

Módulo flujo médico del Sistema Automatizado para la Gestión de Información de la Misión Milagro



Trabajo de diploma para optar por el título de Ingeniero Informático

Autor:
Eliurkis Díaz Terrero

Tutor:
Ing. Anabel Parra Vázquez



DECLARACIÓN DE AUTORÍA

Declaro que soy el único autor de este trabajo y autorizo a la Universidad de las Ciencias Informáticas (UCI) para que hagan el uso que estimen pertinente con este trabajo.

Para que así conste firmo la presente a los __ días del mes de junio del 2006.

Firma del Autor
Eliurkis Díaz Terrero

Firma del Tutor
Ing. Anabel Parra Vázquez

OPINIÓN DEL USUARIO DEL TRABAJO DE DIPLOMA

El Trabajo de Diploma, titulado “Módulo Flujo Médico del Sistema Automatizado para la Gestión de Información de la Misión Milagro”, fue realizado en la Universidad de las Ciencias Informáticas (UCI) de la provincia de Ciudad Habana. Esta entidad considera que, en correspondencia con los objetivos trazados, el trabajo realizado le satisface

- Totalmente
- Parcialmente en un _____ %

Los resultados de este Trabajo de Diploma le reportan a esta entidad los beneficios siguientes:

Y para que así conste, se firma la presente a los _____ días del mes de junio del 2006

Representante de la entidad

Cargo

Firma

Cuño

OPINIÓN DEL TUTOR DEL TRABAJO DE DIPLOMA

Título: Módulo Flujo Médico del Sistema Automatizado para la Gestión de Información de la Misión Milagro.

Autor: Eliurkis Díaz Terrero.

El tutor del presente Trabajo de Diploma considera que durante su ejecución el estudiante mostró las cualidades que a continuación se detallan.

Por todo lo anteriormente expresado considero que el estudiante está apto para ejercer como Ingeniero Informático; y propongo que se le otorgue al Trabajo de Diploma la calificación de ____ .

Firma

_____ de junio del 2006

"Cuando la ignorancia es la causa de una acción,
el agente obra involuntariamente y es por ello inocente,
excepto en el caso en que él mismo sea la causa de su propia ignorancia".

Aristóteles

AGRADECIMIENTOS

Agradezco inicialmente a la Revolución Cubana, por haberme dado la posibilidad de formarme como lo que soy, y de realizar mis sueños.

A mis compañeros de 5 años de estudio y sacrificio, por brindarme su amistad desinteresada en cada momento, fue genial haber compartido con ustedes estos años.

A Yony, Nilet, Irlán, Rolando, Juenlis y Adrián por todos los inventos realizados durante esta vida universitaria.

A toda mi familia, por haberme dado siempre el mejor ejemplo durante tantos años, y apoyarme en los momentos difíciles, especialmente a mi mamá, mi abuela, mi hermano por estar ahí siempre para mí.

A mis tíos, por siempre ayudarme y darme consejos, por ser mi guía.

A Yalinet, por apoyarme y confiar en mi.

A Laffita, por haberme iniciado en este mundo tan maravilloso.

A mi tutora, a mis compañeros de tesis.

A todos los que por problema de mi memoria no pueden estar aquí, a todos los que me han ayudado en mi formación profesional.

DEDICATORIA

A mis padres por todo su amor y cariño, por haber hecho este sueño realidad.

A mis hermanos, tíos y primos, por tenerme siempre presente.

A mis abuelos por siempre estar junto a mí.

RESUMEN

Con el desarrollo de la informática y el aumento de su impacto social, son cada vez más las instituciones u organizaciones que optan por incorporar aplicaciones que gestionen su información, logrando así una mayor dinámica en sus procesos de negocio.

Este trabajo ha sido realizado en la Universidad de las Ciencias Informáticas, centro que sirve de apoyo a la Misión Milagro, donde se brindan diferentes servicios y recursos durante el desarrollo de esta tarea.

Con este trabajo se persigue brindar una solución automatizada, flexible y única a todo el proceso de flujo médico que actualmente, en su mayoría, se hace manualmente.

Es por ello, que para darle solución a estos problemas se decidió desarrollar una aplicación Web, basada en tecnología PHP5 y con gestor de base de datos PostgreSQL.

El sistema propuesto contribuirá a que toda la información sea accesible, obteniendo además, una reducción del tiempo en las búsquedas de información. Por otra parte, permitirá mejorar las condiciones de trabajo del personal de apoyo a la misión, evitándoles el agotamiento y demora que produce el procesamiento manual de la información al contribuir positivamente en el almacenamiento y control de ésta.

INDICE

INTRODUCCIÓN	1
CAPÍTULO 1	6
1.1 Introducción.	6
1.2 Objeto de estudio.....	6
1.2.1 Flujo actual de los procesos.....	7
1.2.2 Análisis crítico de la ejecución de los procesos.	9
1.3 Procesos objeto de automatización.	11
1.4 Sistemas automatizados existentes vinculados al campo de acción.	11
1.5 Tendencias y tecnologías actuales.....	12
1.5.1 Las aplicaciones Web.	13
1.5.2 Modelo Cliente Servidor.....	14
1.5.3 PHP (PHP: Hypertext Preprocessor).....	16
1.5.4 Servidor Web Apache.	19
1.5.5 AJAX.....	21
1.5.6 Patrones de Diseño.....	23
1.5.7 Modelo Vista Controlador (MVC).....	25
1.5.8 Sistemas de Gestión de Base de Datos.....	26
1.5.8.1 PostgreSQL.....	27
1.5.9 Proceso de Desarrollo.....	30
1.5.10 Herramientas utilizadas.....	32
1.5.10.1 Diseño de interfaz.....	32
1.5.10.3 Adobe Photoshop.....	33
1.5.10.4 Rational Rose.....	33
1.5.10.5 PgAdmin.....	34
1.6 Conclusiones.....	34
CAPÍTULO 2	36
2.1 Modelo del negocio propuesto.....	36
2.1.1 Proceso de Flujo Médico.....	37
2.2 Reglas del negocio a considerar.....	38
2.3 Actores del negocio.....	38
2.4 Diagrama de casos de uso del negocio.....	39
2.5 Trabajadores del negocio.....	39
2.6 Descripción de los casos de uso del negocio.....	42
2.6.1 Caso de uso “Realizar Flujo Médico”.....	42
2.7 Conclusiones.....	48
CAPÍTULO 3	49
3.1 Introducción.....	49
3.2 Definición de los requisitos funcionales.....	49
3.3 Definición de los requisitos no funcionales.....	51
3.4 Actores del sistema a automatizar.....	54
3.5 Diagrama de casos de uso del sistema a automatizar.....	56
3.6 Descripción de los casos de uso.....	57
3.6.1 Caso de uso “Gestionar Exámenes”.....	57
3.6.2 Caso de uso “Gestionar Evolución”.....	58
3.6.3 Caso de uso “Gestionar Impresión Diagnóstica”.....	59
3.6.4 Caso de uso “Gestionar Examen Clínico”.....	61
3.6.5 Caso de uso “Gestionar Examen Optometrista”.....	63

3.6.6 Caso de uso “Gestionar Examen Oftalmológico”.....	65
3.6.7 Caso de uso “Gestionar Resultados de Preoperatorio”.....	67
3.6.8 Caso de uso “Gestionar Listado a Transoperatorio”.....	69
3.6.9 Caso de uso “Gestionar Resultados de Transoperatorio”.....	70
3.6.10 Caso de uso “Gestionar Examen Postoperatorio”.....	71
3.6.11 Caso de uso “Dar Alta Clínica”.....	73
3.7 Conclusiones.....	74
CAPÍTULO 4.....	75
4.1 Introducción.....	75
4.2 Clases Base.....	75
4.2.1 Diagrama de Clases.....	76
4.2.3 Descripción de las clases.....	76
4.3 Diagrama de clases del diseño.....	87
4.3.1 Paquete “Flujo Médico”.....	88
4.4 Principios de diseño.....	99
4.4.1 Interfaz de usuario.....	99
4.4.2 Formato de salida de los reportes.....	100
4.4.3 Ayuda.....	101
4.4.4 Tratamiento de errores.....	101
4.5 Diseño de la base de datos.....	102
4.5.1 Diagrama de clases persistentes.....	102
4.5.2 Modelo de datos.....	104
4.6 Diagrama de despliegue.....	106
4.7 Conclusiones.....	107
CAPÍTULO 5.....	108
5.1 Introducción.....	108
5.2 Planificación basada en casos de uso.....	108
5.3 Beneficios tangibles e intangibles.....	113
5.4 Análisis de costos y beneficios.....	114
5.5 Conclusiones.....	114
CONCLUSIONES.....	115
RECOMENDACIONES.....	117
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	118
BIBLIOGRAFÍA.....	120
GLOSARIO DE TÉRMINOS Y SIGLAS.....	121
ANEXOS.....	125
Anexo 1: Modelo Cliente – Servidor de dos capas.....	125
Anexo 2: Modelo Cliente – Servidor de tres capas.....	126
Anexo 3: Se muestra el modelo tradicional para las aplicaciones Web (a la izquierda), comparado con el modelo de AJAX (a la derecha).....	127
Anexo 4: Muestra el patrón de interacción sincrónica de una aplicación Web tradicional (arriba) comparada con el patrón asíncronico de una aplicación AJAX (abajo).....	128
Anexo 5: Funcionamiento del patrón MVC.....	129
Anexo 6: Estructura del patrón MVC.....	130
Anexo 7: Flujos de trabajo de RUP.....	131
Anexo 8: Ejemplo del diseño de la interfaz.....	132
Anexo 9: Ejemplo del tratamiento de errores de lado del cliente.....	133
Anexo 10: Ejemplo del tratamiento de errores de lado del servidor.....	134

