nombre del equipo de protección personal.
4	Tipo	Varchar(25)		Código del tipo equipo de protección personal.

5	Observación	Varchar(255)		Observación del equipo de protección personal.
6	Fecha registro	Date		Fecha de registro.
7	Fecha actualización	Date		Fecha de actualización.
8	A_usuario	Varchar(255)		Usuario creador del registro (auditoria).
9	Estado	Varchar (1)		Estado equipo de protección personal.
Índices				
No.	Nombre	Tipo	Columna	
1	SisConsul_M Proteccion pkey	Primary key	id	

Elaborado por: Autor.

Anexo 4.9 Tabla SisConsul_M Vacunas SC-DD-009.

Responsable: Stalin Poveda				
ID:	SC-DD-009	Nombre:	SisConsul_M Vacunas	
Descripción:	Almacena los datos de las vacunas.			
Columnas de la tabla				
No.	Nombre	T. dato	Not null	Descripción
1	id	Bigint	X	Secuencia del registro.
2	Código	Varchar(25)		Código de la vacuna.
3	Descripción	Varchar(255)		Nombre de la vacuna.
4	Observación	Varchar(255)		Observación de la vacuna.
5	Fecha registro	Date		Fecha de registro.
6	Fecha actualización	Date		Fecha de actualización.
7	A_usuario	Varchar(255)		Usuario creador del registro (auditoria).
8	Estado	Varchar (1)		Estado de la vacuna.
Índices				
No.	Nombre	Tipo	Columna	
1	SisConsul_M Vacunas pkey	Primary key	id	

Elaborado por: Autor.

Anexo 4.10 Tabla SisConsul_M Habitos SC-DD-010.

Responsable: Stalin Poveda				
ID:	SC-DD-0010	Nombre:	SisConsul_M Habitos	
Descripción:	Almacena los datos de los hábitos.			
Columnas de la tabla				
No.	Nombre	T. dato	Not null	Descripción
1	id	Bigint	X	Secuencia del registro.
2	Código	Varchar(25)		Código del hábito CIE10.
3	Nombre	Varchar(255)		Nombre del hábito.
4	Observación	Varchar(255)		Observación del hábito.

5	Fecha registro	Date		Fecha de registro.
6	Fecha actualización	Date		Fecha de actualización.
7	A_usuario	Varchar(255)		Usuario creador del registro (auditoria).
8	Estado	Varchar (1)		Estado del hábito.
Índices				
No.	Nombre	Tipo	Columna	
1	SisConsul M Habitos_pkey	Primary key	id	

Elaborado por: Autor.

Anexo 4. 11 Tabla SisConsul M OperacionesQuirurgicas SC-DD-011.

Responsable: Stalin Poveda				
ID:	SC-DD-011	Nombre:	SisConsul M OperacionesQuirurgicas	
Descripción:	Almacena los datos de las operaciones quirúrgicas.			
Columnas de la tabla				
No.	Nombre	T. dato	Not null	Descripción
1	id	Bigint	X	Secuencia del registro.
2	Código	Varchar(25)		Código de la operación quirúrgica CIE10.
3	Descripción	Varchar(255)		Nombre de la operación quirúrgica.
4	Observación	Varchar(255)		Observación de la operación quirúrgica.
5	Fecha registro	Date		Fecha de registro.
6	Fecha actualización	Date		Fecha de actualización.
7	A_usuario	Varchar(255)		Usuario creador del registro (auditoria).
8	Estado	Varchar (1)		Estado de la operación quirúrgica.
Índices				
No.	Nombre	Tipo	Columna	
1	SisConsul_M_OperacionesQuirurgicas_pkey	Primary key	id	

Elaborado por: Autor.

Anexo 4. 12 Tabla SisConsul M TipoAccidentes SC-DD-012.

Responsable: Stalin Poveda				
ID:	SC-DD-012	Nombre:	SisConsul_M_TipoAccidentes	
Descripción:	Almacena los datos de los tipos de accidentes.			
Columnas de la tabla				
No.	Nombre	T. dato	Not null	Descripción
1	id	Bigint	X	Secuencia del registro.

2	Código	Varchar(25)		Código del tipo de accidente CIE10.
3	Descripción	Varchar(255)		Nombre del tipo de accidente.
4	Observación	Varchar(255)		Observación del tipo de accidente.
5	Fecha registro	Date		Fecha de registro.
6	Fecha actualización	Date		Fecha de actualización.
7	A_usuario	Varchar(255)		Usuario creador del registro (auditoria).
8	Estado	Varchar (1)		Estado del tipo de accidente.
Índices				
No.	Nombre	Tipo	Columna	
1	SisConsul_M_TipoAccidentes_pkey	Primary key	id	

Elaborado por: Autor.

Anexo 4. 13 Tabla SisConsul_M_TiposDiagnosticos SC-DD-013.

Responsable: Stalin Poveda				
ID:	SC-DD-013	Nombre:	SisConsul_M_TiposDiagnosticos	
Descripción:	Almacena los datos de los tipos de diagnósticos.			
Columnas de la tabla				
No.	Nombre	T. dato	Not null	Descripción
1	id	Bigint	X	Secuencia del registro.
2	Código	Varchar(25)		Código del diagnóstico CIE10.
3	Nombre	Varchar(255)		Nombre del tipo de diagnóstico.
4	Tipo_diagnóstico	Varchar(25)		Código del tipo de diagnóstico CIE10
5	Observación	Varchar(255)		Observación del tipo de diagnóstico.
6	Fecha registro	Date		Fecha de registro.
7	Fecha actualización	Date		Fecha de actualización.
8	A_usuario	Varchar(255)		Usuario creador del registro (auditoria).
9	Estado	Varchar (1)		Estado del tipo de diagnóstico.
Índices				
No.	Nombre	Tipo	Columna	
1	SisConsul_M_TiposDiagnosticos_pkey	Primary key	id	

Elaborado por: Autor.

Anexo 4. 14 Tabla SisConsul M Medicamentos SC-DD-014.

Responsable: Stalin Poveda				
ID:	SC-DD-014	Nombre:	SisConsul_M_Medicamentos	
Descripción:	Almacena los datos de los medicamentos.			
Columnas de la tabla				
No.	Nombre	T. dato	Not null	Descripción
1	id	Bigint	X	Secuencia del registro.
2	Código	Varchar(25)		Código del medicamento.
3	Nombre	Varchar(255)		Nombre del medicamento.
4	Descripción	Varchar(255)		Código del medicamento.
5	Tipo	Varchar(255)		Tipo de medicamento.
6	Fecha registro	Date		Fecha de registro.
7	Fecha actualización	Date		Fecha de actualización.
8	A_usuario	Varchar(255)		Usuario creador del registro (auditoria).
9	Estado	Varchar (1)		Estado del medicamento.
Índices				
No.	Nombre	Tipo	Columna	
1	SisConsul M Medicamentos pkey	Primary key	id	

Elaborado por: Autor.

Anexo 4. 15 Tabla SisConsul O Pacientes SC-DD-015.

Responsable: Stalin Poveda				
ID:	SC-DD-015	Nombre:	SisConsul_O_Pacientes	
Descripción:	Almacena los datos de los pacientes.			
Columnas de la tabla				
No.	Nombre	T. dato	Not null	Descripción
1	id	Bigint	X	Secuencia del registro.
2	CI	Varchar(10)		Cédula de identidad.
3	Nombres completos	Varchar(255)		Nombres completos.
4	Apellidos completos	Varchar(255)		Apellidos completos.
5	Dirección domicilio	Varchar(255)		Dirección domicilio.
6	Teléfono	Varchar(255)		Teléfono.
7	Correo personal	Varchar(255)		Correo personal.
8	Fecha nacimiento	Date		Fecha de nacimiento.
9	Género	Varchar (1)		Genero.
10	Fecha registro	Date		Fecha de registro.
11	Fecha actualización	Date		Fecha de actualización de registro.

12	A_usuario	Varchar(255)	Usuario creador del registro (auditoria).
13	Estado	Varchar(1)	Estado del registro.
14	Grupo_sanguíneo	Varchar(3)	Grupo sanguíneo.
15	PresiónArterial	Varchar(255)	Presión arterial.
16	Piel	Varchar(255)	Observación piel.
17	Cabeza	Varchar(255)	Observación cabeza.
18	Cuello	Varchar(255)	Observación cuello .
19	Tórax	Varchar(255)	Observación tórax.
20	ColumnaVertebral	Varchar(255)	Observación columna vertebral.
21	Abdomen	Varchar(255)	Observación abdomen.
22	Extremidades	Varchar(255)	Observación extremidades.
23	Alergias	Varchar(1)	Alergias.
24	AlertasDeRiesgo	Varchar(1)	Alertas de riesgo.
25	CancerP	Varchar(1)	Cáncer paciente.
26	CrecimientoYDesarrollo	Varchar(1)	Crecimiento y desarrollo
27	DiabetesP	Varchar(1)	Diabetes paciente.
28	EnfermedadRenal	Varchar(1)	Enfermedad renal.
29	Fármacos	Varchar(1)	Fármacos.
30	Genética	Varchar(1)	Genética.
31	HábitosNocivosP	Varchar(1)	Hábitos nocivos paciente.
32	HábitosSaludables	Varchar(1)	Hábitos saludables.
33	ITS	Varchar(1)	ITS.
34	MaltratoViolencia	Varchar(1)	Maltrato y violencia.
35	NaturalesRecienNacido	Varchar(1)	Naturales recién nacido.
36	OrganosYSistemas	Varchar(1)	Órganos y sistemas.
37	Otro	Varchar(1)	Otros.
38	PostNatales	Varchar(1)	PostNatales.
39	Pronatales	Varchar(1)	Pronatales.
40	SaludMental	Varchar(1)	Salud mental.
41	TrastornosHipertensivo	Varchar(1)	Trastornos hipertensivos.
42	TrastornosTiroideos	Varchar(1)	Trastornos tiroideos.
43	TuberculosisP	Varchar(1)	Tuberculosis paciente.
44	VIH	Varchar(1)	VIH.
45	CardioVasculares	Varchar(1)	Cardio vasculares.
46	Judiciales	Varchar(1)	Judiciales.
47	MadreAdolescente	Varchar(1)	Madre adolescente.
48	Nefropatía	Varchar(1)	Nefropatía.
49	Obesidad	Varchar(1)	Obesidad.

50	OtroF	Varchar(1)		Otros.
51	SaludMentalF	Varchar(1)		Salud mental.
52	SíndromeDelCuidador	Varchar(1)		Síndrome del cuidador.
53	ViolenciaIntrafamiliar	Varchar(1)		Violencia intrafamiliar.
54	CancerF	Varchar(1)		Cáncer familiar.
55	DiabetesF	Varchar(1)		Diabetes familiar.
56	HabitosNocivosF	Varchar(1)		Hábitos nocivos.
57	TuberculosisF	Varchar(1)		Tuberculosis familiar.
58	Edad	Varchar(255)		Edad.
59	RegionInguinal	Varchar(1)		Región inguinal.
60	Talla	Numeric		Talla.
61	Peso	Numeric		Peso.
62	Pulso	Numeric		Pulso.
63	Temperatura	Numeric		Temperatura.
64	FrecuenciaR	Numeric		Frecuencia respiratoria.
65	FuerzaMuscular	Varchar(255)		Fuerza muscular.
66	Reflejos	Varchar(255)		Reflejos.
67	EstadoMental	Varchar(255)		Estado mental.
Índices				
No.	Nombre		Tipo	Columna
1	SisConsul O Pacientes pkey		Primary key	id

Elaborado por: Autor.

Anexo 4. 16 Tabla SisConsul O VacunaPaciente SC-DD-016.

Responsable: Stalin Poveda				
ID:	SC-DD-016	Nombre:	SisConsul O VacunaPaciente	
Descripción:	Almacena los datos de las vacunas por pacientes.			
Columnas de la tabla				
No.	Nombre	T. dato	Not null	Descripción
1	id	Bigint	X	Secuencia del registro.
2	CI	Varchar(10)		Cédula de identidad.
3	Descripción	Varchar(255)		Observación de la vacuna.
4	Fecha_aplicación	Date		Fecha aplicación de la vacuna.
5	Fecha_registro	Date		Fecha de registro.
6	Fecha_actualización	Date		Fecha de actualización.
7	A_usuario	Varchar(255)		Usuario creador del registro (auditoria).
8	Estado	Varchar(1)		Estado de la vacuna.
9	Id vacuna	Bigint		Vacuna
Llaves de referencia				
No.	Nombre	Columna	Referencia	

1	Id_Vacuna	Id_Vacuna	SisConsul_M_Vacunas.id
Índices			
No.	Nombre	Tipo	Columna
1	SisConsul_O_VacunaPaciente_pkey	Primary key	id

Elaborado por: Autor.

Anexo 4. 17. Tabla SisConsul_O_HabitosPacientes SC-DD-017.

Responsable: Stalin Poveda				
ID:	SC-DD-017	Nombre:	SisConsul_O_HabitosPacientes	
Descripción:	Almacena los datos de los hábitos por pacientes.			
Columnas de la tabla				
No.	Nombre	T. dato	Not null	Descripción
1	id	Bigint	X	Secuencia del registro.
2	CI	Varchar(10)		Cédula de identidad.
3	Descripción	Varchar(255)		Descripción del hábito.
4	Observación	Varchar(255)		Observación del hábito.
5	Fecha_inicio	Date		Fecha inicio del hábito.
6	Fecha_fin	Date		Fecha fin del hábito.
7	Fecha_registro	Date		Fecha de registro.
8	Fecha_actualización	Date		Fecha de actualización.
9	A_usuario	Varchar(255)		Usuario creador del registro (auditoria).
10	Estado	Varchar(1)		Estado del hábito.
11	Id_habito	Bigint		Hábito
Llaves de referencia				
No.	Nombre	Columna	Referencia	
1	Id_habito	Id_habito	SisConsul_M_Habitos.id	
Índices				
No.	Nombre	Tipo	Columna	
1	SisConsul_O_HabitosPacientes_pkey	Primary key	id	

Elaborado por: Autor.

Anexo 4. 18. Tabla SisConsul_O_HistoriaLaboral SC-DD-018.

Responsable: Stalin Poveda				
ID:	SC-DD-018	Nombre:	SisConsul_O_HistoriaLaboral	
Descripción:	Almacena los datos de la historia laboral de los pacientes.			
Columnas de la tabla				
No.	Nombre	T. dato	Not null	Descripción
1	id	Bigint	X	Secuencia del registro.
2	CI	Varchar(10)		Cédula de identidad.
3	Empresa	Varchar(255)		Nombre de la empresa.
4	Cargo	Varchar(255)		Descripción del cargo.
5	Tiempo	Varchar(255)		Tiempo de trabajo.

6	Fecha_registro	Date		Fecha de registro.
7	Fecha_actualización	Date		Fecha de actualización.
8	A_usuario	Varchar(255)		Usuario creador del registro (auditoria).
9	Estado	Varchar(1)		Estado de la historia laboral.
10	Id_protección	Bigint		Equipo de protección.
11	Id_riesgo	Bigint		Riesgos.
Llaves de referencia				
No.	Nombre	Columna	Referencia	
1	Id_protección	Id_protección	SisConsul M ProteccionPersonal.id	
2	Id_riesgo	Id_riesgo	SisConsul M Riesgos.id	
Índices				
No.	Nombre		Tipo	Columna
1	SisConsul O HistoriaLaboral_pkey		Primary key	id

Elaborado por: Autor.

Anexo 4. 19 Tabla SisConsul O AccidentePaciente SC-DD-019.

Responsable: Stalin Poveda				
ID:	SC-DD-019	Nombre:	SisConsul O AccidentePaciente	
Descripción:	Almacena los datos de los accidentes laborales de los pacientes.			
Columnas de la tabla				
No.	Nombre	T. dato	Not null	Descripción
1	id	Bigint	X	Secuencia del registro.
2	CI	Varchar(10)		Cédula de identidad.
3	Lugar	Varchar(255)		Lugar del accidente.
4	ConsecuenciaAcc	Varchar(255)		Consecuencias del accidente.
5	FechaAcc	Date		Fecha del accidente.
6	Fecha_registro	Date		Fecha de registro.
7	Fecha_actualización	Date		Fecha de actualización.
8	A_usuario	Varchar(255)		Usuario creador del registro (auditoria).
9	Estado	Varchar(1)		Estado del accidente.
10	Id_TipoAccidente	Bigint		Tipo de accidente.
11	Id_empresa	Bigint		Empresa.
Llaves de referencia				
No.	Nombre	Columna	Referencia	
1	Id_TipoAccidente	Id_TipoAccidente	SisConsul_M_TipoAccidentes.id	
2	Id_empresa	Id_empresa	SisConsul_O_HistoriaLaboral.id	
Índices				
No.	Nombre		Tipo	Columna

1	SisConsul O AccidentePaciente_pkey	Primary key	id
---	------------------------------------	-------------	----

Elaborado por: Autor.

Anexo 4. 20. Tabla SisConsul O EnfermedadLaboral SC-DD-020.

Responsable: Stalin Poveda				
ID:	SC-DD-020	Nombre:	SisConsul O EnfermedadLaboral	
Descripción:	Almacena los datos de las enfermedades laborales de los pacientes.			
Columnas de la tabla				
No.	Nombre	T. dato	Not null	Descripción
1	id	Bigint	X	Secuencia del registro.
2	CI	Varchar(10)		Cédula de identidad.
3	ConsecuenciaEnf	Varchar(255)		Consecuencias de la enfermedad.
4	FechaEnf	Date		Fecha de la enfermedad.
5	Fecha_registro	Date		Fecha de registro.
6	Fecha_actualización	Date		Fecha de actualización.
7	A_usuario	Varchar(255)		Usuario creador del registro (auditoria).
8	Estado	Varchar(1)		Estado de la enfermedad laboral.
9	Id_Diagnóstico	Bigint		Tipo de diagnóstico.
10	Id_empresa	Bigint		Empresa.
Llaves de referencia				
No.	Nombre	Columna	Referencia	
1	Id_Diagnóstico	Id_Diagnóstico	SisConsul_M_TiposDiagnosticos.id	
2	Id_empresa	Id_empresa	SisConsul_O_HistoriaLaboral.id	
Índices				
No.	Nombre	Tipo	Columna	
1	SisConsul O EnfermedadLaboral_pkey	Primary key	id	

Elaborado por: Autor.

Anexo 4. 21 Tabla SisConsul O EnfermedadesInfancia SC-DD-021.

Responsable: Stalin Poveda				
ID:	SC-DD-021	Nombre:	SisConsul O EnfermedadesInfancia	
Descripción:	Almacena los datos de las enfermedades de la infancia del paciente.			
Columnas de la tabla				
No.	Nombre	T. dato	Not null	Descripción
1	id	Bigint	X	Secuencia del registro.
2	CI	Varchar(10)		Cédula de identidad.

3	Descripción	Varchar(255)		Descripción de la enfermedad de la infancia.
4	Fecha_enfermedad	Date		Fecha enfermedad de la infancia.
5	Fecha_registro	Date		Fecha de registro.
6	Fecha_actualización	Date		Fecha de actualización.
7	A_usuario	Varchar(255)		Usuario creador del registro (auditoria).
8	Estado	Varchar(1)		Estado de la enfermedad de la infancia.
9	Id_Enfermedad	Bigint		Diagnóstico.
Llaves de referencia				
No.	Nombre	Columna	Referencia	
1	Id_Enfermedad	Id_Enfermedad	SisConsul_M_TiposDiagnostico.s.id	
Índices				
No.	Nombre	Tipo	Columna	
1	SisConsul O EnfermedadesInfancia_pkey	Primary key	id	

Elaborado por: Autor.

Anexo 4. 22 Tabla SisConsul O GinecologicosPaciente SC-DD-022.

Responsable: Stalin Poveda				
ID:	SC-DD-022	Nombre:	SisConsul O GinecologicosPaciente	
Descripción:	Almacena los datos de tipo gineco-obstétrico del paciente.			
Columnas de la tabla				
No.	Nombre	T. dato	Not null	Descripción
1	id	Bigint	X	Secuencia del registro.
2	CI	Varchar(10)		Cédula de identidad.
3	Descripción	Varchar(255)		Descripción.
4	Fecha_inicio	Date		Fecha examen gineco-obstétrico.
5	Fecha_registro	Date		Fecha de registro.
6	Fecha_actualización	Date		Fecha de actualización.
7	A_usuario	Varchar(255)		Usuario creador del registro (auditoria).
8	Estado	Varchar(1)		Estado gineco-obstétrico.
9	Id ginecológico	Bigint		Tipo gineco-obstétrico.
Llaves de referencia				
No.	Nombre	Columna	Referencia	
1	Id_ginecológico	Id_ginecológico	SisConsul_M_Ginecologicos.id	
Índices				
No.	Nombre	Tipo	Columna	
1	SisConsul_O_GinecologicosPaciente_pkey	Primary key	id	

Elaborado por: Autor.

Anexo 4. 23 Tabla SisConsul_O OperaciónPaciente SC-DD-023.

Responsable: Stalin Poveda				
ID:	SC-DD-023	Nombre:	SisConsul_O OperaciónPaciente	
Descripción:	Almacena los datos de las operaciones quirúrgicas del paciente.			
Columnas de la tabla				
No.	Nombre	T. dato	Not null	Descripción
1	id	Bigint	X	Secuencia del registro.
2	CI	Varchar(10)		Cédula de identidad.
3	Descripción	Varchar(255)		Descripción.
4	Fecha_operación	Date		Fecha operación quirúrgica.
5	Fecha_registro	Date		Fecha de registro.
6	Fecha_actualización	Date		Fecha de actualización.
7	A_usuario	Varchar(255)		Usuario creador del registro (auditoria).
8	Estado	Varchar(1)		Estado de la operación quirúrgica.
9	Id operación	Bigint		Operación quirúrgica.
Llaves de referencia				
No.	Nombre	Columna	Referencia	
1	Id_operación	Id_operación	SisConsul_M_OperacionesQuirurgicas.id	
Índices				
No.	Nombre	Tipo	Columna	
1	SisConsul_O OperacionPaciente_pkey	Primary key	id	

Elaborado por: Autor.

Anexo 4. 24 Tabla SisConsul_M ConsultaMedica SC-DD-024.

Responsable: Stalin Poveda				
ID:	SC-DD-024	Nombre:	SisConsul_M ConsultaMedica	
Descripción:	Almacena los datos de las consultas médicas realizadas a los pacientes.			
Columnas de la tabla				
No.	Nombre	T. dato	Not null	Descripción
1	id	Bigint	X	Secuencia del registro.
2	CI	Varchar(10)		Cédula de identidad.
3	Motivo_consulta	Varchar(255)		Motivo de consulta.
4	Cuadro_clínico	Varchar(255)		Cuadro clínico.
5	Fecha_inicioDescanso	Date		Inicio descanso.
6	Fecha_registro	Date		Fecha de registro.
7	Fecha_actualización	Date		Fecha de actualización.

8	A_usuario	Varchar(255)		Usuario creador del registro (auditoria).
9	Estado	Varchar(1)		Estado de la consulta médica.
10	Id diagnóstico	Bigint		Diagnóstico.
11	Días descanso	Bigint		Días de descanso.
12	Tratamiento	Varchar(255)		Tratamiento.
13	Tipo descanso	Varchar(255)		Tipo de descanso.
Llaves de referencia				
No.	Nombre	Columna	Referencia	
1	id diagnostico	id diagnostico	SisConsul M TiposDiagnosticos.id	
Índices				
No.	Nombre		Tipo	Columna
1	SisConsul_M ConsultaMedica_pkey		Primary key	id

Elaborado por: Autor.

Anexo 4. 25 Tabla SisConsul O RecetaMedica SC-DD-025.

Responsable: Stalin Poveda				
ID:	SC-DD-025	Nombre:	SisConsul O RecetaMedica	
Descripción:	Almacena los datos de las recetas médicas realizadas a los pacientes.			
Columnas de la tabla				
No.	Nombre	T. dato	Not null	Descripción
1	id	Bigint	X	Secuencia del registro.
2	Instrucciones	Varchar(255)		Instrucciones.
3	Observaciones	Varchar(255)		Observaciones.
4	Administración vía	Varchar(255)		Vía de administración.
5	Fecha registro	Date		Inicio de registro.
6	Fecha actualización	Date		Fecha de actualización.
7	A_usuario	Varchar(255)		Usuario creador del registro (auditoria).
8	Estado	Varchar(1)		Estado de la receta.
9	Frecuencia	Varchar(255)		Frecuencia.
10	Posología	Bigint		Posología.
11	Duración	Bigint		Días de tratamiento.
12	Id consulta	Bigint		Consulta médica.
13	Id medicamento	Bigint		Medicamento.
Llaves de referencia				
No.	Nombre	Columna	Referencia	
1	Id_consulta	Id_consulta	SisConsul_M ConsultaMedica .id	
2	Id_medicamento	Id_medicamento	SisConsul_M Medicamentos.i d	
Índices				

No.	Nombre	Tipo	Columna
1	SisConsul O RecetaMedica_pkey	Primary key	id

Elaborado por: Autor.

10.5 Pruebas unitarias

Anexo 5. 1 Autenticación de usuario SC-PU-001.

Responsable:	Stalin Poveda	ID:	SC-PU-001	Fecha:	06/01/2020
Caso de uso:	Autenticación de usuario.				
Escenario:	Inicio de sesión.				
Precondiciones:	El usuario debe estar registrado en el sistema.				
Datos de entrada:	Email, contraseña.				
Descripción de pasos:	Ingresar email y contraseña y dar clic en el botón iniciar sesión.				
Resultado esperado:	Datos ingresados correctamente.	Cumplimiento:	SI	X	
			NO		
Resultados obtenidos:	Errores:	Fallas provocadas:			
Recomendación u observación:					

Elaborado por: Autor.

Anexo 5. 2 Usuario SC-PU-002.

Responsable:	Stalin Poveda	ID:	SC-PU-002	Fecha:	06/01/2020
Caso de uso:	Mantenimiento de usuarios.				
Escenario:	Usuario.				
Precondiciones:	El usuario deberá ser registrado por el administrador.				
Datos de entrada:	Formulario de datos.				
Descripción de pasos:	Ingresar datos en el formulario junto con el rol y luego presionar guardar.				
Resultado esperado:	Datos registrados correctamente.	Cumplimiento:	SI	X	
			NO		
Resultados obtenidos:	Errores:	Fallas provocadas:			
Recomendación u observación:					

Elaborado por: Autor.

Anexo 5. 3 Actualizar usuario SC-PU-003.

Responsable:	Stalin Poveda	ID:	SC-PU-003	Fecha:	06/01/2020
Caso de uso:	Mantenimiento de usuarios.				
Escenario:	Actualizar usuario.				
Precondiciones:	El usuario deberá ser actualizado por el administrador.				

Datos de entrada:	Formulario de datos actualizados.			
Descripción de pasos:	Ingresar datos actualizados en el formulario y luego presionar guardar.			
Resultado esperado:	Datos registrados correctamente.	Cumplimiento:	SI	X
			NO	
Resultados obtenidos:	Errores:	Fallas provocadas:		
Recomendación u observación:				

Elaborado por: Autor.

Anexo 5. 4 Rol SC-PU-004.

Responsable:	Stalin Poveda	ID:	SC-PU-004	Fecha:	06/01/2020
Caso de uso:	Mantenimiento del rol.				
Escenario:	Rol.				
Precondiciones:	El rol deberá ser registrado por el administrador.				
Datos de entrada:	Formulario de datos.				
Descripción de pasos:	Ingresar datos en el formulario y luego presionar guardar.				
Resultado esperado:	Datos registrados correctamente.	Cumplimiento:	SI	X	
			NO		
Resultados obtenidos:	Errores:	Fallas provocadas:			
Recomendación u observación:					

Elaborado por: Autor.

Anexo 5. 5 Actualizar rol SC-PU-005.

Responsable:	Stalin Poveda	ID:	SC-PU-005	Fecha:	06/01/2020
Caso de uso:	Mantenimiento del rol.				
Escenario:	Actualizar rol.				
Precondiciones:	El rol deberá ser actualizado por el administrador.				
Datos de entrada:	Formulario de datos actualizados.				
Descripción de pasos:	Ingresar datos actualizados en el formulario y luego presionar guardar.				
Resultado esperado:	Datos registrados correctamente.	Cumplimiento:	SI	X	
			NO		
Resultados obtenidos:	Errores:	Fallas provocadas:			
Recomendación u observación:					

Elaborado por: Autor.

Anexo 5. 6 Permiso SC-PU-006.

Responsable:	Stalin Poveda	ID:	SC-PU-006	Fecha:	06/01/2020
Caso de uso:	Mantenimiento de permisos.				
Escenario:	Permiso.				
Precondiciones:	El permiso deberá ser registrado por el administrador.				
Datos de entrada:	Formulario de datos.				
Descripción de pasos:	Ingresar datos en el formulario y luego presionar guardar.				
Resultado esperado:	Datos registrados correctamente.	Cumplimiento:	SI	X	
			NO		
Resultados obtenidos:	Errores:	Fallas provocadas:			
Recomendación u observación:					

Elaborado por: Autor.

Anexo 5. 7 Actualizar permiso SC-PU-007.

Responsable:	Stalin Poveda	ID:	SC-PU-007	Fecha:	06/01/2020
Caso de uso:	Mantenimiento de permisos.				
Escenario:	Actualizar permiso.				
Precondiciones:	El permiso deberá ser actualizado por el administrador.				
Datos de entrada:	Formulario de datos actualizados.				
Descripción de pasos:	Ingresar datos actualizados en el formulario y luego presionar guardar.				
Resultado esperado:	Datos registrados correctamente.	Cumplimiento:	SI	X	
			NO		
Resultados obtenidos:	Errores:	Fallas provocadas:			
Recomendación u observación:					

Elaborado por: Autor.

Anexo 5. 8 Riesgos SC-PU-008.

Responsable:	Stalin Poveda	ID:	SC-PU-008	Fecha:	06/01/2020
Caso de uso:	Mantenimiento de riesgos.				
Escenario:	Riesgos.				
Precondiciones:	El riesgo deberá ser registrado por el administrador.				
Datos de entrada:	Formulario de datos.				
Descripción de pasos:	Ingresar datos en el formulario y luego presionar guardar.				
Resultado esperado:	Datos registrados correctamente.	Cumplimiento:	SI	X	
			NO		
Resultados obtenidos:	Errores:	Fallas provocadas:			

Recomendación u observación:	
-------------------------------------	--

Elaborado por: Autor.