INDICE DE TABLAS

Tabla 2.1 Descripción de los actores del negocio.	39
Tabla 2.2 Descripción de los trabajadores del negocio.	42
Tabla 2.3 Especificación textual del caso de uso del negocio “Realizar Flujo Médico” ...	44
Tabla 3.1 Descripción de los actores del sistema	55
Tabla 5.1 Factor de peso de los actores sin ajustar.	109
Tabla 5.2 Factor de peso de los casos de uso sin ajustar.....	109
Tabla 5.3 Factor de complejidad técnica.	110
Tabla 5.4 Factor de ambiente.....	111
Tabla 5.5 Esfuerzo del proyecto.....	112

INDICE DE FIGURAS

Figura 1.1 Estructura de la UCI en tiempo de Misión Milagro.	7
Figura 1.2 Flujo de ejecución de los procesos.	9
Figura 2.1 Diagrama de casos de uso del negocio.	39
Figura 2.2 Diagrama de actividades del caso de uso del negocio “Flujo médico”.	46
Figura 2.3 Diagrama de clases del modelo de objetos del caso de uso del negocio “Flujo médico”.	47
Figura 3.1 Diagrama de casos de uso del sistema.....	56
Figura 4.1 Diagrama de las Clases Base.	76
Figura 4.2 Diagrama de secuencia para el Constructor.	85
Figura 4.3 Diagrama de secuencia Evolución.	86
Figura 4.4 Diagrama de clases Gestionar Exámenes.	88
Figura 4.5 Diagrama de clases Gestionar Evolución.....	89
Figura 4.6 Diagrama de clases Gestionar Impresión Diagnóstica.....	90
Figura 4.7 Diagrama de clases Gestionar Examen Clínico.	91
Figura 4.8 Diagrama de clases Gestionar Examen Optometrista.....	92
Figura 4.9 Diagrama de clases Gestionar Examen Oftalmológico.	93
Figura 4.10 Diagrama de clases Gestionar Resultados de Preoperatorio.....	94
Figura 4.11 Diagrama de clases Gestionar Listado a Transoperatorio.	95
Figura 4.12 Diagrama de clases Gestionar Resultados de Transoperatorio.	96
Figura 4.13 Diagrama de clases Gestionar Examen Postoperatorio.....	97
Figura 4.14 Diagrama de clases Dar Alta Clínica.....	98
Figura 4.15 Diagrama de Clases Persistentes.	103
Figura 4.16 Diagrama del Modelo de Datos.....	105
Figura 4.17 Diagrama de despliegue.	106

INTRODUCCIÓN

Con la creación colectiva de la Constitución de la República Bolivariana de Venezuela, refrendada por voluntad popular en diciembre del 2000, se impulsaron grandes cambios y soluciones para el sector salud.

Casos de parasitismo, diarrea, problemas respiratorios, hipertensión y diabetes, colmaban las salas de emergencia de los hospitales, y siendo estas patologías controlables o curables, estaban destinadas a no ser atendidas. Por esta razón fueron creados los consultorios populares en torno a una red de atención primaria llamada Misión Barrio Adentro. Este programa se inicia el 16 de abril del 2003, cuando arribó a Caracas una brigada de 58 médicos cubanos, con la intención de proveer atención médica a los sectores populares del municipio Libertador de la ciudad capital. [1]

La Misión Milagro surge en el marco de los acuerdos entre Caracas y La Habana en el 2004 y es parte de la llamada misión Barrio Adentro, por la cual varios miles de médicos cubanos trabajan en las zonas más humildes de Venezuela, en su mayoría barriadas de precarias viviendas en las que viven gentes que carecían de los servicios públicos más elementales.

Allí pudieron detectar enfermedades oftalmológicas de sencilla curación que mantenían en muchos casos en la ceguera a miles de venezolanos. Un puente aéreo entre Cuba y Venezuela para intervenciones quirúrgicas podía resolver muchas de esas enfermedades gracias al importante desarrollo de la sanidad cubana. El acuerdo contemplaba la gratuidad de todo el proceso para los enfermos. [2]

Desde los lugares más remotos de la geografía venezolana, más de diez mil personas de todas las edades, con sus respectivos acompañantes, han viajado a Cuba para ser intervenidos quirúrgicamente en casos de cataratas, desprendimiento de retina, retinitis pigmentaria, carnosidad, párpado caído, afecciones del iris, así como también casos de dermatología, traumatología y cáncer. Se estudia la apertura de nuevas especialidades

a ser tratadas por la Misión Milagro, como operaciones de corazón, cuello uterino y columna, aunque ésta es una misión especializada en patologías específicas de la vista. Asimismo, los presidentes de Venezuela y Cuba han extendido los horizontes de la Misión, planteando una cantidad meta de miles de operaciones para cada año. [1]

El convenio firmado entre los dos países amigos establece la meta de realizar este tipo de cirugía a 600 mil personas de toda América Latina por año, durante un período que se extenderá hasta el año 2016. De esa forma más de 6 millones de latinoamericanos estarán siendo beneficiados por esta misión humanitaria que los gobiernos de Cuba y Venezuela están desarrollando. [3]

Hasta febrero último más de 187 mil 275 personas, de Venezuela (178 mil 100), del Caribe (11 mil 811) y Latinoamérica (siete mil 364) habían sido operadas en la Mayor de las Antillas a través de esta forma política de La Alternativa Bolivariana para las Américas (ALBA), propiciadora del intercambio entre países. [4]

La Universidad de las Ciencias Informáticas (UCI) se ha convertido en unos de los centros de apoyo a esta misión brindando diferentes servicios (hospedaje, alimentación, etc.) y todos los recursos necesarios (ropa, aseo, dinero, etc.) para su desarrollo.

En la misión pasada existían 4 sistemas: el sistema Care2x, el sistema SAIMM (Sistema de Apoyo Integral a la Misión Milagro), el sistema de Acceso al Comedor y el sistema de Credenciales de la UCI. Debido a que estos sistemas no estaban integrados en una sola aplicación, el trabajo del personal que trabajaba en la misión se dificultaba pues existían conflictos en los datos que se recogían o se solicitaban de cada sistema.

Al arribar el personal al centro, se pasa a un puesto de acreditación donde se le recogen todos los datos de las personas, este proceso se realiza auxiliándose del sistema Care2x. Luego de terminar el proceso de acreditación se hace el proceso de ubicación y entrega de las credenciales a todo el personal.

Una vez que los paciente está ubicados por clínicas, se les envía a los médicos un reporte de los pacientes que van a pasar por la línea preoperatoria, una vez pasados por esta línea se decide si se van a operar o no, en caso de salir “no quirúrgico” se le da el alta clínica, si sale aplazado se le aplica un tratamiento y pasan nuevamente por la línea preoperatoria, y si sale listo para operar entonces pasa a la línea transoperatoria. Una vez regresado de la línea transoperatoria, dependiendo de los resultados, el paciente pasa al preoperatorio nuevamente, o se le da el alta oftalmológica, y seguido de ello, el alta de la clínica.

El **problema** de esta investigación surge con la necesidad de solucionar lo antes expuesto, y es la no existencia de un software que permita aplicar las tecnologías de la informática y las comunicaciones para agilizar la generación y el flujo de información médica durante la Misión Milagro en la Universidad de las Ciencias Informáticas.

Por lo que el **objeto de estudio** de este trabajo son los diferentes servicios y recursos que se brindan en la UCI durante la Misión Milagro para garantizar la estancia de los pacientes y los acompañantes que reciben atención médica en dicho centro, aparejado al estudio de plataformas que permitan su implementación.

De donde se deriva que el **campo de acción** comprende el proceso y la gestión de información que surge como resultado del flujo médico durante la Misión Milagro en la Universidad de las Ciencias Informáticas.

Como **hipótesis** se parte de la idea de que si se desarrolla una aplicación web, basada en un Gestor de Bases de Datos potente y eficaz como el PostgreSQL, y un intérprete rápido y eficiente como PHP5; la implementación y puesta en marcha del sistema, disminuirá el volumen de información en papel, simplificará el trabajo del personal que apoya la misión, garantizará de forma rápida y factible el registro, gestión y protección de las informaciones tratadas durante el desarrollo de la Misión Milagro, todo esto proporcionará mayor calidad en los servicios brindados en la Universidad de las Ciencias Informáticas.

Aportes prácticos

- Centralización de toda la información referente a los servicios brindados.
- Rapidez en las búsquedas de información por parte del personal de apoyo disminuyendo su carga de trabajo.
- Información actualizada rápidamente.
- Servicios brindados automatizados.
- Comunicación rápida.

Se ha propuesto como **objetivo general** la implementación y prueba de una aplicación web “Sistema Automatizado para la Gestión de Información de la Misión Milagro” mediante el uso de herramientas de Software Libre, para emplearla en la gestión de la información asociada a las tareas del flujo médico durante dicha misión. En este momento la solución planteada, tiene extraordinaria utilidad, por cuanto no existe otra alternativa inmediata en la Universidad de las Ciencias Informáticas que permita resolver el problema definido de una manera rápida, eficiente y sólida.