Anexo 5. 9 Actualizar riesgos SC-PU-009.

Responsable:	Stalin Poveda	ID:	SC-PU-009	Fecha:	06/01/2020
Caso de uso:	Mantenimiento de riesgos.				
Escenario:	Actualizar riesgos.				
Precondiciones:	El riesgo deberá ser actualizado por el administrador.				
Datos de entrada:	Formulario de datos actualizados.				
Descripción de pasos:	Ingresar datos actualizados en el formulario y luego presionar guardar.				
Resultado esperado:	Datos registrados correctamente.	Cumplimiento:	SI	X	
			NO		
Resultados obtenidos:	Errores:	Fallas provocadas:			
Recomendación u observación:					

Elaborado por: Autor.

Anexo 5. 10 Tipo gineco-obstétrico SC-PU-010.

Responsable:	Stalin Poveda	ID:	SC-PU-010	Fecha:	06/01/2020
Caso de uso:	Mantenimiento tipos gineco-obstétrico.				
Escenario:	Tipo gineco-obstétrico.				
Precondiciones:	El tipo gineco-obstétrico deberá ser registrado por el administrador.				
Datos de entrada:	Formulario de datos.				
Descripción de pasos:	Ingresar datos en el formulario y luego presionar guardar.				
Resultado esperado:	Datos registrados correctamente.	Cumplimiento:	SI	X	
			NO		
Resultados obtenidos:	Errores:	Fallas provocadas:			
Recomendación u observación:					

Elaborado por: Autor.

Anexo 5. 11 Actualizar tipo gineco-obstétrico SC-PU-011.

Responsable:	Stalin Poveda	ID:	SC-PU-011	Fecha:	06/01/2020
Caso de uso:	Mantenimiento tipos gineco-obstétrico.				
Escenario:	Actualizar tipo gineco-obstétrico.				
Precondiciones:	El tipo gineco-obstétrico deberá ser actualizado por el administrador.				

Datos de entrada:	Formulario de datos actualizados.			
Descripción de pasos:	Ingresar datos actualizados en el formulario y luego presionar guardar.			
Resultado esperado:	Datos registrados correctamente.	Cumplimiento:	SI	X
			NO	
Resultados obtenidos:	Errores:	Fallas provocadas:		
Recomendación u observación:				

Elaborado por: Autor.

Anexo 5. 12 Equipo de protección SC-PU-012.

Responsable:	Stalin Poveda	ID:	SC-PU-012	Fecha:	06/01/2020
Caso de uso:	Mantenimiento equipo de protección.				
Escenario:	Equipo de protección.				
Precondiciones:	El equipo de protección deberá ser registrado por el administrador.				
Datos de entrada:	Formulario de datos.				
Descripción de pasos:	Ingresar datos en el formulario y luego presionar guardar.				
Resultado esperado:	Datos registrados correctamente.	Cumplimiento:	SI	X	
			NO		
Resultados obtenidos:	Errores:	Fallas provocadas:			
Recomendación u observación:					

Elaborado por: Autor.

Anexo 5. 13 Actualizar equipo de protección SC-PU-013.

Responsable:	Stalin Poveda	ID:	SC-PU-013	Fecha:	06/01/2020
Caso de uso:	Mantenimiento equipo de protección.				
Escenario:	Actualizar equipo de protección.				
Precondiciones:	El equipo de protección deberá ser actualizado por el administrador.				
Datos de entrada:	Formulario de datos actualizados.				
Descripción de pasos:	Ingresar datos actualizados en el formulario y luego presionar guardar.				
Resultado esperado:	Datos registrados correctamente.	Cumplimiento:	SI	X	
			NO		
Resultados obtenidos:	Errores:	Fallas provocadas:			
Recomendación u observación:					

Elaborado por: Autor.

Anexo 5. 14 Vacunas SC-PU-014.

Responsable:	Stalin Poveda	ID:	SC-PU-014	Fecha:	06/01/2020
Caso de uso:	Mantenimiento de vacunas.				
Escenario:	Vacunas.				
Precondiciones:	La vacuna deberá ser registrada por el administrador.				
Datos de entrada:	Formulario de datos.				
Descripción de pasos:	Ingresar datos en el formulario y luego presionar guardar.				
Resultado esperado:	Datos registrados correctamente.	Cumplimiento:	SI	X	
			NO		
Resultados obtenidos:	Errores:	Fallas provocadas:			
Recomendación u observación:					

Elaborado por: Autor.

Anexo 5. 15 Actualizar vacunas SC-PU-015.

Responsable:	Stalin Poveda	ID:	SC-PU-015	Fecha:	06/01/2020
Caso de uso:	Mantenimiento de vacunas.				
Escenario:	Actualizar vacunas.				
Precondiciones:	La vacuna deberá ser actualizada por el administrador.				
Datos de entrada:	Formulario de datos actualizados.				
Descripción de pasos:	Ingresar datos actualizados en el formulario y luego presionar guardar.				
Resultado esperado:	Datos registrados correctamente.	Cumplimiento:	SI	X	
			NO		
Resultados obtenidos:	Errores:	Fallas provocadas:			
Recomendación u observación:					

Elaborado por: Autor.

Anexo 5. 16 Hábitos SC-PU-016.

Responsable:	Stalin Poveda	ID:	SC-PU-016	Fecha:	06/01/2020
Caso de uso:	Mantenimiento de hábitos.				
Escenario:	Hábitos.				
Precondiciones:	El hábito deberá ser registrado por el administrador.				
Datos de entrada:	Formulario de datos.				
Descripción de pasos:	Ingresar datos en el formulario y luego presionar guardar.				
Resultado esperado:	Datos registrados correctamente.	Cumplimiento:	SI	X	
			NO		
Resultados obtenidos:	Errores:	Fallas provocadas:			

Recomendación u observación:	
-------------------------------------	--

Elaborado por: Autor.

Anexo 5. 17 Actualizar hábitos SC-PU-017.

Responsable:	Stalin Poveda	ID:	SC-PU-017	Fecha:	06/01/2020
Caso de uso:	Mantenimiento de hábitos.				
Escenario:	Actualizar hábitos.				
Precondiciones:	El hábito deberá ser actualizado por el administrador.				
Datos de entrada:	Formulario de datos actualizados.				
Descripción de pasos:	Ingresar datos actualizados en el formulario y luego presionar guardar.				
Resultado esperado:	Datos registrados correctamente.	Cumplimiento:	SI	X	
			NO		
Resultados obtenidos:	Errores:	Fallas provocadas:			
Recomendación u observación:					

Elaborado por: Autor.

Anexo 5. 18 Tipo de operación quirúrgica SC-PU-018.

Responsable:	Stalin Poveda	ID:	SC-PU-018	Fecha:	06/01/2020
Caso de uso:	Mantenimiento de operación quirúrgica.				
Escenario:	Tipo de operación quirúrgica.				
Precondiciones:	El tipo de operación quirúrgica deberá ser registrado por el administrador.				
Datos de entrada:	Formulario de datos.				
Descripción de pasos:	Ingresar datos en el formulario y luego presionar guardar.				
Resultado esperado:	Datos registrados correctamente.	Cumplimiento:	SI	X	
			NO		
Resultados obtenidos:	Errores:	Fallas provocadas:			
Recomendación u observación:					

Elaborado por: Autor.

Anexo 5. 19 Actualizar tipo de operación quirúrgica SC-PU-019.

Responsable:	Stalin Poveda	ID:	SC-PU-019	Fecha:	06/01/2020
Caso de uso:	Mantenimiento de operación quirúrgica.				
Escenario:	Actualizar tipo de operación quirúrgica.				
Precondiciones:	El tipo de operación quirúrgica deberá ser actualizado por el administrador.				

Datos de entrada:	Formulario de datos actualizados.			
Descripción de pasos:	Ingresar datos actualizados en el formulario y luego presionar guardar.			
Resultado esperado:	Datos registrados correctamente.	Cumplimiento:	SI	X
			NO	
Resultados obtenidos:	Errores:	Fallas provocadas:		
Recomendación u observación:				

Elaborado por: Autor.

Anexo 5. 20 Tipo de accidente SC-PU-020.

Responsable:	Stalin Poveda	ID:	SC-PU-020	Fecha:	06/01/2020
Caso de uso:	Mantenimiento de tipo de accidente.				
Escenario:	Tipo de accidente.				
Precondiciones:	El tipo de accidente deberá ser registrado por el administrador.				
Datos de entrada:	Formulario de datos.				
Descripción de pasos:	Ingresar datos en el formulario y luego presionar guardar.				
Resultado esperado:	Datos registrados correctamente.	Cumplimiento:	SI	X	
			NO		
Resultados obtenidos:	Errores:	Fallas provocadas:			
Recomendación u observación:					

Elaborado por: Autor.

Anexo 5. 21 Actualizar tipo de accidente SC-PU-021.

Responsable:	Stalin Poveda	ID:	SC-PU-021	Fecha:	06/01/2020
Caso de uso:	Mantenimiento de tipo de accidente.				
Escenario:	Actualizar tipo de accidente.				
Precondiciones:	El tipo de accidente deberá ser actualizado por el administrador.				
Datos de entrada:	Formulario de datos actualizados.				
Descripción de pasos:	Ingresar datos actualizados en el formulario y luego presionar guardar.				
Resultado esperado:	Datos registrados correctamente.	Cumplimiento:	SI	X	
			NO		
Resultados obtenidos:	Errores:	Fallas provocadas:			
Recomendación u observación:					

Elaborado por: Autor.

Anexo 5. 22 Tipo de diagnóstico SC-PU-022.

Responsable:	Stalin Poveda	ID:	SC-PU-022	Fecha:	06/01/2020
Caso de uso:	Mantenimiento de tipo de diagnóstico.				
Escenario:	Tipo de diagnóstico.				
Precondiciones:	El tipo de diagnóstico deberá ser registrado por el administrador.				
Datos de entrada:	Formulario de datos.				
Descripción de pasos:	Ingresar datos en el formulario y luego presionar guardar.				
Resultado esperado:	Datos registrados correctamente.	Cumplimiento:	SI	X	
			NO		
Resultados obtenidos:	Errores:	Fallas provocadas:			
Recomendación u observación:					

Elaborado por: Autor.

Anexo 5. 23 Actualizar tipo de diagnóstico SC-PU-023.

Responsable:	Stalin Poveda	ID:	SC-PU-023	Fecha:	06/01/2020
Caso de uso:	Mantenimiento de tipo de diagnóstico.				
Escenario:	Actualizar tipo de diagnóstico.				
Precondiciones:	El tipo de diagnóstico deberá ser actualizado por el administrador.				
Datos de entrada:	Formulario de datos actualizados.				
Descripción de pasos:	Ingresar datos actualizados en el formulario y luego presionar guardar.				
Resultado esperado:	Datos registrados correctamente.	Cumplimiento:	SI	X	
			NO		
Resultados obtenidos:	Errores:	Fallas provocadas:			
Recomendación u observación:					

Elaborado por: Autor.

Anexo 5. 24 Medicamentos SC-PU-024.

Responsable:	Stalin Poveda	ID:	SC-PU-024	Fecha:	06/01/2020
Caso de uso:	Mantenimiento de medicamentos.				
Escenario:	Medicamentos.				
Precondiciones:	El medicamento deberá ser registrado por el administrador.				
Datos de entrada:	Formulario de datos.				
Descripción de pasos:	Ingresar datos en el formulario y luego presionar guardar.				
Resultado esperado:	Datos registrados correctamente.	Cumplimiento:	SI	X	
			NO		

Resultados obtenidos:	Errores:	Fallas provocadas:
Recomendación u observación:		

Elaborado por: Autor.

Anexo 5. 25 Actualizar medicamentos SC-PU-025.

Responsable:	Stalin Poveda	ID:	SC-PU-025	Fecha:	06/01/2020
Caso de uso:	Mantenimiento de medicamentos.				
Escenario:	Actualizar medicamentos.				
Precondiciones:	El medicamento deberá ser actualizado por el administrador.				
Datos de entrada:	Formulario de datos actualizados.				
Descripción de pasos:	Ingresar datos actualizados en el formulario y luego presionar guardar.				
Resultado esperado:	Datos registrados correctamente.	Cumplimiento:	SI	X	
			NO		
Resultados obtenidos:	Errores:	Fallas provocadas:			
Recomendación u observación:					

Elaborado por: Autor.

Anexo 5. 26 Paciente SC-PU-026.

Responsable:	Stalin Poveda	ID:	SC-PU-026	Fecha:	07/01/2020
Caso de uso:	Mantenimiento de pacientes.				
Escenario:	Paciente.				
Precondiciones:	El paciente deberá ser ingresado por el auxiliar de enfermería.				
Datos de entrada:	Formulario de datos.				
Descripción de pasos:	Ingresar datos en el formulario y luego presionar guardar.				
Resultado esperado:	Datos registrados correctamente.	Cumplimiento:	SI	X	
			NO		
Resultados obtenidos:	Errores:	Fallas provocadas:			
Recomendación u observación:					

Elaborado por: Autor.

Anexo 5. 27 Actualizar paciente SC-PU-027.

Responsable:	Stalin Poveda	ID:	SC-PU-027	Fecha:	07/01/2020
Caso de uso:	Mantenimiento de pacientes.				
Escenario:	Actualizar paciente.				

Precondiciones:	El paciente deberá ser actualizado por el auxiliar de enfermería.			
Datos de entrada:	Formulario de datos actualizados.			
Descripción de pasos:	Ingresar datos actualizados en el formulario y luego presionar guardar.			
Resultado esperado:	Datos registrados correctamente.	Cumplimiento:	SI	X
			NO	
Resultados obtenidos:	Errores:	Fallas provocadas:		
Recomendación u observación:				

Elaborado por: Autor.

Anexo 5. 28 Ficha médica del paciente SC-PU-028.

Responsable:	Stalin Poveda	ID:	SC-PU-028	Fecha:	07/01/2020
Caso de uso:	Mantenimiento de ficha médica.				
Escenario:	Ficha médica del paciente.				
Precondiciones:	El usuario deberá contar con los permisos para ingresar la información de la ficha médica.				
Datos de entrada:	Formulario de datos.				
Descripción de pasos:	Ingresar datos en el formulario y luego presionar guardar o agregar.				
Resultado esperado:	Datos registrados correctamente.	Cumplimiento:	SI	X	
			NO		
Resultados obtenidos:	Errores:	Fallas provocadas:			
Recomendación u observación:					

Elaborado por: Autor.

Anexo 5. 29 Reporte ficha médica del paciente SC-PU-029.

Responsable:	Stalin Poveda	ID:	SC-PU-029	Fecha:	07/01/2020
Caso de uso:	Mantenimiento de ficha médica.				
Escenario:	Reporte ficha médica del paciente.				
Precondiciones:	El usuario deberá contar con los permisos para imprimir el reporte de la ficha médica.				
Datos de entrada:	Seleccionar paciente.				
Descripción de pasos:	Presionar el icono llamado "Imprimir ficha médica".				
Resultado esperado:	Reporte ficha médica.	Cumplimiento:	SI	X	
			NO		
Resultados obtenidos:	Errores:	Fallas provocadas:			

Recomendación u observación:	
-------------------------------------	--

Elaborado por: Autor.

Anexo 5. 30 Consulta médica SC-PU-030.

Responsable:	Stalin Poveda	ID:	SC-PU-030	Fecha:	07/01/2020
Caso de uso:	Mantenimiento de consulta médica.				
Escenario:	Consulta médica.				
Precondiciones:	El usuario deberá contar con los permisos para ingresar la información de la consulta médica.				
Datos de entrada:	Formulario de datos.				
Descripción de pasos:	Ingresar datos en el formulario y luego presionar guardar.				
Resultado esperado:	Datos registrados correctamente.	Cumplimiento:	SI	X	
			NO		
Resultados obtenidos:	Errores:	Fallas provocadas:			
Recomendación u observación:					

Elaborado por: Autor.

Anexo 5. 31 Receta médica SC-PU-031.

Responsable:	Stalin Poveda	ID:	SC-PU-031	Fecha:	07/01/2020
Caso de uso:	Mantenimiento de receta médica.				
Escenario:	Receta médica.				
Precondiciones:	El usuario deberá contar con los permisos para ingresar la información de la receta médica.				
Datos de entrada:	Formulario de datos.				
Descripción de pasos:	Presionar el icono llamada “Ingresar/visualizar receta médica” e ingresar datos en el formulario y luego presionar guardar.				
Resultado esperado:	Datos registrados correctamente.	Cumplimiento:	SI	X	
			NO		
Resultados obtenidos:	Errores:	Fallas provocadas:			
Recomendación u observación:					

Elaborado por: Autor.

Anexo 5. 32 Reporte consulta/receta médica SC-PU-032.

Responsable:	Stalin Poveda	ID:	SC-PU-032	Fecha:	07/01/2020
Caso de uso:	Mantenimiento de consulta médica.				
Escenario:	Reporte consulta/receta médica.				

Precondiciones:	El usuario deberá contar con los permisos para imprimir el reporte de la consulta médica.			
Datos de entrada:	Seleccionar paciente.			
Descripción de pasos:	Presionar el icono llamado “Imprimir consulta/receta médica”.			
Resultado esperado:	Reporte consulta/receta médica del paciente.	Cumplimiento:	SI	X
			NO	
Resultados obtenidos:	Errores:	Fallas provocadas:		
Recomendación u observación:				

Elaborado por: Autor.

Anexo 5. 33 Reporte historial clínico SC-PU-033.

Responsable:	Stalin Poveda	ID:	SC-PU-033	Fecha:	07/01/2020
Caso de uso:	Mantenimiento de consulta médica.				
Escenario:	Reporte historial clínico.				
Precondiciones:	El usuario deberá contar con los permisos para imprimir el reporte del historial clínico.				
Datos de entrada:	Seleccionar paciente.				
Descripción de pasos:	Presionar el icono llamado “Imprimir historial clínico”.				
Resultado esperado:	Reporte historial clínico.	Cumplimiento:	SI	X	
			NO		
Resultados obtenidos:	Errores:	Fallas provocadas:			
Recomendación u observación:					

Elaborado por: Autor.



**UNIVERSIDAD POLITÉCNICA SALESIANA
SEDE GUAYAQUIL**

**PROYECTO TÉCNICO PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE:
INGENIERO DE SISTEMAS**

**CARRERA:
INGENIERÍA DE SISTEMAS**

TEMA:

**DESARROLLO E IMPLEMENTACIÓN DE APLICACIÓN WEB PARA LA
GESTIÓN DEL HISTORIAL MÉDICO PARA EL CONSULTORIO DEL DR.
JULIO GARCÍA ESPARZA.**

MANUAL DE USUARIO

**AUTOR:
STALIN JONNATHAN POVEDA HERAS**

**TUTOR:
ING. RICARDO ALFREDO NARANJO SÁNCHEZ**

**MAYO 2020
GUAYAQUIL – ECUADOR**

INDICE

1. INTRODUCCIÓN	1
2. DIRIGIDO A	1
3. OPCIONES DEL SISTEMA.....	1
4. DESCRIPCIÓN DE OPCIONES DEL SISTEMA	1
a. Módulo de seguridad.....	1
b. Módulo de mantenimientos.....	1
c. Módulo de pacientes	2
d. Módulo de consulta.....	2
5. INICIO DE SESIÓN EN EL SISTEMA	2
a. Login.....	2
b. Cambio de contraseña	4
6. MÓDULOS DEL SISTEMA.....	4
6.1 Módulo de seguridad.....	4
6.1.1 Usuarios	4
6.1.2 Roles	6
6.1.3 Permisos.....	9
6.2 Módulo de mantenimientos.....	11
6.2.1 Riesgos.....	11
6.2.2 Gineco-obstétrico	12
6.2.3 Protección personal.....	14
6.2.4 Vacunas.....	16
6.2.5 Hábitos	18
6.2.6 Operaciones quirúrgicas.....	19
6.2.7 Tipo de accidente	21
6.2.8 Tipo de diagnóstico.....	23
6.2.9 Medicamentos	25
6.3 Módulo de pacientes	27
6.3.1 Antecedentes patológicos familiares.....	28
6.3.2 Antecedentes patológicos familiares.....	29
6.3.3 Antecedentes laborales.....	30
6.3.4 Enfermedades de la infancia	31
6.3.5 Examen físico.....	31

6.3.6	Historia gineco-obstétrica	32
6.3.7	Operaciones quirúrgicas.....	32
6.3.8	Signos vitales y antropométricos	32
6.4	Módulo de consultas	34

1. INTRODUCCIÓN

El siguiente manual de usuario es creado con el objetivo de ser una guía para el entendimiento del sistema y cada uno de sus módulos, recordar que la aplicación fue creada para sistematizar los procesos que se realizaban de forma manual, por lo que la lectura de este documento es sumamente importante para la correcta manipulación de la aplicación.

2. DIRIGIDO A

Este manual de usuario va dirigido para todas las personas que utilizan la aplicación tales como: “Administrador”, “Doctor”, “Auxiliar de enfermería”.

3. OPCIONES DEL SISTEMA

La aplicación web cuenta con las siguientes opciones: “Página principal”, “Seguridad”, “Mantenimientos”, “Paciente” y “Consulta”.

Para acceder a cada uno de estos módulos es necesario que el usuario cuente con uno de los siguientes roles: “Administrador”, “Doctor”, “Auxiliar”.

4. DESCRIPCIÓN DE OPCIONES DEL SISTEMA

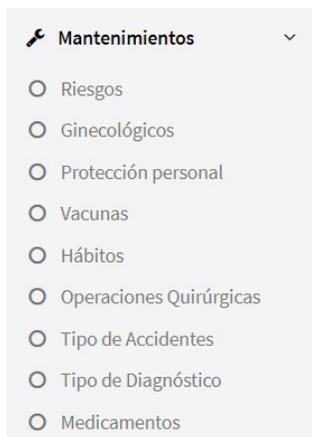
a. Módulo de seguridad

Presionando en el menú de seguridad se despliega las siguientes opciones:



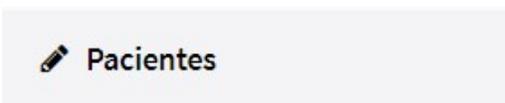
b. Módulo de mantenimientos

Presionando en el menú de mantenimientos se despliega las siguientes opciones:



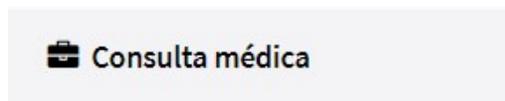
c. Módulo de pacientes

Presionando en el menú de pacientes se muestra la página de registro y ficha médica:



d. Módulo de consulta

Presionando en el menú de consulta se muestra la página de consulta/receta médica:



5. INICIO DE SESIÓN EN EL SISTEMA

a. Login

- Para iniciar sesión en la aplicación, ingresar en el cuadro de búsqueda de cualquier navegador, de preferencia Google Chrome, el siguiente enlace: <http://localhost:8000/>.
- Luego de haber ingresado al enlace se presentará el siguiente login del sistema.



- Ingresar email y contraseña registrada en el sistema.

SisConsul

✉ stajopohe@gmail.com

🔒

INICIAR SESIÓN

- Si los datos ingresados son erróneos se mostrará el siguiente mensaje.

SisConsul

✉ stajopohe@gmail.com

**Estas credenciales no coinciden
con nuestros registros.**

🔒

INICIAR SESIÓN

- Si los datos ingresados son correctos se mostrará la página de inicio del sistema la cual contiene una breve descripción de los módulos a los cuales tiene acceso el usuario.

The screenshot shows the SisConsul system interface. On the left is a sidebar menu with the following items: "Menu Principal", "Seguridad", and "Mantenimientos". The main content area is titled "Consultorio Médico" and displays two modules:

- Módulo de seguridad**: El módulo de seguridad cuenta con los siguientes sub-módulos:
 - Usuarios.
 - Roles.
 - Permisos.
- Módulo de mantenimientos**: El módulo de mantenimientos cuenta con los siguientes sub-módulos:
 - Riesgos.
 - Tipo gineco-obstétrico.
 - Tipo de protección personal.
 - Vacunas.
 - Hábitos.
 - Tipo de operaciones quirúrgicas.
 - Tipo de accidentes.
 - Tipo de diagnósticos.
 - Medicamentos.

b. Cambio de contraseña

- Presionando en el nombre de usuario se mostrará una lista de opciones para el “cambio de contraseña” y el “cierre de sesión”.



- Presionando en el botón de cambiar contraseña se mostrará la página para realizar el cambio cuando el usuario crea conveniente en donde los tres datos a ingresar son obligatorios.

Consultorio Médico

Contraseña actual (*):	<input type="text"/>
Nueva contraseña (*):	<input type="text"/>
Confirmar nueva contraseña (*):	<input type="text"/>

6. MÓDULOS DEL SISTEMA

6.1 Módulo de seguridad

6.1.1 Usuarios

Presionando el submenú llamado “Usuarios”, nos mostrará la siguiente página para la gestión de los usuarios.

Consultorio Médico

Registrar usuario

Nombre de usuario (*)

E-mail (*)

Contraseña (*) **Rol (*)**
 Seleccione ▾

Listado de usuarios

Show 10 entries Search:

Nombre	E-mail	Rol	Fecha de creación	Opciones
Julio Garcia	Juliogarcia@hotmail.com	Doctor	2019-11-17 13:03:34	
Stalin Poveda	stajopohe@gmail.com	Administrador	2019-11-08 20:45:26	

Showing 1 to 2 of 2 entries Previous 1 Next

Para registrar un usuario nuevo ingresar los datos del formulario y presionar el botón “Guardar” como se muestra a continuación.

Registrar usuario

Nombre de usuario (*)

E-mail (*)

Contraseña (*) **Rol (*)**
 Auxiliar ▾

Si usted presionó el botón “Guardar” se visualizará el siguiente mensaje “Usuario ingresado correctamente” y automáticamente se mostrará en la lista de registros.

Listado de usuarios

Show 10 entries Search:

Nombre	E-mail	Rol	Fecha de creación	Opciones
Jessica	jessica@hotmail.com	Auxiliar	2020-01-14 12:43:13	
Julio Garcia	Juliogarcia@hotmail.com	Doctor	2019-11-17 13:03:34	
Stalin Poveda	stajopohe@gmail.com	Administrador	2019-11-08 20:45:26	

Showing 1 to 3 of 3 entries Previous 1 Next

Para actualizar el registro presionar en el botón ubicado en la columna de “Opciones”, posterior a eso se mostrará la siguiente ventana en donde se ingresará la información actualizada, terminamos presionando el botón “Guardar” y nos aparecerá un mensaje “Usuario actualizado correctamente”.

✎ Editar usuario: Jessica

Nombre de usuario (*)

E-mail (*)

Rol

Presionar el botón , para eliminar el usuario, ubicado en la columna de “opciones”, posterior a esto nos aparecerá una ventana en donde vamos a “Confirmar” la eliminación del usuario y nos aparecerá el siguiente mensaje “Usuario eliminado correctamente”.

Eliminar usuario: Jessica Campoverde

Confirmar si desea eliminar el usuario.

Para buscar un registro, ingresar una breve descripción en la siguiente opción.

☰ Listado de usuarios

Show 10 entries

6.1.2 Roles

Presionando el submenú llamado “Roles”, nos mostrará la siguiente página para la gestión de los roles.

Consultorio Médico

+ Registrar Rol

Nombre

☰ Listado de roles

Show 10 entries

Nombre	Fecha creación	Opciones
Administrador	2019-11-15 20:13:24	<input type="button" value="editar"/> <input type="button" value="eliminar"/> <input type="button" value="eliminar"/>
Auxiliar	2019-11-15 20:13:37	<input type="button" value="editar"/> <input type="button" value="eliminar"/> <input type="button" value="eliminar"/>
Doctor	2019-11-15 20:13:30	<input type="button" value="editar"/> <input type="button" value="eliminar"/> <input type="button" value="eliminar"/>

Showing 1 to 3 of 3 entries 1

Para registrar un rol nuevo ingresar los datos del formulario y presionar el botón “Guardar” como se muestra a continuación.

Registrar Rol

Nombre
Prueba

Guardar Cancelar

Si usted presionó el botón “Guardar” se visualizará el siguiente mensaje “Rol guardado correctamente” y automáticamente se mostrará en la lista de registros.

Listado de roles

Show 10 entries Search:

Nombre	Fecha creación	Opciones
Administrador	2019-11-15 20:13:24	  
Auxiliar	2019-11-15 20:13:37	  
Doctor	2019-11-15 20:13:30	  
Prueba	2020-01-14 13:10:47	  

Showing 1 to 4 of 4 entries Previous 1 Next

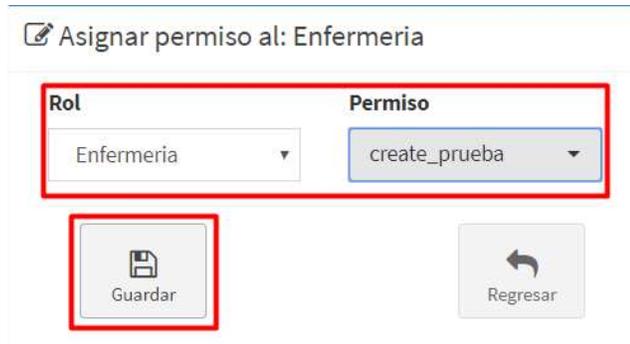
Para actualizar el registro presionar en el botón  ubicado en la columna de “Opciones”, posterior a eso se mostrará la siguiente ventana en donde se ingresará la información actualizada, terminamos presionando el botón “Guardar” y nos aparecerá un mensaje “Rol actualizado correctamente”.

Editar rol: Prueba

Nombre
Enfermeria

Guardar Regresar

Para asignar los permisos al rol presionar el botón  ubicado en la columna de “opciones”, posterior a esto nos aparecerá la siguiente ventana en donde se selecciona el permiso y terminamos presionando “Guardar”.