Como **objetivos específicos** se plantean los siguientes:

- Analizar los procesos del flujo médico durante la Misión Milagro.
- Diseñar e implementar una base de datos capaz de almacenar de manera organizada la información que se manipula durante estos procesos.
- Desarrollar el análisis y diseño de los procesos seleccionados.
- Implementar el sistema con las características definidas en los procesos de análisis y diseño.

Para cumplir los objetivos se desarrollaron las siguientes tareas:

- ✓ Análisis del funcionamiento de los servicios brindados.
- ✓ Entrevistar a trabajadores y estudiantes del centro que hayan trabajado en misiones anteriores para conocer el sistema de trabajo e identificar las necesidades de cada proceso.
- ✓ Diseño de una base de datos que soporte la mayoría de las funcionalidades del sistema.
- ✓ Implementación del Software haciendo uso de herramientas de código abierto

como PostgreSQL 8.1.X como gestor de base de datos y PHP5 como lenguaje de programación.

- ✓ Documentar la información referente al análisis, diseño e implementación del sistema.

La presente propuesta planteada contribuye a mejorar la gestión logística y a optimizar las tareas desarrolladas asociada a la misión, de esta forma se garantiza la estancia de los pacientes hospedados en la Universidad de las Ciencias Informáticas. Se persigue obtener un producto de software que responda a la mayor parte de necesidades de la Misión Milagro.

El presente trabajo, estructurado en 5 capítulos, resume la siguiente información:

Capítulo 1. Fundamentación Teórica: descripción del objeto de estudio, sistemas existentes vinculados al campo de acción, tendencias y tecnologías actuales seleccionadas a emplear en el desarrollo de la propuesta y por qué su utilización.

Capítulo 2. Modelo del Negocio: descripción de los procesos, actores, trabajadores y casos de uso del negocio; y diagramas de clases del modelo de objetos del negocio.

Capítulo 3. Requisitos: definición de los requisitos funcionales y no funcionales; actores y casos de uso del sistema.

Capítulo 4. Descripción de la solución propuesta: descripción del diseño a través del diagrama de clases. Se definen, además, los principios de diseño seguidos en la aplicación y el modelo de implementación mediante los diagramas de despliegue y componentes.

Capítulo 5. Estudio de factibilidad: estudio de factibilidad económica realizado para este proyecto, en el que se determina si es factible o no el desarrollo del software propuesto, analizando los diferentes criterios que influyen en el cálculo del esfuerzo, tiempo de desarrollo, cantidad de hombres y costo del proyecto.

CAPÍTULO 1



FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA

1.1 Introducción.

Este capítulo contiene los principales problemas que fundamentan la propuesta de solución, y los objetivos generales y específicos que se persiguen. Además de brindar un enfoque general de sistemas automatizados existentes vinculados al campo de acción y el análisis comparativo de las soluciones existentes con la propuesta dada en este trabajo. Se describen además las tecnologías actuales de desarrollo utilizadas para el análisis, diseño e implementación del sistema sobre las cuales se apoya la propuesta.

1.2 Objeto de estudio.

El objeto de estudio de este trabajo son: los diferentes procesos que se desarrollan, servicios y recursos que se brindan en la UCI durante la Misión Milagro para garantizar la estancia de todo el personal que participa en la misión, los pacientes y los acompañantes que reciben atención médica en dicho centro, aparejado al estudio de plataformas que permitan su implementación.

El objetivo principal de la UCI en esta importante tarea es precisamente garantizar todos los recursos necesarios a todas las personas que participan en la misión, ya sean pacientes, acompañantes o personal de apoyo. Convencida del papel que le ha tocado jugar, acomete diversas tareas para así lograr con mejores resultados sus objetivos. Por ello debe realizar una serie de procesos importantes y que son de obligatorio

cumplimiento por todas las personas involucradas en esta actividad. Además para asegurar todo lo anteriormente dicho la UCI en tiempo de misión se estructura de forma diferente: la residencia universitaria se descompone en clínicas, se crea un puesto de mando general al que se subordinan otros puestos de mando y otras entidades. A continuación se muestra la figura referente a la estructura de la UCI en tiempo de misión.

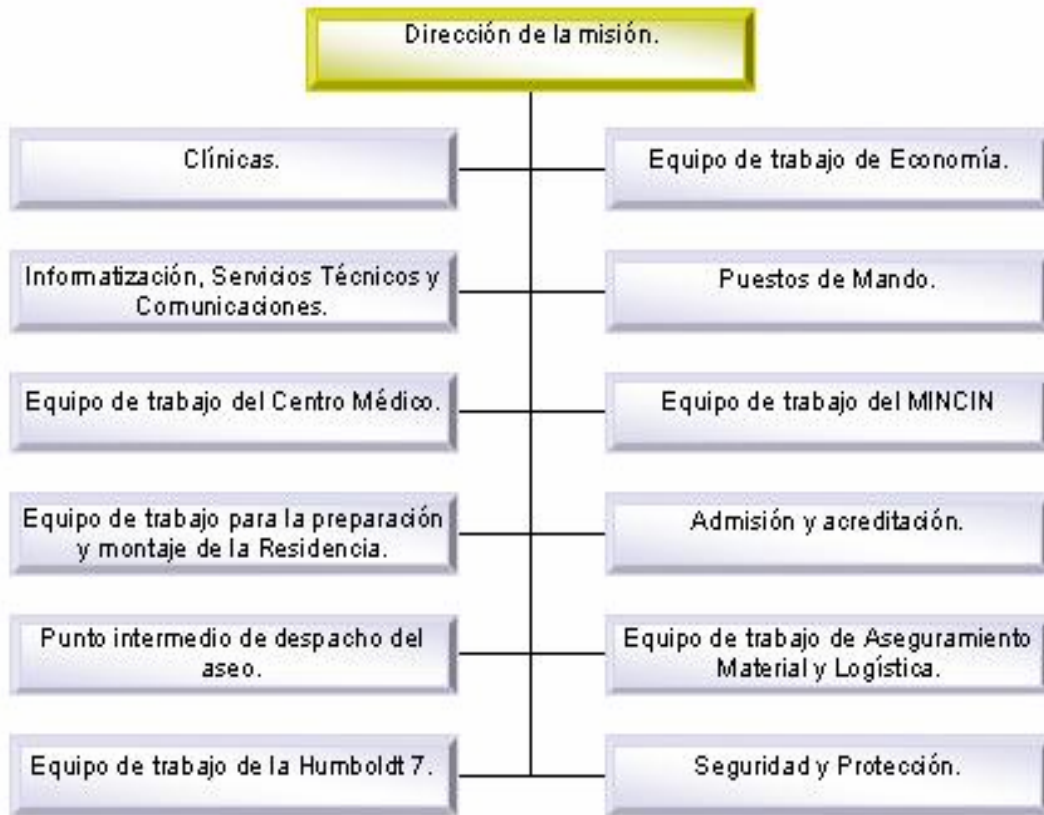


Figura 1.1 Estructura de la UCI en tiempo de Misión Milagro.

1.2.1 Flujo actual de los procesos.

El análisis del flujo de procesos permite reconocer como funciona realmente el negocio para producir uno o varios resultados. El resultado puede ser un producto, un servicio, una información o combinaciones de ellos. Analizar el flujo de los procesos permite revelar problemas potenciales tales como: los cuellos de botella, los pasos innecesarios, la circulación doble de la información, la duplicación del trabajo, solo por citar algunos.

En la Universidad de las Ciencias Informáticas, donde se garantizan los servicios y recursos necesarios para atender a los pacientes que reciben asistencia médica y a sus acompañantes, el personal que apoya la Misión Milagro desempeña una gran labor.

Al arribar el personal al centro son pasados por el proceso de Admisión, durante este proceso a los pacientes se le recogen la mayoría de los datos a utilizar durante todo el proceso de atención médica, tales como nombre, apellidos, edad, sexo, pasaporte, etc. En algunos casos los pacientes hacen un doble papel, de paciente y acompañantes.

Al pasar los pacientes por el proceso de Admisión, estarán listos para pasar por todo el flujo médico, el cual está compuesto por una serie de procesos los cuales están relacionados, existiendo entre ellos una serie de dependencias, que tienen como objetivo final la atención médica del paciente. Para ello los médicos son notificados con el listado de pacientes que pasarán a la línea preoperatoria donde se le hacen los exámenes y se le determina si se operan o no, y la enfermedad por la cual se le realizará la operación, luego pasan a la línea transoperatoria donde se les realiza la intervención quirúrgica, posteriormente dependiendo del resultado de la intervención pueden pasar nuevamente a la línea preoperatoria o a la línea postoperatoria donde se revisa el estado de la operación y se le da el alta oftalmológica o le es orientado pasar nuevamente a la línea preoperatoria. En cualquier estado en que se encuentre el paciente se le puede dar el alta de la clínica, o determinarse la no cirugía.

Mostramos a continuación un gráfico que representa el flujo en que ocurren los procesos, vinculados a los momentos por los que transita el paciente.

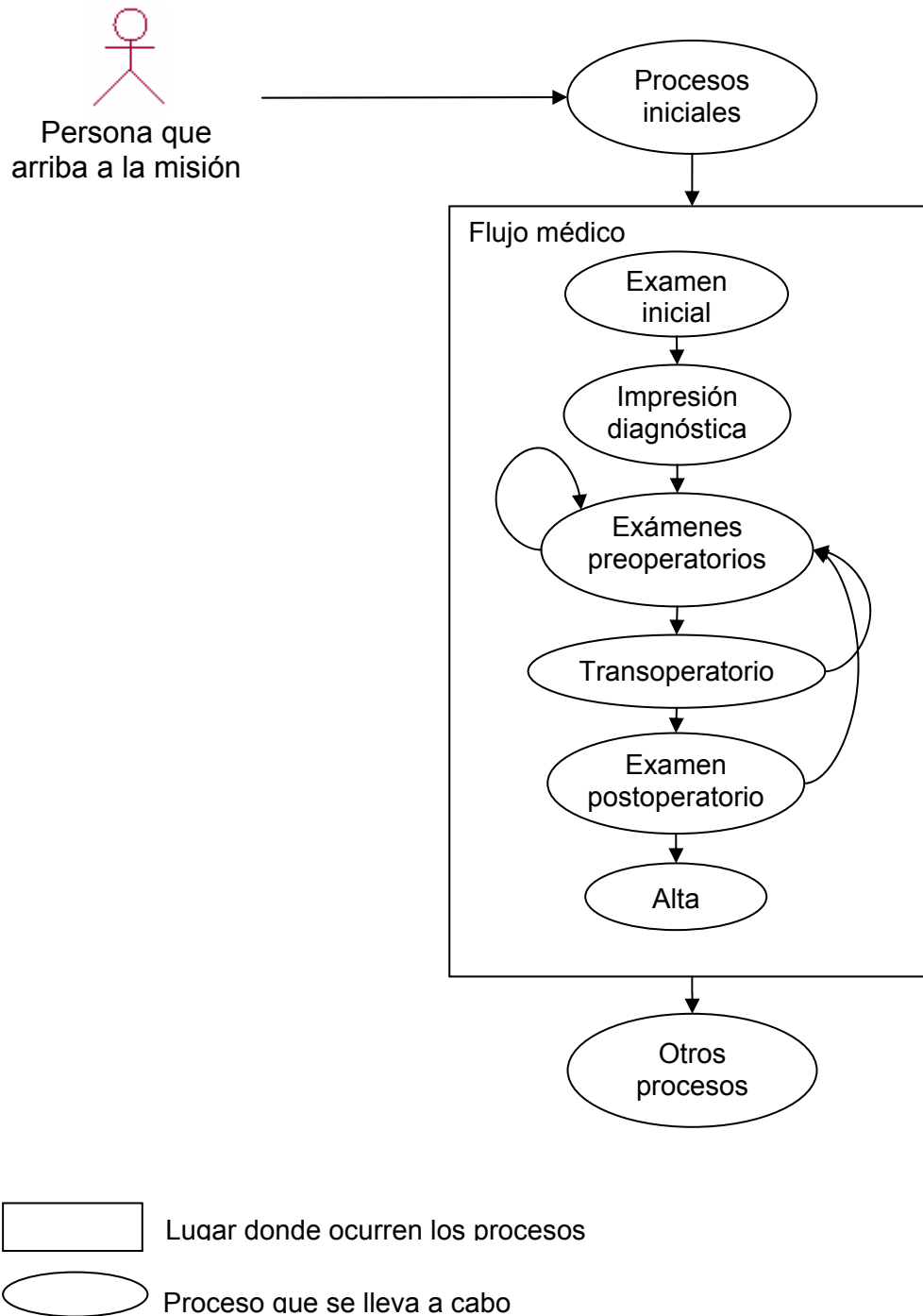


Figura 1.2 Flujo de ejecución de los procesos.

1.2.2 Análisis crítico de la ejecución de los procesos.

Aunque el flujo actual de los procesos ha permitido satisfacer las necesidades básicas durante el período de misión, cabe destacar aspectos deficientes que se han detectado

y que han generado la situación problemática que se trata de resolver con el presente trabajo.

Una vez que los pacientes son pasados por el proceso de Admisión, se les envía a los médicos un reporte de los pacientes que van a pasar por la línea preoperatoria en la cual se le confirma el diagnóstico que tenían con anterioridad.

En esta línea los pacientes son pasados por el Oftalmólogo y el Clínico, el oftalmólogo revisa las afecciones de los ojos, y el clínico se encarga de una atención médica general.

De esta línea preoperatoria los pacientes pueden salir de la siguiente forma:

- Quirúrgico
- No quirúrgico
- Aplazado

Si el paciente sale como “Quirúrgico”, se le efectúa la intervención quirúrgica, luego de aproximadamente veinticuatro horas el paciente pasa a la línea postoperatoria, si se nota que durante la operación hubo complicación o quedó incompleta, entonces se pasa el paciente hacia la línea preoperatoria nuevamente. Si la operación terminó satisfactoriamente al paciente se le da alta oftalmológica.

Si el paciente sale como “Aplazado”, entonces debe esperar como máximo siete días y pasar nuevamente a la línea preoperatoria.

Cuando el paciente sale como “No quirúrgico”, se le aplica al mismo un tratamiento extra, y al culminar este tratamiento se le da el alta de la clínica.

Si algún paciente causa fallecimiento, se le da en este caso el alta por fallecimiento.

Las razones por las que a un paciente se le da el alta son:

- Oftalmológica
- Fallecimiento
- Traslado a otro hospital
- Salida a su país

Una vez que a un paciente se le da el alta de la clínica, se encuentra listo para volar. Actualmente en la Universidad de las Ciencias Informáticas no existe un sistema que permita gestionar todos los procesos que ocurren en el flujo médico.

1.3 Procesos objeto de automatización.

Con el sistema se pretende automatizar el siguiente proceso:

➤ Flujo médico

Todos los pacientes que lleguen a la Universidad de las Ciencias Informáticas durante la Misión Milagro deben pasar por el flujo médico.

1.4 Sistemas automatizados existentes vinculados al campo de acción.

Actualmente existen algunos sistemas vinculados al campo de acción, cada uno de ellos trata el problema del flujo médico los que contienen una serie de limitantes por lo que dificulta su aplicación en otros centros como es el caso de la UCI, con características muy particulares.

1. El sistema Misión Milagro CUJAE es una aplicación basada en Access que surge por la necesidad de automatizar la gestión logística y médica en los diferentes centros que pertenecen a la misión. Se desarrolla con el objetivo de controlar el estado médico y los datos personales de los pacientes así como los artículos entregados a estos. Este sistema es implementado por el Departamento de Informática del centro hospitalario CUJAE, el cual permite la actualización de las informaciones y la obtención de las estadísticas referente a todo lo relacionado con los pacientes. En el mismo, el proceso de flujo médico está abordado de forma muy superficial ya que solo se controlan algunos datos que son utilizados únicamente para generar reportes. Por otra parte no está desarrollado sobre herramientas de software libre y su funcionamiento está sujeto al tipo de plataforma.

2. El Care2x es un sistema basado íntegramente en software libre, multiplataforma, nace en el año 2002 y rápidamente se posiciona como un sistema modular confiable para propósitos asistenciales y educativos. Integra datos, funciones y flujo de tareas en un entorno de cuidados de la salud.

Al igual que el sistema anterior trata el problema de la acreditación solamente para los pacientes lo cual dificulta lo anteriormente dicho y tampoco tiene en cuenta los procesos del flujo médico. Pese a que está desarrollado sobre herramientas de software libre y presenta un alto nivel de portabilidad, muestra demora en los tiempos de respuesta cuando la concurrencia y el número de datos son elevados.

3. El sistema SAIMM (Sistema de Apoyo Integral a la Misión Milagro) surge en el centro hospitalario UCI y recoge diferentes procesos, no solo abarca parte de la logística, también gestiona tareas adicionales como las actividades recreativas, dietas, pasaportes y otros. Su objetivo es complementar las funcionalidades del sistema Care2x tras su aplicación en la Universidad de las Ciencias Informáticas.

El sistema propuesto automatiza todos los procesos del flujo médico, el mismo hace uso de gestores de bases de datos superiores con el objetivo de disminuir los tiempos de respuesta cuando son altos los volúmenes de datos así como la concurrencia a los mismos. Es importante destacar el uso de herramientas de Software Libre, pues confirma las ventajas en comparación con otros sistemas, debido a que esta práctica es gratuita y los requerimientos de hardware son relativamente bajos. Esta propuesta es un sistema único en el cual se van a integrar todos los procesos y actividades que se desarrollan durante la misión en el Hospital UCI.

1.5 Tendencias y tecnologías actuales.

Teniendo en cuenta las necesidades vistas y las características del entorno donde se aplicará la solución propuesta, se realizó un estudio de las tendencias y tecnologías actuales posibles a emplear, descritas a continuación.