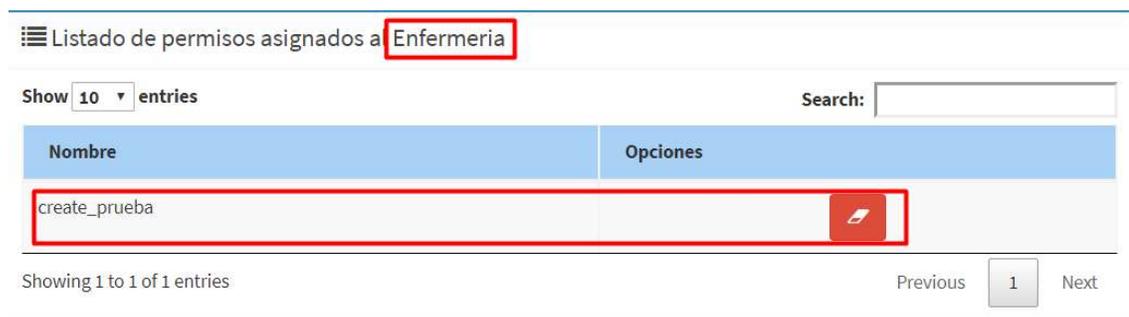


Asignar permiso al: Enfermería

Rol	Permiso
Enfermería	create_prueba

Guardar Regresar

Si usted presiona el botón “Guardar ” se visualizará el siguiente mensaje “Asignación realizada correctamente” y automáticamente se mostrará en la lista de registros.



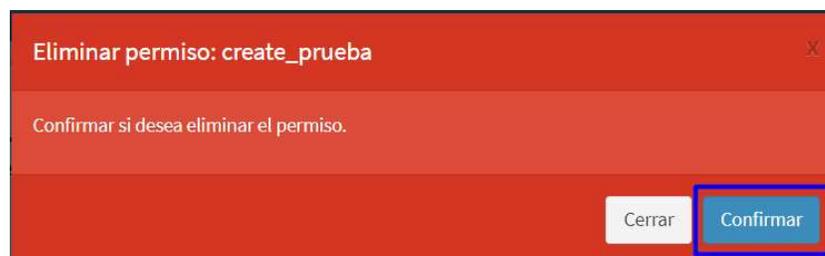
Listado de permisos asignados a Enfermería

Show 10 entries Search:

Nombre	Opciones
create_prueba	

Showing 1 to 1 of 1 entries Previous 1 Next

Para eliminar la asignación del permiso al rol presionar el botón  ubicado en la columna de “opciones”, posterior a esto nos aparecerá una ventana en donde vamos a “Confirmar” la eliminación de la asignación y nos aparecerá el siguiente mensaje “Asignación eliminada correctamente”.

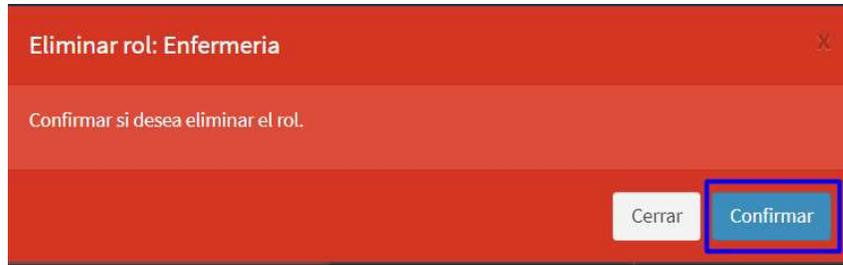


Eliminar permiso: create_prueba

Confirmar si desea eliminar el permiso.

Cerrar Confirmar

Para eliminar el rol presionar el botón  ubicado en la columna de “opciones”, posterior a esto nos aparecerá una ventana en donde vamos a “Confirmar” la eliminación del rol y nos aparecerá el siguiente mensaje “Rol eliminado correctamente”.

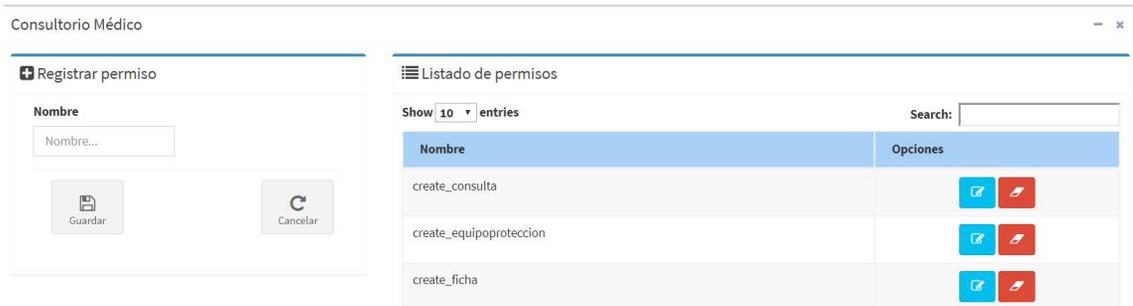


Para buscar un registro, ingresar una breve descripción en la siguiente opción.



6.1.3 Permisos

Presionando el submenú llamado “Permisos”, nos mostrará la siguiente página para la gestión de los permisos.



Para registrar un permiso nuevo ingresar los datos del formulario y presionar el botón “Guardar” como se muestra a continuación.



Si usted presionó el botón “Guardar” se visualizará el siguiente mensaje “Permiso guardado correctamente” y automáticamente se mostrará en la lista de registros.

Listado de permisos

Show 10 entries Search:

Nombre	Opciones
create_consulta	 
create_equipoproteccion	 
create_ficha	 
create_ginecologico	 

Para actualizar el registro presionar en el botón  ubicado en la columna de “Opciones”, posterior a eso se mostrará la siguiente ventana en donde se ingresará la información actualizada, terminamos presionando el botón “Guardar” y nos aparecerá un mensaje “Permiso actualizado correctamente”.

 Editar permiso: create_consulta

Nombre

 Guardar  Regresar

Para eliminar el permiso presionar el botón  ubicado en la columna de “opciones”, posterior a esto nos aparecerá una ventana en donde vamos a “Confirmar” la eliminación del permiso y nos aparecerá el siguiente mensaje “Permiso eliminado correctamente”.

Eliminar permiso: create_consulta X

Confirmar si desea eliminar el permiso

Para buscar un registro, ingresar una breve descripción en la siguiente opción.

Listado de permisos

Show 10 entries Search:

6.2 Módulo de mantenimientos

6.2.1 Riesgos

Presionando el submenú llamado “Riesgos”, nos mostrará la siguiente página para la gestión de los riesgos.

The screenshot shows the 'Registrar Riesgo' form on the left and the 'Listado de Riesgos' table on the right. The form has fields for 'Código (*)', 'Nombre (*)', 'Tipo (*)', and 'Observación', along with 'Guardar' and 'Cancelar' buttons. The table lists five risk entries with columns for 'Código', 'Nombre', 'Tipo', 'Estado', and 'Opciones'.

Código	Nombre	Tipo	Estado	Opciones
10	Caída de personas a distinto nivel	Accidentes	Activo	 
20	Caída de personas al mismo nivel	Accidentes	Activo	 
30	Caída de objetos por desplome o derrumbamiento	Accidentes	Activo	 
40	Caída de objetos en manipulación	Accidentes	Activo	 
50	Caída de objetos desprendidos	Accidentes	Activo	 

Para registrar un riesgo nuevo ingresar los datos del formulario y presionar el botón “Guardar” como se muestra a continuación.

This close-up shows the 'Registrar Riesgo' form with a red box highlighting the input fields: 'Código (*)' (10), 'Nombre (*)' (Caída de personas a di...), 'Tipo (*)' (Accidentes), and 'Observación' (Observación...). The 'Guardar' button is also highlighted with a red box.

Si usted presionó el botón “Guardar” se visualizará el siguiente mensaje “Permiso guardado correctamente” y automáticamente se mostrará en la lista de registros.

The screenshot shows the 'Listado de Riesgos' table with the first row highlighted in red, indicating the newly added record.

Código	Nombre	Tipo	Estado	Opciones
10	Caída de personas a distinto nivel	Accidentes	Activo	 
20	Caída de personas al mismo nivel	Accidentes	Activo	 
30	Caída de objetos por desplome o derrumbamiento	Accidentes	Activo	 
40	Caída de objetos en manipulación	Accidentes	Activo	 

Para actualizar el registro presionar en el botón  ubicado en la columna de “Opciones”, posterior a eso se mostrará la siguiente ventana en donde se ingresará la información actualizada, terminamos presionando el botón “Guardar” y nos aparecerá un mensaje “Riesgo guardado correctamente”.

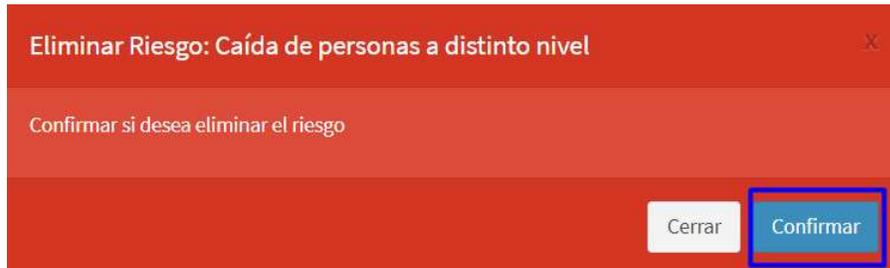


Editar riesgo: Caída de personas a distinto nivel

Código (*) 10	Nombre (*) Caída de personas a di:
Tipo (*) Accidentes	Observación

Guardar Regresar

Para eliminar el riesgo presionar el botón  ubicado en la columna de “opciones”, posterior a esto nos aparecerá una ventana en donde vamos a “Confirmar” la eliminación del riesgo y nos aparecerá el siguiente mensaje “Riesgo eliminado correctamente”.



Eliminar Riesgo: Caída de personas a distinto nivel

Confirmar si desea eliminar el riesgo

Cerrar Confirmar

Para buscar un registro, ingresar una breve descripción en la siguiente opción.



Listado de Riesgos

Show 10 entries Search:

6.2.2 Gineco-obstétrico

Presionando el submenú llamado “Gineco-obstétrico”, nos mostrará la siguiente página para la gestión gineco obstétrica.

Consultorio Médico

Registrar Ginecológico

Código (*)

Nombre (*)

Código tipo (*)

Listado de Ginecológicos

Show 10 entries Search:

Código	Nombre	Tipo	Opciones
000	EMBARAZO ABDOMINAL	0000	
000	EMBARAZO TUBARICO	0001	
000	EMBARAZO OVARICO	0002	

Para registrar un tipo gineco-obstétrico nuevo ingresar los datos del formulario y presionar el botón “Guardar” como se muestra a continuación.

Registrar Ginecológico

Código (*)

Nombre (*)

Código tipo (*)

Si usted presionó el botón “Guardar” se visualizará el siguiente mensaje “Tipo gineco-obstétrico guardado correctamente” y automáticamente se mostrará en la lista de registros.

Listado de Ginecológicos

Show 10 entries Search:

Código	Nombre	Tipo	Opciones
000	EMBARAZO ABDOMINAL	0000	
000	EMBARAZO TUBARICO	0001	
000	EMBARAZO OVARICO	0002	

Para actualizar el registro presionar en el botón ubicado en la columna de “Opciones”, posterior a eso se mostrará la siguiente ventana en donde se ingresará la información actualizada, terminamos presionando el botón “Guardar” y nos aparecerá un mensaje “Tipo gineco-obstétrico actualizado correctamente”.

✎ Editar Ginecológico: EMBARAZO ABDOMINAL

Código (*) <input type="text" value="000"/>	Nombre (*) <input type="text" value="EMBARAZO ABDOMINA"/>
Código tipo (*) <input type="text" value="0000"/>	

Para eliminar el tipo gineco-obstétrico presionar el botón  ubicado en la columna de “opciones”, posterior a esto nos aparecerá una ventana en donde vamos a “Confirmar” la eliminación del tipo gineco-obstétrico y nos aparecerá el siguiente mensaje “Tipo gineco-obstétrico eliminado correctamente”.

Eliminar Ginecológico: EMBARAZO ABDOMINAL

Confirmar si desea eliminar Ginecológico

Para buscar un registro, ingresar una breve descripción en la siguiente opción.

☰ Listado de Ginecológicos

Show 10 entries

6.2.3 Protección personal

Presionando el submenú llamado “Protección personal”, nos mostrará la siguiente página para la gestión del tipo de protección personal.

Consultorio Médico

➕ Registrar protección personal

Código (*) <input type="text" value="Código..."/>	Nombre (*) <input type="text" value="Nombre..."/>
Tipo (*) <input type="text" value="Tipo..."/>	Observación <input type="text" value="Observación..."/>

☰ Listado de protección personal

Show 10 entries

Código	Nombre	Tipo	Opciones
100	Barbuquejo de tres o cuatro puntos de apoyo dependiendo de los puntos de apoyo del casco.	Protección cabeza	<input type="button" value="editar"/> <input type="button" value="eliminar"/>
101	Casco de seguridad dieléctrico con protección contra impacto, penetración, salpicadura y riesgo eléctrico.	Protección cabeza	<input type="button" value="editar"/> <input type="button" value="eliminar"/>
102	Gafas con Lentes intercambiables en policarbonato, con tratamiento "4C", Brazos graduables, Protección lateral, Amplio ángulo de visión, Adecuado sellamiento sobre el rostro, lente claro, con cordón de seguridad.	Protección visual	<input type="button" value="editar"/> <input type="button" value="eliminar"/>

Para registrar un tipo de protección personal nuevo ingresar los datos del formulario y presionar el botón “Guardar” como se muestra a continuación.

+ Registrar protección personal

Código (*) 100	Nombre (*) Barbuquejo de tres o c
Tipo (*) Protección cabeza	Observación Observación...

Si usted presionó el botón “Guardar” se visualizará el siguiente mensaje “Protección personal ingresada correctamente” y automáticamente se mostrará en la lista de registros.

Listado de protección personal

Show 10 entries Search:

Código	Nombre	Tipo	Opciones
100	Barbuquejo de tres o cuatro puntos de apoyo dependiendo de los puntos de apoyo del casco.	Protección cabeza	 
101	Casco de seguridad dieléctrico con protección contra impacto, penetración, salpicadura y riesgo eléctrico.	Protección cabeza	 
102	Gafas con Lentes intercambiables en policarbonato, con tratamiento “4C”, Brazos graduables, Protección lateral, Amplio ángulo de visión, Adecuado sellamiento sobre el rostro, lente claro, con cordón de seguridad.	Protección visual	 

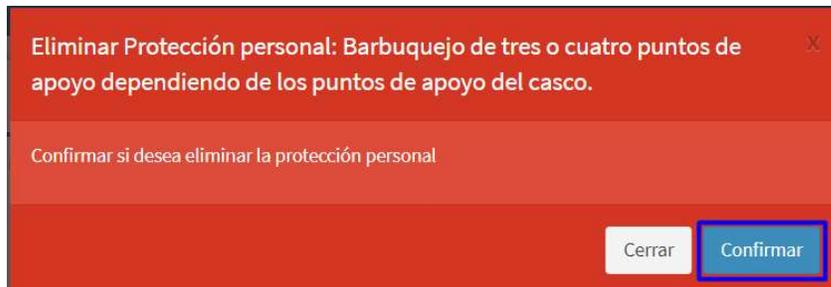
Para actualizar el registro presionar en el botón  ubicado en la columna de “Opciones”, posterior a eso se mostrará la siguiente ventana en donde se ingresará la información actualizada, terminamos presionando el botón “Guardar” y nos aparecerá un mensaje “Protección personal actualizada correctamente”.

Editar protección: Barbuquejo de tres o cuatro puntos de apoyo dependiendo de los puntos de apoyo del casco.