1.5.1 Las aplicaciones Web.

Las aplicaciones Web son una especialización y concreción de las aplicaciones cliente-servidor, o sea, su arquitectura general es la de un sistema cliente/servidor, donde tanto el cliente (el navegador) como el servidor (el servidor Web), y el protocolo mediante el que se comunican (el HTTP: HyperText Transfer Protocol) son estándar, y no han de ser creados por el desarrollador. [5]

La parte del cliente de las aplicaciones Web está formada por el código HTML (HyperText Markup Language) que forma la página Web, con opción a código ejecutable mediante los lenguajes script de los navegadores (JavaScript, VBScript, PerlScript) o mediante pequeños programas (applets) en Java. La parte del servidor está formada por un programa o script que es ejecutado por el servidor Web, y cuya salida se envía al navegador del cliente. [5]

La creciente popularidad de las aplicaciones Web se debe a sus múltiples ventajas, entre las cuales podemos citar: [6]

- **Multipataforma:** Con un solo programa, un único ejecutable, nuestras aplicaciones pueden ser utilizada a través de múltiples plataformas, tanto de hardware como de software.
- **Actualización instantánea:** Debido que todos los usuarios de la aplicación hacen uso de un sólo programa que radica en el servidor, los usuarios siempre utilizarán la versión más actualizada del sistema.
- **Suave curva de aprendizaje:** Los usuarios, como utilizan la aplicación a través de un navegador, hacen uso del sistema tal como si estuvieran navegando por Internet, por lo cual su acceso es más intuitivo.
- **Fácil de integrar con otros sistemas:** Debido a que se basa en protocolos estándares, la información manejada por el sistema puede ser accedida con mayor facilidad por otros sistemas.
- **Acceso móvil:** El usuario puede acceder a la aplicación con la única restricción de que cuente con un acceso a la red privada de la organización o a Internet, dependiendo de las políticas de dicha organización; puede hacerlo desde una

computadora de escritorio, una laptop o desde una agenda electrónica; desde su oficina, hogar u otra parte del mundo.

El desarrollo de aplicaciones Web está siendo utilizado en muchas organizaciones, ésta situación va ir creciendo indefinidamente. Es por ello que día a día se requieran más programadores capacitados para desarrollos basados en el World Wide Web (WWW).

No obstante a la serie de ventajas que presenta tiene además algunas desventajas, las cuales son:

- Acceso limitado, la necesidad de conexión permanente y rápida a Internet hacen que el acceso a estas aplicaciones no esté al alcance de todos.
- La interactividad no se produce en tiempo real, en las aplicaciones web cada acción del usuario conlleva un tiempo de espera algunas veces excesivo hasta que se obtiene la reacción del sistema.
- Elementos de interacción muy limitados. En comparación con el software de escritorio, las posibilidades de interacción con el usuario que ofrecen las aplicaciones web (mediante formularios principalmente) son muy escasas.
- Diferencias de presentación entre plataformas y navegadores. La falta de estándares ampliamente soportados dificulta el desarrollo de las aplicaciones.

1.5.2 Modelo Cliente Servidor.

Se dice que la arquitectura Cliente/Servidor es la integración distribuida de un sistema en red, con los recursos, medios y aplicaciones que, definidos modularmente en los servidores, administran, ejecutan y atienden las solicitudes de los clientes; todos interrelacionados física y lógicamente, compartiendo datos, procesos e información. Se establece así un enlace de comunicación transparente entre los elementos que conforman la estructura. Entre las principales características de la arquitectura Cliente/Servidor, se pueden destacar las siguientes: [7]

- El servidor presenta a todos sus clientes una interfaz única y bien definida.
- El cliente no necesita conocer la lógica del servidor, sólo su interfaz externa.

- El cliente no depende de la ubicación física del servidor, ni del tipo de equipo físico en el que se encuentra, ni de su sistema operativo.
- Los cambios en el servidor implican pocos o ningún cambio en el cliente.

Ventajas de la arquitectura cliente-servidor: [6]

- El servidor no necesita potencia de procesamiento, parte del proceso se reparte con los clientes.
- Se reduce el tráfico de red considerablemente. Idealmente, el cliente se conecta al servidor cuando es estrictamente necesario, obtiene los datos que necesita y cierra la conexión dejando la red libre.

Las arquitecturas de dos capas contienen tres componentes distribuidos en dos capas: cliente (solicitante de servicios) y servidor (proveedor de servicios). *Ver Anexo 1.*

Los tres componentes son: [6]

1. Interfaz de usuario al sistema. Tales como una sesión, entradas de texto, desplegado de menús, etc.
2. Administración de procesamiento. Tales como la ejecución de procesos, el monitoreo de los mismos y servicios de procesamiento de recursos.
3. Administración de bases de datos. Tales como los servicios de acceso a datos y archivos.

La arquitectura de software de tres capas emergió en la década de los noventa para solventar las limitaciones de la arquitectura de dos capas. La tercera capa (capa de servicios) se localiza entre la interfaz de usuarios (cliente) y el administrador de datos (servidor). Esta capa intermedia provee de servicios para la administración de procesos (tal como desarrollo, monitoreo y alimentación de procesos) que son compartidos por múltiples aplicaciones. [6]. *Ver Anexo 2*

El servidor de la capa intermedia (también conocido como servidor de aplicaciones) centraliza la lógica de las aplicaciones, haciendo que la administración de cambios sea más sencilla. En arquitecturas más simples, cualquier cambio en la lógica, implica reescribir todas las aplicaciones que dependan de ésta. [6]

1.5.3 PHP (PHP: Hypertext Preprocessor).

El PHP, es un lenguaje interpretado de alto nivel embebido en páginas HTML y ejecutado en el servidor. El PHP originalmente diseñado en Perl, seguidos por la escritura de un grupo de CGI binarios escritos en el lenguaje C por el programador Danés-Canadiense Rasmus Lerdorf en el año 1994 para mostrar su currículum vitae y guardar ciertos datos, como la cantidad de tráfico que su página web recibía. En los siguientes tres años, se fue convirtiendo en lo que se conoce como PHP/FI 2.0. Esta forma de programar llegó a muchos usuarios, pero el lenguaje no tomó el peso actual hasta que dos programadores israelíes de Technion, Zeev Suraski y Andi Gutmans reescribieron el analizador gramatical en el año 1997, y crearon la base del PHP 3, cambiando el nombre del lenguaje a la forma actual. Para 1999, Suraski y Gutmans reescribieron el código de PHP, produciendo lo que hoy se conoce como Zend Engine o motor Zend. En mayo del 2000, PHP 4 fue lanzado bajo el poder del motor Zend Engine 1.0. El 13 de julio de 2004, PHP 5 fue lanzado, utilizando el motor Zend Engine II. La versión más reciente de PHP es la 5.1.4, que incluye el novedoso PDO (PHP Data Objects) y mejoras utilizando las ventajas que provee el nuevo Zend Engine 2. Según estudios, más de un millón de servidores tienen esta capacidad implementada y los números continúan creciendo. [6]

Una de sus características más potentes es su soporte para gran cantidad de bases de datos. Entre las que se pueden mencionar InterBase, mSQL, MySQL, Oracle, Informix, PostgreSQL, entre otras. PHP también ofrece la integración con varias bibliotecas externas, que dan al desarrollador la posibilidad de realizar cualquier tarea, desde generar documentos en pdf (Portable Document Format) hasta analizar código XML (eXtensible Markup Language) y últimamente también para la creación de otro tipo de programas incluyendo aplicaciones con interfaz gráfica usando la librería GTK+. [6]

Es software libre, lo que implica menos costes y servidores más baratos que otras alternativas. Es muy rápido y su integración con la base de datos MySQL y el servidor Apache, le permite constituirse como una de las alternativas más atractivas del mercado. [6]

Es multiplataforma, funciona tanto para Unix (con Apache) como para Windows (con Microsoft Internet Information Server) de forma que el código que se haya creado para una de ellas no tiene porqué modificarse al pasar a la otra.

Su sintaxis está inspirada en C, ligeramente modificada para adaptarlo al entorno en el que trabaja, de modo que si se está familiarizado con esta sintaxis, le resultará muy fácil aprender PHP. Su librería estándar es realmente amplia, lo que permite reducir los llamados "costes ocultos", uno de los principales defectos de ASP (Active Server Pages). [6]

PHP tiene una de las comunidades más grandes en Internet, con lo que no es complicado encontrar ayuda, documentación, artículos, noticias, y más recursos. Ofrece una solución simple y universal para las paginaciones dinámicas del Web de fácil programación. Su diseño elegante lo hace perceptiblemente más fácil de mantener y ponerse al día, a diferencia con el código de otros lenguajes. [6]

Debido a su amplia distribución PHP esta perfectamente soportado por una gran comunidad de desarrolladores. Como producto de código abierto, PHP goza de la ayuda de un gran grupo de programadores, permitiendo que los fallos de funcionamiento se encuentren y se reparan rápidamente. El código se pone al día continuamente con mejoras y extensiones de lenguaje para ampliar las capacidades de PHP. [6]

El funcionamiento del PHP se puede describir a través de los pasos siguientes: [8]

- Escribir en las páginas HTML pero con el código PHP dentro.
- Guardar la página en el servidor Web.
- Un navegador solicita una página al servidor.
- El servidor interpreta el código PHP.
- El servidor envía el resultado del conjunto de código HTML y el resultado del código PHP que también es HTML.

En ningún caso se envía código PHP al navegador, por lo que todas las operaciones realizadas son transparentes al usuario, el código PHP es ejecutado en el servidor y el resultado es enviado al navegador. El resultado es normalmente una página HTML. Por lo que al usuario le parecerá que está visitando una página HTML que cualquier navegador puede interpretar. [8]

Al ser PHP un lenguaje que se ejecuta en el servidor no es necesario que el navegador lo soporte, es independiente del navegador, pero sin embargo para que sus páginas PHP funcionen, el servidor donde están alojadas debe soportar PHP. Además se encuentra libre en el mercado y se puede acceder a él por medio de Internet. [8]

Después de seis años, y después que la comunidad ha revisado el paquete de legados que ha dejado el PHP, se han realizado cambios estructurales en el lenguaje para ofrecer innovación en el nuevo PHP 5 y solucionar muchos de los problemas encontrados en PHP 4.

Afortunadamente, lo nuevo de PHP 5 mejora muchas áreas en el lenguaje y su ejecución, como por ejemplo: [9]

- Programación orientada a objetos (OOP).
- MySQL.
- XML.
- Integración nativa con el Zend Engine.

Los diseñadores de PHP5 han realizado un cambio radical en el tratamiento de las variables objeto: en PHP5 todas las variables que nombran objetos son en realidad referencias. No hay que usar el operador '&' ni en las asignaciones, ni en el paso de parámetros que son objetos, ahorrándose con ello gran cantidad de potenciales errores. [10]

La principal novedad en las clases de PHP5 es la inclusión de modificadores de control de acceso para implementar la encapsulación --piedra angular en la programación orientada a objetos de la que adolecía PHP4--.

PHP5 introduce tres palabras clave (public, private y protected) que sustituyen a *var* en la definición de variables miembro --atributos-- de la clase, y que preceden a la definición de funciones miembro --métodos-- .

Otros lenguajes como Perl (Practical Extraction and Report Language), ASP (Active Server Pages) y JSP (Java Server Pages) tienen características similares al PHP aunque poseen rasgos que los marcan y por ello los distingue, entre ellos podemos encontrar: [11]

- **Características multiplataformas:** Menos el ASP, que es solamente soportado por la plataforma Windows, los demás lenguajes están soportados en múltiples plataformas.
- **Velocidad de ejecución:** la velocidad es mayor en PHP, seguidos por PERL y JSP.
- **Disponibilidad de recursos:** actualmente los más utilizados en la Internet son el PHP y el JSP, siendo más utilizado en la publicación de artículos y códigos de ejemplos. PHP tiene una de las comunidades más grandes en Internet, al igual que la de Java.
- **Familiaridad con el lenguaje:** En la universidad los lenguajes más utilizados por los programadores es el ASP y el PHP.

De acuerdo a estas comparaciones, el PHP resulta mucho más favorecido, por tanto pensamos que es el adecuado para implementar la propuesta de sistema de este trabajo, particularmente PHP5.

1.5.4 Servidor Web Apache.

Un servidor de páginas Web es un programa que permite acceder a páginas Web alojadas en un ordenador. Hoy en día Apache es el servidor web más utilizado del mundo, encontrándose muy por encima de sus competidores, tanto gratuitos como comerciales. Es un software de código abierto que funciona sobre cualquier plataforma. Desde su origen ha evolucionado hasta convertirse en uno de los mejores servidores en

términos de eficiencia, funcionalidad y velocidad, surgió en abril de 1996 y ya en julio del 2002 era utilizado por el 57% de los sitios Web de Internet. [11]

Tiene capacidad para servir páginas tanto de contenido estático, para lo que nos serviría sencillamente un viejo ordenador 486, como de contenido dinámico a través de otras herramientas soportadas que facilitan la actualización de los contenidos mediante bases de datos, ficheros u otras fuentes de información, es muy potente y altamente configurable. [11]

Los servidores Web suministran páginas web a los navegadores que lo solicitan. En términos más técnicos, los servidores Web soportan el Protocolo de Transferencia de Hipertexto como HTTP (HyperText Transfer Protocol), el estándar de Internet para comunicaciones web. Usando HTTP, un servidor Web envía páginas web en HTML y Common Gateway Interface (CGI), así como otros tipos de scripts a los navegadores o browsers cuando éstos los requieren. Cuando un usuario hace clic sobre un enlace a una página web, se envía una solicitud al servidor web para localizar los datos nombrados por ese enlace. El servidor web recibe esta solicitud y suministra los datos que le han sido solicitados o bien devuelve un mensaje de error. [11]

El servidor Apache es un software que esta estructurado en módulos, es decir, está dividido en muchas porciones de código que hacen referencia a diferentes aspectos o funcionalidades del servidor web. Esta modularidad es intencionada ya que la configuración de cada módulo se hace mediante la configuración de las directivas que están contenidas dentro del módulo. Los módulos del Apache se pueden clasificar en tres categorías: [11]

- Módulos Base: Módulo con las funciones básicas del Apache.
- Módulos Multiproceso: Son los responsables de la unión con los puertos de la máquina, aceptando las peticiones y enviando a los hijos a atender a las peticiones.
- Módulos Adicionales: Cualquier otro módulo que le añada una funcionalidad al servidor.

Las funcionalidades más elementales se encuentran en el módulo base, siendo necesario un módulo multiproceso para manejar las peticiones. Se han diseñado varios módulos multiprocesos para cada uno de los sistemas operativos sobre los que se ejecuta el Apache, optimizando el rendimiento y rapidez del código. [11]

El resto de funcionalidades del servidor se consigue por medio de módulos adicionales que se pueden cargar. Para añadir un conjunto de utilidades al servidor, simplemente hay que añadirle un módulo, de forma que no es necesario volver a instalar el software. [11]

1.5.5 AJAX.

AJAX, acrónimo de **A**synchronous **J**avaScript **A**nd **X**ML (JavaScript y XML asíncronos), es una técnica de desarrollo web para crear aplicaciones interactivas. Estas se ejecutan en el cliente, es decir, en el navegador del usuario, y mantiene comunicación asíncrona con el servidor en segundo plano. De esta forma es posible realizar cambios sobre la misma página sin necesidad de recargarla. Esto significa aumentar la velocidad de interacción en la misma. [21]

AJAX no constituye una tecnología en sí, sino que es un término que engloba a un grupo de éstas que trabajan conjuntamente y que se muestra a continuación: [21]

- XHTML (o HTML) y hojas de estilos en cascada (CSS) para el diseño que acompaña a la información.
- Document Object Model (DOM) accedido con un lenguaje de scripting por parte del usuario, especialmente implementaciones ECMAScript como JavaScript y JScript, para mostrar e interactuar dinámicamente con la información presentada.
- El objeto XMLHttpRequest para intercambiar datos asíncronicamente con el servidor web. En algunos frameworks y en algunas situaciones concretas, se usa un objeto IFrame en lugar del XMLHttpRequest para realizar dichos intercambios.
- XML es el formato usado comúnmente para la transferencia de vuelta al servidor, aunque cualquier formato puede funcionar, incluyendo HTML preformateado, texto plano, JSON y hasta EBML.

Existen diferencias significativas entre las aplicaciones web tradicionales y las aplicaciones desarrolladas en AJAX (*Ver Anexo 3*) así como sus patrones de interacción sincrónica para una aplicación Web tradicional y asincrónica para una aplicación AJAX (*Ver Anexo 4*).

Ventajas del AJAX:

- Interactividad

Las aplicaciones AJAX se ejecutan en la máquina del usuario, manipulando la página actual dentro de sus navegadores usando métodos de Document Object Model. Puede ser usado para multitud de tareas como actualizar o eliminar registros, expandir formularios web, devolver peticiones simples de búsqueda, o editar árboles de categorías; todo sin tener la necesidad de recargar toda la página de HTML cada vez que se realiza un cambio. Generalmente solo requiere enviar pequeñas peticiones al servidor, y se devuelven respuestas relativamente cortas. Esto permite el desarrollo de aplicaciones interactivas con más interfaces de usuario más responsivas gracias al uso de las técnicas DHTML. [21]

- Portabilidad

Las aplicaciones construidas con AJAX utilizan características bien documentadas presentes en todos los navegadores importantes en la mayoría de las plataformas existentes. Aunque esta situación podría cambiar en el futuro, en este momento, los usos de AJAX son efectivos entre plataformas. Mientras que la plataforma de AJAX está más restringida que la plataforma de Java, las aplicaciones actuales de AJAX llenan con eficacia la parte de los Java Applets: ampliar el navegador con mini-aplicaciones ligeras. [21]

Desventajas del AJAX:

- Críticas de usabilidad

Una de las mayores críticas contra el uso de AJAX en aplicaciones web es que puede fácilmente acabar con el comportamiento normal del botón atrás del navegador. Las diversas expectativas entre volver a una página que se ha modificado dinámicamente y la vuelta a una página estática pueden ser sutiles.

Otro problema relacionado es que las actualizaciones dinámicas hacen difícil al usuario agregar a los marcadores/favoritos un momento particular de la aplicación. [21]

- JavaScript

Aunque AJAX no necesita ningún tipo de plug-in para el navegador, requiere que los usuarios tengan el JavaScript activado. Esto se aplica a todos los navegadores que soportan esta tecnología excepto para Microsoft Internet Explorer 6 y anteriores los cuales necesitan también tener el ActiveX activado, ya que el objeto XMLHttpRequest está implementado junto con el ActiveX en este navegador.