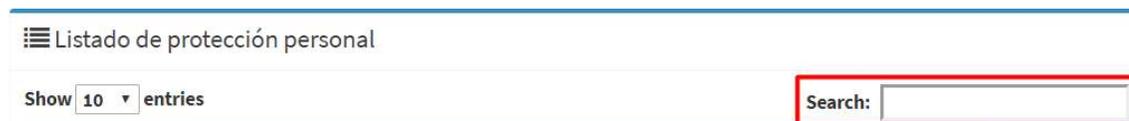
Código (*) 100	Nombre (*) Barbuquejo de tres o cua
Tipo (*) Protección cabeza	Observación

Para eliminar el tipo de protección personal presionar el botón  ubicado en la columna de “opciones”, posterior a esto nos aparecerá una ventana en donde vamos a “Confirmar” la eliminación del tipo protección personal y nos aparecerá el siguiente mensaje “Protección personal eliminado correctamente”.

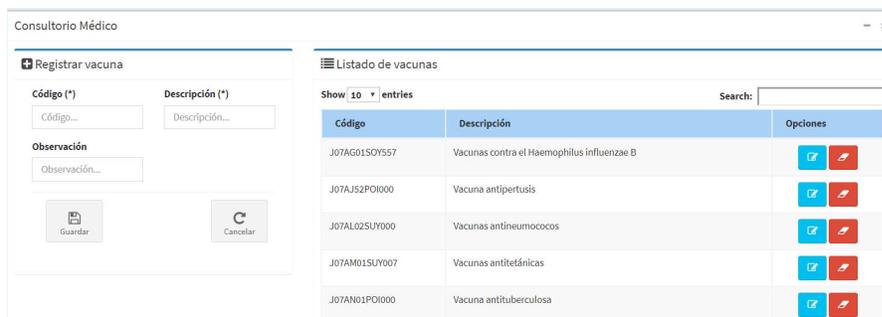


Para buscar un registro, ingresar una breve descripción en la siguiente opción.



6.2.4 Vacunas

Presionando el submenú llamado “Vacunas”, nos mostrará la siguiente página para la gestión de vacunas.



Para registrar una vacuna nueva ingresar los datos del formulario y presionar el botón “Guardar” como se muestra a continuación.



Si usted presionó el botón “Guardar” se visualizará el siguiente mensaje “Vacuna guardada correctamente” y automáticamente se mostrará en la lista de registros.

Código	Descripción	Opciones
J07AG01SOY557	Vacunas contra el Haemophilus influenzae B	 
J07AJ52POI000	Vacuna antipertusis	 
J07AL02SUY000	Vacunas antineumococos	 
J07AM01SUY007	Vacunas antitetánicas	 

Para actualizar el registro presionar en el botón  ubicado en la columna de “Opciones”, posterior a eso se mostrará la siguiente ventana en donde se ingresará la información actualizada, terminamos presionando el botón “Guardar” y nos aparecerá un mensaje “Vacuna actualizada correctamente”.

Editar Vacuna: Vacunas contra el Haemophilus influenzae B

Código (*) Descripción (*)

J07AG01SOY557 Vacunas contra el Haer

Observación

HAEMOPHILUS INFLUE

Guardar Regresar

Para eliminar la vacuna presionar el botón  ubicado en la columna de “opciones”, posterior a esto nos aparecerá una ventana en donde vamos a “Confirmar” la eliminación de la vacuna y nos aparecerá el siguiente mensaje “Vacuna eliminada correctamente”.

Eliminar vacuna: Vacunas contra el Haemophilus influenzae B

Confirmar si desea eliminar la vacuna

Cerrar Confirmar

Para buscar un registro, ingresar una breve descripción en la siguiente opción.

☰ Listado de vacunas

Show 10 entries Search:

6.2.5 Hábitos

Presionando el submenú llamado “Hábitos”, nos mostrará la siguiente página para la gestión de hábitos.

Consultorio Médico

Registrar hábito

Código (*)

Nombre (*)

Observación

Listado de hábitos

Show 10 entries Search:

Código	Nombre	Opciones
F55X	ABUSO DE SUSTANCIAS QUE NO PRODUCEN DEPENDENCIA	<input type="button" value="Editar"/> <input type="button" value="Eliminar"/>
F950	TRASTORNO POR TIC TRANSITORIO	<input type="button" value="Editar"/> <input type="button" value="Eliminar"/>
F951	TRASTORNO POR TIC MOTOR O VOCAL CRONICO	<input type="button" value="Editar"/> <input type="button" value="Eliminar"/>

Para registrar un hábito nuevo ingresar los datos del formulario y presionar el botón “Guardar” como se muestra a continuación.

Registrar hábito

Código (*)

Nombre (*)

Observación

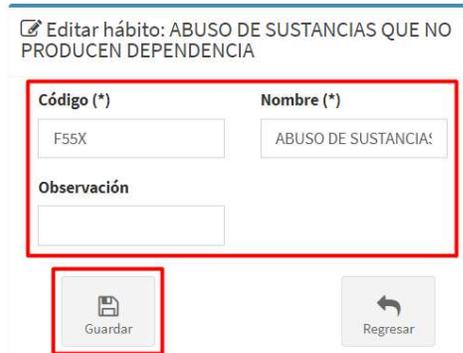
Si usted presionó el botón “Guardar” se visualizará el siguiente mensaje “Hábito ingresado correctamente” y automáticamente se mostrará en la lista de registros.

Listado de hábitos

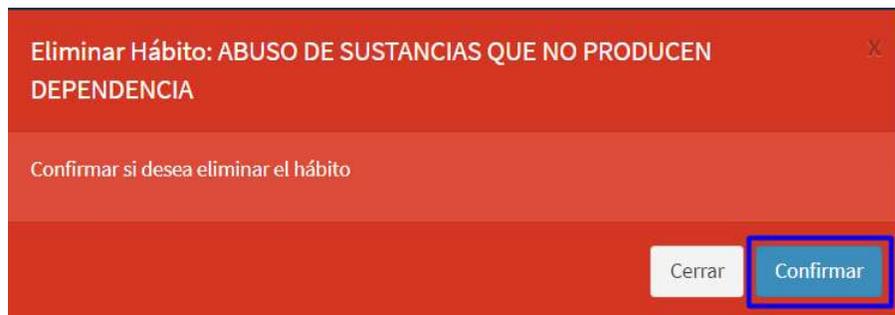
Show 10 entries Search:

Código	Nombre	Opciones
F55X	ABUSO DE SUSTANCIAS QUE NO PRODUCEN DEPENDENCIA	<input type="button" value="Editar"/> <input type="button" value="Eliminar"/>
F950	TRASTORNO POR TIC TRANSITORIO	<input type="button" value="Editar"/> <input type="button" value="Eliminar"/>
F951	TRASTORNO POR TIC MOTOR O VOCAL CRONICO	<input type="button" value="Editar"/> <input type="button" value="Eliminar"/>

Para actualizar el registro presionar en el botón  ubicado en la columna de “Opciones”, posterior a eso se mostrará la siguiente ventana en donde se ingresará la información actualizada, terminamos presionando el botón “Guardar” y nos aparecerá un mensaje “Hábito actualizado correctamente”.



Para eliminar el hábito presionar el botón  ubicado en la columna de “opciones”, posterior a esto nos aparecerá una ventana en donde vamos a “Confirmar” la eliminación del hábito y nos aparecerá el siguiente mensaje “Hábito eliminado correctamente”.



Para buscar un registro, ingresar una breve descripción en la siguiente opción.

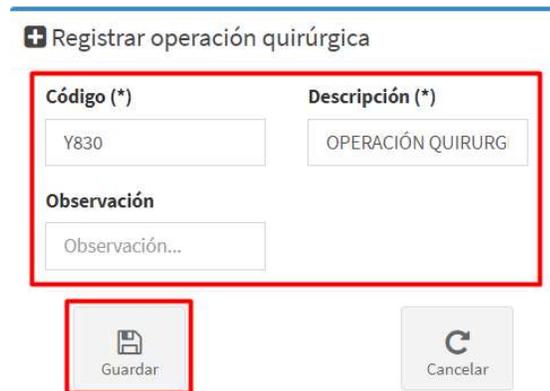


6.2.6 Operaciones quirúrgicas

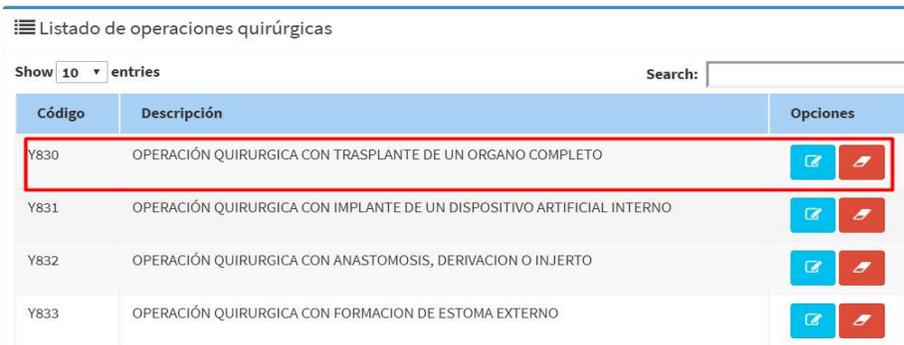
Presionando el submenú llamado “Operaciones quirúrgicas”, nos mostrará la siguiente página para la gestión de operaciones quirúrgicas.



Para registrar una operación quirúrgica nueva ingresar los datos del formulario y presionar el botón “Guardar” como se muestra a continuación.



Si usted presionó el botón “Guardar” se visualizará el siguiente mensaje “Operación quirúrgica guardada correctamente” y automáticamente se mostrará en la lista de registros.



Para actualizar el registro presionar en el botón ubicado en la columna de “Opciones”, posterior a eso se mostrará la siguiente ventana en donde se ingresará la información actualizada, terminamos presionando el botón “Guardar” y nos aparecerá un mensaje “Operación quirúrgica actualizada correctamente”.

✎ Editar operación quirúrgica OPERACIÓN QUIRURGICA CON TRASPLANTE DE UN ORGANO COMPLETO

Código (*)	Descripción (*)
<input type="text" value="Y830"/>	<input type="text" value="OPERACIÓN QUIRURGI"/>
Observación	
<input type="text"/>	

Para eliminar la operación quirúrgica presionar el botón  ubicado en la columna de “opciones”, posterior a esto nos aparecerá una ventana en donde vamos a “Confirmar” la eliminación de la operación quirúrgica y nos aparecerá el siguiente mensaje “Operación quirúrgica eliminada correctamente”.

Eliminar operación quirúrgica: OPERACIÓN QUIRURGICA CON TRASPLANTE DE UN ORGANO COMPLETO X

Confirmar si desea eliminar la operación quirúrgica

Para buscar un registro, ingresar una breve descripción en la siguiente opción.

☰ Listado de operaciones quirúrgicas

Show entries Search:

6.2.7 Tipo de accidente

Presionando el submenú llamado “Tipo de accidente”, nos mostrará la siguiente página para la gestión de los tipos de accidentes.

Consultorio Médico

✎ Registrar tipo de accidente

Código (*)	Descripción (*)
<input type="text" value="Código..."/>	<input type="text" value="Descripción..."/>
Observación	
<input type="text" value="Observación..."/>	

☰ Listado de tipos de accidentes

Código	Descripción	Opciones
V019	PEATÓN(A) LESIONADO(A) POR COLISIÓN CON VEHÍCULO DE PEDAL EN ACCIDENTE NO ESPECIFICADO COMO DE TRÁNSITO O NO DE TRÁNSITO	<input type="button" value="✎"/> <input type="button" value="✖"/>
V020	PEATÓN(A) LESIONADO(A) POR COLISIÓN CON VEHÍCULO DE MOTOR DE DOS O TRES RUEDAS EN ACCIDENTE NO DE TRÁNSITO	<input type="button" value="✎"/> <input type="button" value="✖"/>
V021	PEATÓN(A) LESIONADO(A) POR COLISIÓN CON VEHÍCULO DE MOTOR DE DOS O TRES RUEDAS EN ACCIDENTE DE TRÁNSITO	<input type="button" value="✎"/> <input type="button" value="✖"/>
V029	PEATÓN(A) LESIONADO(A) POR COLISIÓN CON VEHÍCULO DE MOTOR DE DOS O TRES RUEDAS EN ACCIDENTE NO ESPECIFICADO COMO DE TRÁNSITO O NO DE TRÁNSITO	<input type="button" value="✎"/> <input type="button" value="✖"/>

Para registrar un tipo de accidente nuevo ingresar los datos del formulario y presionar el botón “Guardar” como se muestra a continuación.

+ Registrar tipo de accidente

Código (*)	Descripción (*)
V010	PEATÓN(A) LESIONAD
Observación	
Observación...	

Si usted presionó el botón “Guardar” se visualizará el siguiente mensaje “Tipo de accidente guardado correctamente” y automáticamente se mostrará en la lista de registros.

☰ Listado de tipos de accidentes

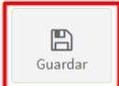
Show **10** entries Search:

Código	Descripción	Opciones
V010	PEATÓN(A) LESIONADO(A) POR COLISIÓN CON VEHÍCULO DE PEDAL EN ACCIDENTE DE TRÁNSITO	 
V011	PEATÓN(A) LESIONADO(A) POR COLISIÓN CON VEHÍCULO DE PEDAL EN ACCIDENTE NO DE TRÁNSITO	 
V019	PEATÓN(A) LESIONADO(A) POR COLISIÓN CON VEHÍCULO DE PEDAL EN ACCIDENTE NO ESPECIFICADO COMO DE TRÁNSITO O NO DE TRÁNSITO	 

Para actualizar el registro presionar en el botón  ubicado en la columna de “Opciones”, posterior a eso se mostrará la siguiente ventana en donde se ingresará la información actualizada, terminamos presionando el botón “Guardar” y nos aparecerá un mensaje “Tipo de accidente actualizado correctamente”.

 Editar tipo de accidente: PEATÓN(A) LESIONADO(A) POR COLISIÓN CON VEHÍCULO DE PEDAL EN ACCIDENTE DE TRÁNSITO

Código (*)	Descripción (*)
V010	PEATÓN(A) LESIONAD
Observación	
<input type="text"/>	

Para eliminar el tipo de accidente presionar el botón  ubicado en la columna de “opciones”, posterior a esto nos aparecerá una ventana en donde vamos a “Confirmar” la eliminación del tipo de accidente y nos aparecerá el siguiente mensaje “Tipo de accidente eliminado correctamente”.

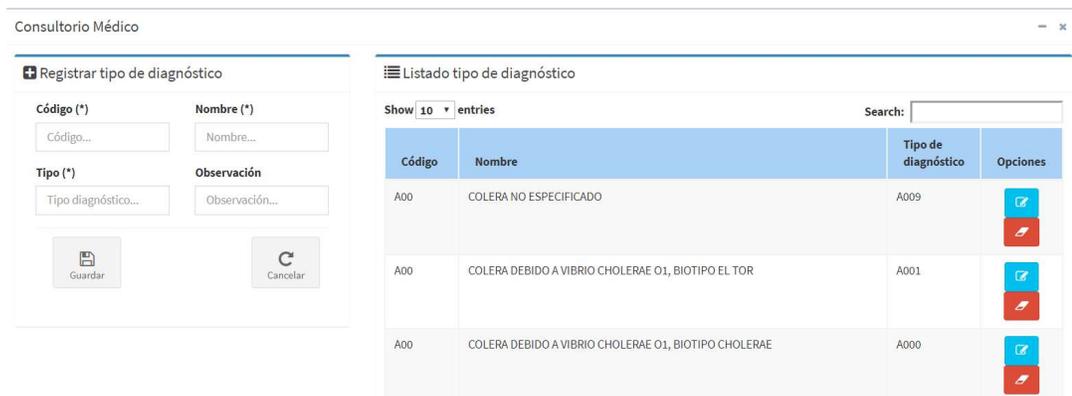


Para buscar un registro, ingresar una breve descripción en la siguiente opción.