Como ocurre con las aplicaciones DHTML, las de AJAX deben de ser probadas rigurosamente para adaptarse a los diferentes navegadores y plataformas. [21]

1.5.6 Patrones de Diseño.

Un patrón es un modelo que podemos seguir para realizar algo. Los patrones surgen de la experiencia de seres humanos de tratar de lograr ciertos objetivos. Los patrones capturan la experiencia existente y probada para promover buenas prácticas. [19]

Los Patrones de Diseño (Design Patterns) son la base para la búsqueda de soluciones a problemas comunes en el desarrollo de software y otros ámbitos referentes al diseño de interacción o interfaces.

Estos se dividen en tres grandes categorías:

- Patrones Creacionales

Solucionan problemas de creación de instancias. Nos ayudan a encapsular y abstraer dicha creación.

- Patrones Estructurales

Solucionan problemas de composición (agregación) de clases y objetos.

- Patrones de Comportamiento

Soluciones respecto a la interacción y responsabilidades entre clases y objetos, así como los algoritmos que encapsulan

Un patrón de diseño es:

- una solución estándar para un problema común de programación
- una técnica para flexibilizar el código haciéndolo satisfacer ciertos criterios
- un proyecto o estructura de implementación que logra una finalidad determinada
- un lenguaje de programación de alto nivel
- una manera más práctica de describir ciertos aspectos de la organización de un programa
- conexiones entre componentes de programas
- la forma de un diagrama de objeto o de un modelo de objeto

Los patrones de diseño han contribuido a dar flexibilidad y extensibilidad a nuestros diseños. Pero en adición, han demostrado ser una forma muy útil (exitosa) de reutilizar diseño, ya que ellos no sólo nombran, abstraen e identifican aspectos claves de estructuras comunes de diseño, sino que generalmente son descritos en una forma específica documental, haciendo su comprensión y aplicación fácil para el conjunto de desarrolladores.

Podemos decir que los beneficios que un patrón produce pueden ser medidos en varios sentidos:

- Contribuyen a reutilizar diseño, identificando aspectos claves de la estructura de un diseño que puede ser aplicado en una gran cantidad de situaciones. La importancia de la reutilización del diseño no es despreciable, ya que ésta nos provee de numerosas ventajas: reduce los esfuerzos de desarrollo y mantenimiento, mejora la seguridad, eficiencia y consistencia de nuestros diseños, y nos proporciona un considerable ahorro en la inversión.
- Mejoran (aumentan, elevan) la flexibilidad, modularidad y extensibilidad, factores internos e íntimamente relacionados con la calidad percibida por el usuario.

Incrementan nuestro vocabulario de diseño, ayudándonos a diseñar desde un mayor nivel de abstracción.

1.5.7 Modelo Vista Controlador (MVC).

Modelo Vista Controlador (MVC) es un patrón de arquitectura de software que separa los datos de una aplicación, la interfaz de usuario, y la lógica de control en tres componentes distintos. El patrón MVC se ve frecuentemente en aplicaciones web, donde la vista es la página HTML y el código que provee de datos dinámicos a la página.

Son muchas las empresas que deciden pasar sus aplicaciones a la arquitectura modelo vista controlador para documentar más fácilmente el código, ahorrar espacio y en caso de no disponer de diseñadores web, poder contratar los servicios de un diseñador que no sepa mucho de programación que les haga las vistas. [20]

El **Modelo** es todo acceso a datos, y las funciones que llevan lo que llaman "lógica de negocio", o sea datos y reglas de negocio. Lleva un registro de las vistas y controladores del sistema. Cada acceso a datos se pone en su función individual porque, de esta forma, si se cambia de gestor de bases de datos este cambio sólo afecta a estas funciones, no al resto de la aplicación. Tener el modelo bien delimitado permite la existencia de varias aplicaciones que compartan el mismo modelo (por ejemplo, una aplicación "tienda" y una "contabilidad" que accedan a las bases de datos de inventario, ventas, etc.).

La **Vista**, en una aplicación web, es el HTML y lo necesario para convertir datos en HTML. O sea muestra la información del modelo al usuario. Tienen un registro de su controlador asociado (normalmente porque además lo instancia).

Pueden dar el servicio de "Actualización()", para que sea invocado por el controlador o por el modelo. Tener la vista separada del controlador permite cambiar la aplicación para que genere, en lugar de HTML, algo distinto (por ejemplo, WML), sin tener que tocar más que una parte completamente delimitada del código.

El **Controlador** es lo que une la vista y el modelo. Por ejemplo, son las funciones que toman los valores de un formulario, consultan la base de datos (a través del modelo) y

producen valores, que la vista tomará y convertirá en HTML. En resumen, gestiona las entradas del usuario. Recibe los eventos de entrada (un clic, un cambio en un campo de texto, etc.). Contiene reglas de gestión de eventos, del tipo "SI Evento Z, entonces Acción W". Estas acciones pueden suponer peticiones al modelo o a las vistas. De este modo, el código que "hace algo" está perfectamente separado del código dedicado a crear HTML, lo que ayuda a evitar el spaghetti.

Un ejemplo típico del funcionamiento de este patrón se puede observar en el *Anexo 5*.

1.5.8 Sistemas de Gestión de Base de Datos.

Un Sistema de Gestión de Bases de Datos (SGBD) puede definirse como un paquete generalizado de software, que se ejecuta en un sistema computacional anfitrión, centralizando los accesos a los datos y actuando de interfaz entre los datos físicos y el usuario. Las principales funciones que debe cumplir un SGBD se relacionan con la creación y mantenimiento de la base de datos, el control de accesos, la manipulación de datos de acuerdo con las necesidades del usuario, el cumplimiento de las normas de tratamiento de datos, evitar redundancias e inconsistencias y mantener la integridad.

Un SGBD tiene los siguientes objetivos específicos: [8]

- Independencia de los datos y los programas de aplicación.
- Minimización de la redundancia.
- Integración y sincronización de las bases de datos.
- Integridad de los datos.
- Seguridad y protección de los datos.
- Facilidad de manipulación de la información.
- Control centralizado.

La información es representada a través de tuplas, las cuales describen el fenómeno, proceso o ente de la realidad objetiva que se está analizando y se representan a través de tablas. [8]

Entre los SGBD comúnmente utilizados en el mundo tenemos Oracle, MySQL, Microsoft SQL Server, PostgreSQL, Interbase, entre otros. Todos estos presentan un enfoque relacional con un buen basamento matemático centrado en el Álgebra Relacional. [6]

Todos los sistemas mencionados anteriormente facilitan el trabajo con la base de datos y tienen características que los diferencian, por ejemplo: [11]

- **Oracle:** requiere de una licencia para poderlo utilizar, es decir, es necesario pagar para poder utilizarlo.
- **Microsoft SQL Server:** no es multiplataforma, solo puede ser utilizado con el sistema operativo Windows que está patrocinado por la compañía Microsoft.
- **MySQL:** PostgreSQL soporta un subconjunto de SQL92 MAYOR que el que soporta MySQL.

Como SGBD se seleccionó el PostgreSQL por las ventajas que ofrece y por requerimientos del cliente.

1.5.8.1 PostgreSQL.

PostgreSQL es un sistema de gestión de bases de datos Objeto-Relacionales (ORDBMS) libre, liberado bajo la licencia BSD (Berkeley Software Distribution). Es una alternativa a otros sistemas de bases de datos de código abierto (como MySQL, Firebird y MaxDB), así como sistemas propietarios como Oracle y SQLServer. El mismo ha sido desarrollado de varias formas desde 1977.

En 1994, Andrew Yu y Jolly Chen añadieron un intérprete de lenguaje SQL a Postgres. Postgres95 fue lanzada a continuación a la Web para que encontrara su propio hueco en el mundo como un descendiente de dominio público y código abierto del código original Postgres de Berkeley.

En 1996, debido a un nuevo esfuerzo de código abierto y a la incrementada funcionalidad del software, *Postgres* fue renombrado a *PostgreSQL*, tras un breve periplo como *Postgres95*. El proyecto *PostgreSQL* sigue actualmente un activo proceso

de desarrollo a nivel mundial gracias a un equipo de desarrolladores y contribuidores de código abierto. PostgreSQL está ampliamente considerado como el sistema de bases de datos de código abierto más avanzado del mundo. Posee muchas características que tradicionalmente sólo se podían ver en productos comerciales de alto calibre.

La siguiente es una breve lista de algunas de esas características, a partir de PostgreSQL 7.1.x.

DBMS Objeto-Relacional

PostgreSQL aproxima los datos a un modelo objeto-relacional, y es capaz de manejar complejas rutinas y reglas. Ejemplos de su avanzada funcionalidad son consultas SQL declarativas, control de concurrencia multi-versión, soporte multi-usuario, transacciones, optimización de consultas, herencia, y arreglos.

Altamente Extensible

PostgreSQL soporta operadores, funciones métodos de acceso y tipos de datos definidos por el usuario.

Soporte SQL Comprensivo

PostgreSQL soporta la especificación SQL99 e incluye características avanzadas tales como las uniones (joins) SQL92.

Integridad Referencial

PostgreSQL soporta integridad referencial, la cual es utilizada para garantizar la validez de los datos de la base de datos.

Lenguajes Procedurales

PostgreSQL tiene soporte para lenguajes procedurales internos, incluyendo un lenguaje nativo denominado PL/pgSQL. Este lenguaje es comparable al lenguaje procedural de Oracle, PL/SQL.

Otra ventaja de PostgreSQL es su habilidad para usar Perl, Python, o TCL (Tool Command Language) como lenguaje procedural embebido.