6.2.8 Tipo de diagnóstico

Presionando el submenú llamado “Tipo de diagnóstico”, nos mostrará la siguiente página para la gestión de tipos de diagnósticos.



Para registrar un tipo de diagnóstico nuevo ingresar los datos del formulario y presionar el botón “Guardar” como se muestra a continuación.

Registrar tipo de diagnóstico

Código (*) A00	Nombre (*) COLERA NO ESPECIFIC
Tipo (*) A009	Observación Observación...

Si usted presionó el botón “Guardar” se visualizará el siguiente mensaje “Tipo de diagnóstico ingresado correctamente” y automáticamente se mostrará en la lista de registros.

Listado tipo de diagnóstico

Show 10 entries Search:

Código	Nombre	Tipo de diagnóstico	Opciones
A00	COLERA NO ESPECIFICADO	A009	 
A00	COLERA DEBIDO A VIBRIO CHOLERAEE O1, BIOTIPO EL TOR	A001	 
A00	COLERA DEBIDO A VIBRIO CHOLERAEE O1, BIOTIPO CHOLERAEE	A000	 

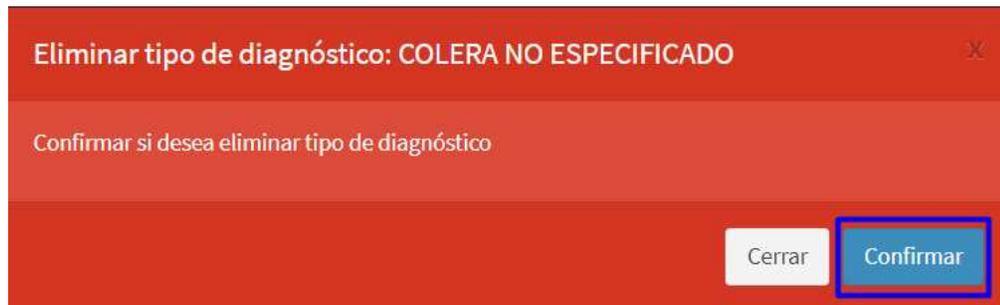
Para actualizar el registro presionar en el botón  ubicado en la columna de “Opciones”, posterior a eso se mostrará la siguiente ventana en donde se ingresará la información actualizada, terminamos presionando el botón “Guardar” y nos aparecerá un mensaje “Tipo de diagnóstico actualizado correctamente”.

Editar tipo de diagnóstico: COLERA NO ESPECIFICADO

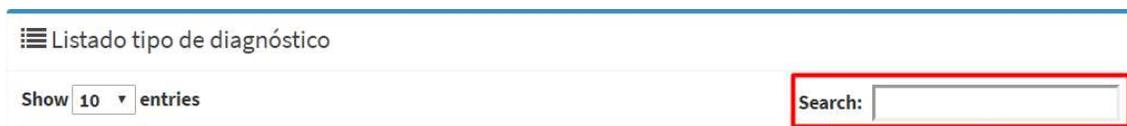
Código (*) A00	Nombre (*) COLERA NO ESPECIFIC.
Tipo (*) A009	Observación

Para eliminar el tipo de diagnóstico presionar el botón  ubicado en la columna de “opciones”, posterior a esto nos aparecerá una ventana en donde vamos a “Confirmar” la

eliminación del tipo de diagnóstico y nos aparecerá el siguiente mensaje “Tipo de diagnóstico eliminado correctamente”.



Para buscar un registro, ingresar una breve descripción en la siguiente opción.



6.2.9 Medicamentos

Presionando el submenú llamado “Medicamentos”, nos mostrará la siguiente página para la gestión de medicamentos.



Para registrar un medicamento nuevo ingresar los datos del formulario y presionar el botón “Guardar” como se muestra a continuación.



Si usted presionó el botón “Guardar” se visualizará el siguiente mensaje “Medicamento ingresado correctamente” y automáticamente se mostrará en la lista de registros.

Código	Nombre	Descripción	Opciones
A02AF01GEL000	MAGALDRATO CON SIMETICONA	ANTIÁCIDOS	 
A02BA02SOY097	RANITIDINA	DROGAS PARA EL TRATAMIENTO DE LA ÚLCERA PÉPTICA	 
A02BA03TAR194	FAMOTIDINA	DROGAS PARA EL TRATAMIENTO DE LA ÚLCERA PÉPTICA	 

Para actualizar el registro presionar en el botón  ubicado en la columna de “Opciones”, posterior a eso se mostrará la siguiente ventana en donde se ingresará la información actualizada, terminamos presionando el botón “Guardar” y nos aparecerá un mensaje “Medicamento actualizado correctamente”.

Editar medicamento: MAGALDRATO CON SIMETICONA

Código (*)	Nombre (*)
<input type="text" value="A02AF01GEL000"/>	<input type="text" value="MAGALDRATO CON SIM"/>
Descripción	
<input type="text" value="ANTIÁCIDOS"/>	

Para eliminar el medicamento presionar el botón  ubicado en la columna de “opciones”, posterior a esto nos aparecerá una ventana en donde vamos a “Confirmar” la eliminación del medicamento y nos aparecerá el siguiente mensaje “Medicamento eliminado correctamente”.

Eliminar medicamento: MAGALDRATO CON SIMETICONA

Confirmar si desea eliminar el medicamento

Para buscar un registro, ingresar una breve descripción en la siguiente opción.

Listado de Medicamentos

Show 10 entries

Search:

6.3 Módulo de pacientes

Presionando en el menú llamado “Pacientes”, nos mostrará la siguiente página para la gestión de los pacientes.

Consultorio Médico

Registrar Paciente

N° Identificación *
Número de Identificaci

Nombres Completos *
Nombres...

Apellidos completos *
Apellidos...

Género *
Seleccione

Grupo Sanguíneo *
Seleccione

Teléfono celular
Teléfono celular...

Dirección domicilio
Dirección del domicilio...

Correo Personal
Correo Personal...

Fecha de nacimiento *
dd/mm/aaaa

Edad
Edad...

Guardar Cancelar

Listado de pacientes

Show 10 entries

Search:

CI	Nombres	Apellidos	Género	Grupo sanguíneo	Fecha de nacimiento	Teléfono	Dirección domicilio	Opciones
0854125478	German Antonio	Valenzuela Franco	Masculino	O+	1994-03-05	0965259636	Centro, Aguirre y Tungurahua	   
0925651423	Angie Priscila	Lainez Bravo	Femenino	O+	1993-09-17	0985412569	Sur oeste, 47 y la chembers	   
0952132025	Stalin Jonnathan	Poveda Heras	Masculino	O+	1994-09-19	0994487495	Sur oeste, 33 y la E	   

Para registrar un paciente nuevo ingresar los datos del formulario y presionar el botón “Guardar” como se muestra a continuación.

Registrar Paciente

N° Identificación *
0952132025

Nombres Completos *
Stalin Jonnathan

Apellidos completos *
Poveda Heras

Género *
Masculino

Grupo Sanguíneo *
O+

Teléfono celular
0994487495

Dirección domicilio
Sur oeste, 33 y la E

Correo Personal
spoveda@gmail.com

Fecha de nacimiento *
19/09/1994

Edad
25

Guardar Cancelar

Si usted presionó el botón “Guardar” se visualizará el siguiente mensaje “Paciente ingresado correctamente” y automáticamente se mostrará en la lista de registros.

Listado de pacientes

Show 10 entries Search:

CI	Nombres	Apellidos	Género	Grupo sanguíneo	Fecha de nacimiento	Teléfono	Dirección domicilio	Opciones
0854125478	German Antonio	Valenzuela Franco	Masculino	O+	1994-03-05	0965259636	Centro, Aguirre y Tungurahua	   
0925651423	Angie Priscila	Lainez Bravo	Femenino	O+	1993-09-17	0985412569	Sur oeste, 47 y la chembers	   
0952132025	Stalin Jonnathan	Poveda Heras	Masculino	O+	1994-09-19	0994487495	Sur oeste, 33 y la E	   

Para actualizar el registro presionar en el botón  ubicado en la columna de “Opciones”, posterior a eso se mostrará la siguiente ventana en donde se ingresará la información actualizada, terminamos presionando el botón “Guardar” y nos aparecerá un mensaje “Paciente actualizado correctamente”.

Modificar paciente: Stalin Jonnathan Poveda Heras

N° Identificación *	Nombres Completos *	Apellidos completos *	Género *	Grupo Sanguíneo *
0952132025	Stalin Jonnathan	Poveda Heras	Masculino	O+
Teléfono celular	Dirección domicilio	Correo Personal	Fecha de nacimiento	Edad
0994487495	Sur oeste, 33 y la E	stalinpoveda@outlook.com	19/09/1994	25 años

Para eliminar el paciente presionar el botón  ubicado en la columna de “opciones”, posterior a esto nos aparecerá una ventana en donde vamos a “Confirmar” la eliminación del paciente y nos aparecerá el siguiente mensaje “Paciente eliminado correctamente”.

Eliminar Paciente: Stalin Jonnathan Poveda Heras

Confirmar si desea eliminar el paciente.

Para buscar un registro, ingresar una breve descripción en la siguiente opción.

Listado de pacientes

Show 10 entries Search:

Para ingresar la ficha médica del paciente presionar el botón  ubicado en la columna “Opciones”, posterior a esto nos aparecerá una ventana en donde procedemos a ingresar la información perteneciente a la ficha del paciente.

6.3.1 Antecedentes patológicos familiares

Ingresamos la información de los antecedentes patológicos personales como:

- **Antecedentes personales:** Seleccionamos las enfermedades presentadas por el paciente y presionamos el botón “Guardar”.

Ficha médica paciente: Stalin Jonnathan Poveda Heras

Antecedentes patológicos personales
 Antecedentes patológicos familiares
 Antecedentes laborales
 Enfermedades de la infancia
 Examen físico

Historia gineco obstétrica
 Operaciones Quirúrgicas
 Signos vitales y antropométricos

Seleccione los antecedentes personales

<input checked="" type="checkbox"/> Alergias	<input type="checkbox"/> Hábitos nocivos	<input type="checkbox"/> Pronatales	<input type="checkbox"/> Farmacos
<input type="checkbox"/> Alertas de riesgo	<input type="checkbox"/> Hábitos saludables	<input type="checkbox"/> Salud mental	<input type="checkbox"/> Postnatales
<input type="checkbox"/> Cáncer	<input type="checkbox"/> ITS (Derrame cerebral)	<input type="checkbox"/> Trastorno hipertensivo	<input type="checkbox"/> VIH
<input type="checkbox"/> Crecimiento y desarrollo	<input type="checkbox"/> Maltrato violencia	<input type="checkbox"/> Trastornos tiroideos	<input type="checkbox"/> Otros
<input type="checkbox"/> Diabetes	<input type="checkbox"/> Natales-recién nacido	<input type="checkbox"/> Tuberculosis	
<input type="checkbox"/> Enfermedad renal	<input type="checkbox"/> Órganos y sistemas	<input type="checkbox"/> Genética	



- **Inmunizaciones:** Ingresamos o eliminamos los registros de las vacunas que se haya suministrado el paciente.

Inmunización

Inmunización (*)
 Fecha de aplicación de vacuna

Observación (*)



Vacunas registradas

Código	Fecha aplicación	Descripción	Observación	Opción
J07BB01SUY000	2019-11-01	Vacunas contra la gripe	Vacuna para prevenir la gripe por temporada invernal.	
J07BD52POI000		Vacunas contra el sarampión	Vacuna para prevenir la sarampión.	

- **Hábitos:** Ingresamos o eliminamos los hábitos que mantiene el paciente.

Hábitos

Hábito (*)

Fecha inicio del hábito
 Fecha fin del hábito

Observación



Hábitos registrados

Fecha inicio del hábito	Fecha fin del hábito	Descripción	Observación	Opción
		TRASTORNO POR TIC MOTOR O VOCAL CRONICO	El paciente tiene dificultades de pronunciar la letra R	

6.3.2 Antecedentes patológicos familiares

Seleccionamos las enfermedades presentadas por los familiares del paciente y presionamos el botón “Guardar”.

Ficha médica paciente: Stalin Jonnathan Poveda Heras

Antecedentes patológicos personales
 Antecedentes patológicos familiares
 Antecedentes laborales
 Enfermedades de la infancia
 Examen físico

Historia gineco obstétrica
 Operaciones Quirúrgicas
 Signos vitales y antropométricos

Seleccione los antecedentes familiares

<input type="checkbox"/> Cardiovascular	<input type="checkbox"/> Síndrome del cuidador	<input type="checkbox"/> Nefropatía	<input type="checkbox"/> Hábitos nocivos
<input type="checkbox"/> Judiciales	<input type="checkbox"/> Violencia intrafamiliar	<input type="checkbox"/> Obesidad	<input type="checkbox"/> Tuberculosis
<input type="checkbox"/> Madre adolescente	<input type="checkbox"/> Cáncer	<input checked="" type="checkbox"/> Diabetes	<input type="checkbox"/> Otros
<input type="checkbox"/> Salud mental			

 Guardar

6.3.3 Antecedentes laborales

Ingresamos la información de los antecedentes laborales como:

- **Historia ocupacional:** Ingresamos o eliminamos la información referente a la historia laboral.

Ficha médica paciente: Stalin Jonnathan Poveda Heras

Antecedentes patológicos personales
 Antecedentes patológicos familiares
 Antecedentes laborales
 Enfermedades de la infancia
 Examen físico

Historia gineco obstétrica
 Operaciones Quirúrgicas
 Signos vitales y antropométricos

Historia ocupacional

Nombre Empresa (*)	Cargo (*)	Tiempo (*)	Riesgos	Equipo de protección
<input type="text" value="Nombre empresa..."/>	<input type="text" value="Cargo..."/>	<input type="text" value="Tiempo..."/>	Seleccióne	Seleccióne

 + Agregar

Empresa	Cargo	Tiempo	Riesgo	Tipo protección	Opción
Gloria saltos	Desarrollador Jr	6 meses			
Solsap360	Desarrollador Jr	4 meses			

- **Accidentes laborales:** Ingresamos o eliminamos los registros referentes a los accidentes laborales.

Accidente laboral

Empresa (*)	Tipo de accidente (*)	Lugar (*)	Fecha del accidente	Consecuencias
Seleccione la empres	Seleccione el tipo de	Lugar de accidente...	dd/mm/aaaa	Consecuencias...

 + Agregar

Empresa	Tipo de accidente	Lugar	Fecha del accidente	Consecuencias	Opción
Gloria saltos	CAÍDA NO ESPECIFICADA, OCURRIDA EN UNA CALLE O CARRETERA	Guayaquil			

- **Enfermedad laboral:** Ingresamos o eliminamos los datos referentes a enfermedades laborales.

Enfermedad laboral

Empresa (*) **Tipo de diagnóstico (*)** **Fecha de la enfermedad** **Consecuencias**
 Seleccione la empres... Seleccione el tipo de diagnóstico... dd/mm/aaaa Consecuencias...

+ Agregar

Empresa	Tipo de diagnóstico	Fecha de la enfermedad	Consecuencias	Opción
No hay registros				

6.3.4 Enfermedades de la infancia

Ingresamos o eliminamos la información de las enfermedades de la infancia.

Ficha médica paciente: Stalin Jonnathan Poveda Heras

Antecedentes patológicos personales Antecedentes patológicos familiares Antecedentes laborales **Enfermedades de la infancia** Examen físico
 Historia gineco obstétrica Operaciones Quirúrgicas Signos vitales y antropométricos

Seleccione enfermedades de la infancia

Enfermedad (*) **Fecha que presentó la enfermedad (*)**
 Seleccione... dd/mm/aaaa
Observación
 Ingrese una observación...

+ Agregar

Enfermedades de la infancia registradas

Fecha de enfermedad	Nombre de la enfermedad	Observación	Opciones
2019-10-02	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	enfermedad ingresada de prueba	

6.3.5 Examen físico

Ingresamos los datos sobre el resultado del examen físico.

Ficha médica paciente: Stalin Jonnathan Poveda Heras

Antecedentes patológicos personales Antecedentes patológicos familiares Antecedentes laborales Enfermedades de la infancia **Examen físico**
 Historia gineco obstétrica Operaciones Quirúrgicas Signos vitales y antropométricos

Ingrese los datos del examen físico

Piel y faneras Observación...	Cabeza Observación...	Cuello Observación...	Tórax Observación...
Abdomen Observación...	Región inguinal Observación...	Columna vertebral Observación...	Extremidades Observación...
Fuerza muscular Observación...	Reflejos Observación...	Estado mental Observación...	

Piel y faneras **Cabeza** **Cuello** **Tórax** **Abdomen** **Región inginal** **Columna vertebral** **Extremidades** **Fuerza muscular** **Reflejos** **Estado mental**

6.3.6 Historia gineco-obstétrica

Ingresamos o eliminamos los registros referentes a los exámenes gineco-obstétrico realizados.

Ficha médica paciente: Stalin Jonnathan Poveda Heras

Antecedentes patológicos personales Antecedentes patológicos familiares Antecedentes laborales Enfermedades de la infancia Examen físico

Historia gineco obstétrica Operaciones Quirúrgicas Signos vitales y antropométricos

Seleccione los tipos ginecológicos

Tipos ginecológicos registrados

Fecha de registro	Descripción	Observación	Opciones
No hay registros			

Tipo ginecológico (*) Fecha de registro

Seleccione el tipo ginecológico obsté dd/mm/aaaa

Observación

Ingrese un comentario...

Agregar

6.3.7 Operaciones quirúrgicas

Ingresamos o eliminamos la información referente a las operaciones quirúrgicas realizados.

Ficha médica paciente: Stalin Jonnathan Poveda Heras

Antecedentes patológicos personales Antecedentes patológicos familiares Antecedentes laborales Enfermedades de la infancia Examen físico

Historia gineco obstétrica Operaciones Quirúrgicas Signos vitales y antropométricos

Seleccione operaciones quirúrgicas

Operaciones quirúrgicas registradas

Fecha de operación	Descripción	Observación	Opciones
2019-11-01	OTROS PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS	Operación ingresada de prueba.	

Operación quirúrgica Fecha que se realizó la operación (*)

Seleccione dd/mm/aaaa

Observación

Ingrese un comentario...

+ Agregar

6.3.8 Signos vitales y antropométricos

Ingresamos los datos referentes a los signos vitales y antropométricos.

Ficha médica paciente: Stalin Jonnathan Poveda Heras

- Antecedentes patológicos personales
- Antecedentes patológicos familiares
- Antecedentes laborales
- Enfermedades de la infancia
- Examen físico
- Historia gineco obstétrica
- Operaciones Quirúrgicas
- Signos vitales y antropométricos

Ingrese los signos vitales y antropométricos

Estatura (*)	Peso (*)	Pulso (*)	Temperatura corporal (*)	Presión arterial (*)	Frecuencia respiratoria(*)
155,98	120,23	65	28	110/120	139,86



Estatura	Peso	Pulso	Temperatura	Presión arterial	Frecuencia respiratoria
155.98 cm	120.23 kg	65 ppm	28 °C	110/120 mmHg	139.86 X'

Para imprimir el reporte de la ficha médica del paciente presionar el botón  ubicado en la columna “Opciones”, posterior a esto se va a descargar un archivo en formato PDF mostrando la información de la ficha del paciente.



DR. JULIO GARCÍA ESPARZA

MÉDICO ESPECIALISTA-MEDICINA INTERNA, MEDICINA GENERAL, PEDIATRÍA,
GINECOLOGÍA, CIRUGÍA Y OBSTETRICIA

sur oeste, 29 ava y la f (esquina), tel: 2667847, cel: 0986212808

Email: dr_juliogarcia@hotmail.com

Guayaquil-Ecuador

FICHA MÉDICA PACIENTE

Identificación: 0952132025 **Nombres:** STALIN JONNATHAN POVEDA HERAS
Dirección: Sur oeste, 33 y la E **Edad:** 25 años **Genero:** Masculino
E-mail: stalinpoveda@outlook.com **Teléfono:** 0994487495

1. ANTECEDENTES PATOLÓGICOS PERSONALES

Alergia:	<input checked="" type="checkbox"/>	Alerta de riesgo:	Cáncer:	Crecimiento y desarrollo:
Diabetes:		Enfermedad renal:	Hábitos nocivos:	Hábitos saludables:
ITS:		Maltrato y violencia:	Recién nacido:	Organos y sistemas:
Pronatales:		Salud mental:	Trastornos hipertencivos:	Trastornos tiroideos:
Tuberculosis:		Genética:	Farmacos:	Postnatales:
VIH:		Otros:		

INMUNIZACIONES / VACUNAS

CÓDIGO	FECHA APLICACIÓN	DESCRIPCIÓN	OBSERVACIÓN
J07BB01SUY000	2019-11-01	VACUNAS CONTRA LA GRIPE	VACUNA PARA PREVENIR LA GRIPE POR TEMPORADA INVERNAL.
J07BD52POI000		VACUNAS CONTRA EL SARAPIÓN	VACUNA PARA PREVENIR LA SARAPIÓN.

HÁBITOS

FECHA INICIO DE HABITO	FECHA FIN DE HABITO	DESCRIPCIÓN	OBSERVACIÓN
		TRASTORNO POR TIC MOTOR O VOCAL CRONICO	EL PACIENTE TIENE DIFICULTADES DE PRONUNCIAR LA LETRA R

6.4 Módulo de consultas

Presionando el menú llamado “Consultas”, nos mostrará la siguiente página en donde nos mostrará el directorio de pacientes.

Consultorio Médico

Directorio de pacientes

Show 10 entries Search:

CI	Nombres	Apellidos	Género	Grupo sanguíneo	Fecha de nacimiento	Teléfono	Dirección domicilio	Opciones
0854125478	German Antonio	Valenzuela Franco	Masculino	O+	1994-03-05	0965259636	Centro, Aguirre y Tungurahua	 
0925651423	Angie Priscila	Lainez Bravo	Femenino	O+	1993-09-17	0985412569	Sur oeste, 47 y la chembers	 
0952132025	Stalin Jonnathan	Poveda Heras	Masculino	O+	1994-09-19	0994487495	Sur oeste, 33 y la E	 

Showing 1 to 3 of 3 entries Previous 1 Next

Para imprimir el reporte del historial clínico del paciente presionar el botón  ubicado en la columna “Opciones”, posterior a esto se va a descargar un archivo en formato PDF mostrando la información del historial clínico del paciente.



DR. JULIO GARCÍA ESPARZA
 MÉDICO ESPECIALISTA-MEDICINA INTERNA, MEDICINA GENERAL, PEDIATRÍA,
 GINECOLOGÍA, CIRUGÍA Y OBSTETRICIA
 sur oeste, 29 ava y la f (esquina), telf: 2667847, cel: 0986212808
 Email: dr_juliogarcia@hotmail.com
 Guayaquil-Ecuador

PACIENTE

FECHA Y HORA: 01/21/2020 6:17PM

Identificación: 0925651423 **Nombres:** ANGIE PRISCILA LAINEZ BRAVO
Dirección: Sur oeste, 47 y la chembers **Edad:** 26 años **Genero:** Femenino
E-mail: angielainez@hotmail.com **Teléfono:** 0985412569

1. CONSULTAS REGISTRADAS

FECHA DE CONSULTA	MOTIVO DE CONSULTA	CUADRO CLÍNICO	DIAGNÓSTICO	TIPO DESCANSO	DÍAS/HORAS	FECHA INICIO DESCANSO
2019-12-08	DOLOR FARINGEO	PACIENTE ACUDE A CONSULTA POR DOLOR FARINGEO DESDE HACE 2 DIAS. SE OBSERVA AMÍGDALAS INFLAMADAS E INFECTADAS.	AMIGDALITIS ESTREPTOCOCICA	NO APLICA		

2. PRESCRIPCIONES REALIZADAS

FECHA	MEDICAMENTO	VÍA ADMINISTRACIÓN	POSOLÓGIA	FRECUENCIA	DURACIÓN (DÍAS)	INDICACIONES
2019-12-08	AMOXICILINA	SOLUCIÓN ORAL	250 MG	CADA 8 HORAS	7	TOMAR SUS MEDICAMENTOS CADA 8 HORAS.

3. OBSERVACIONES

Para proceder a realizar la gestión de consultas y receta médica debemos presionar el botón , en donde nos va a mostrar la siguiente página.

Datos de la consulta médica: Stalin Jonnathan Poveda Heras

Consulta médica

Ingrese los datos de la consulta médica

Motivo de consulta (*)

Diagnóstico médico (*)
 SELECCIONE

Cuadro clínico (*)

Tipo descanso: No aplica

Días/horas descanso:

Fecha inicio descanso:

Guardar Regresar

Consultas médicas registradas

Show 10 entries Search:

Fecha registro	Motivo de consulta	Diagnóstico médico	Cuadro clínico	Tipo descanso	Días descanso	Fecha inicio descanso	Receta médica	Opciones
2019-11-03	svsdf	FIEBRE TIFOIDEA	sdfrsf	Días	2	2019-11-03		

Showing 1 to 1 of 1 entries Previous 1 Next

Para registrar una consulta médica nueva ingresar los datos del formulario y presionar el botón “Guardar” como se muestra a continuación.

Datos de la consulta médica: Angie Priscila Lainez Bravo

Consulta médica

Ingrese los datos de la consulta médica

Motivo de consulta (*)

Diagnóstico médico (*)
 J03 AMIGDALITIS ESTREPTOCOCICA

Cuadro clínico (*)

Tipo descanso: No aplica

Días/horas descanso:

Fecha inicio descanso:

Guardar Regresar

Si usted presionó el botón “Guardar” se visualizará el siguiente mensaje “Consulta médica ingresada correctamente” y automáticamente se mostrará en la lista de registros.

Consultas médicas registradas

Show 10 entries Search:

Fecha registro	Motivo de consulta	Diagnóstico médico	Cuadro clínico	Tipo descanso	Días descanso	Fecha inicio descanso	Receta médica	Opciones
2019-12-08	Dolor faringeo	AMIGDALITIS ESTREPTOCOCICA	Paciente acude a consulta por dolor faringeo desde hace 2 días. Se observa amígdalas inflamadas e infectadas.	No aplica				

Showing 1 to 1 of 1 entries Previous 1 Next

Para eliminar una consulta médica presionar el botón  ubicado en la columna “Opciones”, posterior a esto nos aparecerá una ventana en donde vamos a “Confirmar” la eliminación de la consulta médica y nos aparecerá el siguiente mensaje “Consulta médica eliminada correctamente”.



Para imprimir el reporte de la consulta médica del paciente presionar el botón  ubicado en la columna “Opciones”, posterior a esto se va a descargar un archivo en formato PDF mostrando la información de la consulta del paciente.



DR. JULIO GARCÍA ESPARZA
MÉDICO ESPECIALISTA-MEDICINA INTERNA, MEDICINA GENERAL, PEDIATRÍA,
GINECOLOGÍA, CIRUGÍA Y OBSTETRICIA
sur oeste, 29 ava y la f (esquina), telf: 2667847, cel: 0986212808
Email: dr_juliogarcia@hotmail.com
Guayaquil-Ecuador

PACIENTE FECHA Y HORA: 01/21/2020 4:45PM

Identificación: 0925651423 **Nombres:** ANGIE PRISCILA LAINEZ BRAVO
Dirección: Sur oeste, 47 y la chembers **Edad:** 26 años **Genero:** Femenino
E-mail: angielainez@hotmail.com **Teléfono:** 0985412569

1. MOTIVO DE CONSULTA

DOLOR FARINGEO

2. CUADRO CLÍNICO

PACIENTE ACUDE A CONSULTA POR DOLOR FARINGEO DESDE HACE 2 DIAS. SE OBSERVA AMÍGDALAS INFLAMADAS E INFECTADAS.

3. DIAGNÓSTICO

AMIGDALITIS ESTREPTOCOCICA

4. DESCANSO

Tipo descanso: No aplica **Dias/Horas descanso:** **Fecha de inicio descanso:**

5. PRESCRIPCIONES

FECHA	MEDICAMENTO	VÍA ADMINISTRACIÓN	POSOLOGÍA	FRECUENCIA	DURACIÓN (DÍAS)	INDICACIONES
2019-12-08	AMOXICILINA	SOLUCIÓN ORAL	250 MG	CADA 8 HORAS	7	TOMAR SUS MEDICAMENTOS CADA 8 HORAS.

Para registrar la prescripción médica presionar en el botón  ubicado en la columna de “Receta médica”, posterior a eso se mostrará la siguiente ventana en donde se ingresará los datos de la receta médica.

Datos de la receta médica: Angie Priscila Lainez Bravo

Receta médica

Ingrese los datos de la receta médica

Medicamento *
SELECCIONE

Vía Administración *
SELECCIONE

Posología (mg)*
Posología...

Frecuencia *
Frecuencia...

Duración (días)*
Duración...

Indicaciones *
Ingresar Instrucciones...

+ Agregar

Si usted presionó el botón “Agregar” se visualizará el siguiente mensaje “Medicamento agregado a receta correctamente” y automáticamente se mostrará en la lista de registros.

Lista de medicamentos recetados

Show 10 entries Search:

Fecha	Medicamento	Vía administración	Posología (mg)	Frecuencia	Duración (días)	Indicaciones	Opciones
2019-12-08	AMOXICILINA	Solución oral	250	Cada 8 horas	7	Tomar sus medicamentos cada 8 horas.	

Showing 1 to 1 of 1 entries Previous 1 Next

Para eliminar un medicamento recetado presionar el botón  ubicado en la columna “Opciones”, posterior a esto nos aparecerá una ventana en donde vamos a “Confirmar” la eliminación del medicamento y nos aparecerá el siguiente mensaje “Medicamento removido de la receta médica correctamente”.

Eliminar medicamento: AMOXICILINA Solución oral 250 mg

Confirmar si desea eliminar el medicamento.

Cerrar Confirmar