MVCC

MVCC, o Control de Concurrencia Multi-Versión (Multi-Version Concurrency Control), es la tecnología que PostgreSQL usa para evitar bloqueos innecesarios. Los bloqueos son provocados por usuarios que están escribiendo en la base de datos. Resumiendo, el lector está bloqueado por los escritores que están actualizando registros.

Mediante el uso de MVCC, PostgreSQL evita este problema por completo. MVCC está considerado mejor que el bloqueo a nivel de fila porque un lector nunca es bloqueado por un escritor. En su lugar, PostgreSQL mantiene una ruta a todas las transacciones realizadas por los usuarios de la base de datos. PostgreSQL es capaz entonces de manejar los registros sin necesidad de que los usuarios tengan que esperar a que los registros estén disponibles.

Cliente/Servidor

PostgreSQL usa una arquitectura proceso-por-usuario cliente/servidor. Esta es similar al método del Apache 1.3.x para manejar procesos. Hay un proceso maestro que se ramifica para proporcionar conexiones adicionales para cada cliente que intente conectar a PostgreSQL.

Las principales mejoras en PostgreSQL incluyen: [12]

- Los bloqueos de tabla han sido sustituidos por el control de concurrencia multi-versión, el cual permite a los accesos de sólo lectura continuar leyendo datos consistentes durante la actualización de registros, y permite copias de seguridad en caliente desde pg_dump mientras la base de datos permanece disponible para consultas.

- Se han implementado importantes características del motor de datos, incluyendo subconsultas, valores por defecto, restricciones a valores en los campos (constraints) y disparadores (triggers).
- Se han añadido características adicionales que cumplen el estándar SQL92, incluyendo claves primarias, identificadores entrecomillados, forzado de tipos cadenas literales, conversión de tipos y entrada de enteros binarios y hexadecimales.
- Los tipos internos han sido mejorados, incluyendo nuevos tipos de fecha/hora de rango amplio y soporte para tipos geométricos adicionales.
- La velocidad del código del motor de datos ha sido incrementada aproximadamente en un 20-40%, y su tiempo de arranque ha bajado el 80% desde que la versión 6.0 fue lanzada.

1.5.9 Proceso de Desarrollo.

Cada día la producción de software busca adecuarse más a las necesidades del usuario, esto trae como consecuencia que aumente en tamaño y complejidad.

Para lograr la productividad del software se necesita un proceso que integre las múltiples facetas del desarrollo del mismo.

Se hace necesario definir la metodología de ingeniería del software que guiará el proceso de automatización, se ha escogido el Proceso Unificado de Desarrollo de Software (RUP).

El Proceso Unificado de Rational, (Rational Unified Process, de ahí las siglas RUP), fue publicado en 1998 como resultado de varios años de experiencia.[7].

RUP es un proceso de desarrollo de software, o sea, conjunto de actividades necesarias para transformar los requisitos de un usuario en un sistema de software. Es un marco de trabajo genérico que puede especializarse para una gran variedad de sistemas de software, para diferentes áreas de aplicación, diferentes tipos de organizaciones, diferentes niveles de aptitud y diferentes tamaños de proyectos. [14]

Es un proceso basado en componentes, que utiliza el Lenguaje Unificado de Modelado (UML) para preparar todos los esquemas de un sistema software. No obstante, los verdaderos aspectos definitorios del Proceso Unificado se resumen en que está dirigido por casos de uso, este avanza a través de una serie de flujos de trabajo, los cuales se muestran en el *Anexo 6*, que parten de los casos de uso; centrado en la arquitectura y es iterativo e incremental. [14]

Está acompañado de una herramienta muy buena que soporta cada uno de los procesos que necesitamos: Rational Rose Enterprise Edition 2003.

Además cubre el ciclo de vida de desarrollo de un proyecto y toma en cuenta las mejores prácticas a utilizar en el modelo de desarrollo de software.

Lenguaje Unificado de Modelado (UML).

UML (Unified Modeling Language) es un lenguaje para visualizar, especificar, construir y documentar los artefactos de un sistema de software. [15]

Sus creadores pretendieron con este lenguaje, unificar las experiencias acumuladas sobre técnicas de modelado e incorporar las mejores prácticas en un acercamiento estándar.

El UML permite a los creadores de sistemas generar diseños que capturen sus ideas en una forma convencional y fácil de comprender para comunicarlas a otras personas que estén involucradas en el proceso de desarrollo de los sistemas, esto se lleva a cabo mediante un conjunto de símbolos y diagramas. [16]

El UML está compuesto por diversos elementos gráficos que se combinan para conformar diagramas y proporciona un estándar que permite al analista de sistemas generar un anteproyecto de varias facetas que sean comprensibles para los clientes, desarrolladores y todos aquellos que estén involucrados en el proceso de desarrollo. Un modelo UML indica que es lo que supuestamente hará el sistema pero no como lo hará. [16]

De forma general las principales características son: [6]

- Lenguaje unificado para la modelación de sistemas.
- Tecnología orientada a objetos.
- El cliente participa en todas las etapas del proyecto.
- Corrección de errores viables en todas las etapas.
- Aplicable para tratar asuntos de escala inherentes a sistemas complejos de misión crítica, tiempo real y cliente/servidor.

Existen varias herramientas CASE (Computer-Aided Systems Engineering), que dan asistencia a analistas, ingenieros de software y desarrolladores durante el ciclo de vida de desarrollo de un software, pero es Rational Rose líder en el modelado del desarrollo de los proyectos y es ésta precisamente la que se utiliza en la modelación de este proyecto. La herramienta fue desarrollada por los creadores de UML, utilizando la notación estándar en la arquitectura de software. Esta herramienta integra todos los elementos que propone la metodología RUP para cubrir el ciclo de vida de un proyecto. [7]

1.5.10 Herramientas utilizadas.

1.5.10.1 Diseño de interfaz.

Macromedia Dreamweaver MX es uno de los editores de desarrollo Web más utilizado a nivel profesional para la creación de sitios Web. Su amplio abanico de herramientas permite crear desde la más simple página Web personal hasta el sitio Web más completo y complejo para una gran empresa y utilizar casi todos los recursos de la Web. [7]

Este editor de HTML profesional para el diseño, codificación y desarrollo de páginas, sitios y aplicaciones Web; permite la edición visual, o sea, crear páginas rápidamente sin escribir una línea de código, así como también la codificación manual. [7]

Dreamweaver ayuda además a construir aplicaciones Web dinámicas apoyadas en bases de datos. [7]

Es completamente personalizable. Se pueden crear objetos y comandos propios, modificar los accesos directos de teclado, e incluso escribir código JavaScript para extender las capacidades del Dreamweaver con nuevos comportamientos. Soporta varias tecnologías del servidor para la construcción de aplicaciones Web, tales como: Macromedia ColdFusion, Microsoft ASP, Microsoft ASP.NET, Sun JavaServer Pages (JSP) y PHP. [13]

1.5.10.2 Zend Studio.

Zend Studio es uno de los ambientes de desarrollo integrado o Integrated Development Environment (IDE) disponible para desarrolladores profesionales que agrupa todos los componentes de desarrollo necesarios para ciclo de desarrollo de aplicaciones PHP. A través de un comprensivo conjunto de herramientas de edición, depurado, análisis, optimización y bases de datos, Zend Studio acelera los ciclos de desarrollo y simplifica los proyectos complejos. [18]

1.5.10.3 Adobe Photoshop.

Adobe Photoshop CS para el tratamiento de los gráficos. Es una herramienta muy poderosa para crear cualquier tipo de gráficos, su integración con Adobe ImageReady hacen que crear complicados gráficos para la Web sea una tarea muy fácil.

1.5.10.4 Rational Rose.

Existen herramientas CASE de trabajo visuales como el Analise, el Designe, el Rational Rose, que permiten realizar el modelado del desarrollo de los proyectos, en la actualidad la mejor y más utilizada en el mercado mundial es Rational Rose y es la que se utiliza en la modelación de este proyecto. [17]

Rational Rose cubre todo el ciclo de vida de un proyecto: concepción y formalización del modelo, construcción de los componentes, transición a los usuarios y certificación de las distintas fases y entregables.

Es la herramienta CASE que comercializan los desarrolladores de UML y que soporta de forma completa la especificación del UML.

Rose es una herramienta con plataforma independiente que ayuda a la comunicación entre los miembros de equipo, a monitorear el tiempo de desarrollo y a entender el entorno de los sistemas. Una de las grandes ventajas de Rose es que utiliza la notación estándar en la arquitectura de software(UML), la cual permite a los arquitectos de software y desarrolladores visualizar el sistema completo utilizando un lenguaje común, además los diseñadores pueden modelar sus componentes e interfaces en forma individual y luego unirlos con otros componentes del proyecto. [17]

Se decidió que se utilizaría el Rational Rose Enterprise Edition 2003, para sustentar la documentación, como modelador visual de la notación UML (Unified Modeling Language) para la confección de los diagramas que se ilustran en este documento. Esta herramienta es muy completa y ofrece amplias potencialidades.

1.5.10.5 PgAdmin.

Es desarrollado por una comunidad de los expertos de PostgreSQL de varias partes del mundo y está disponible en más de una docena de idiomas. Se trata de una herramienta para la administración de bases de datos PostgreSQL. Su uso se puede extender hacia las plataformas de Linux, de FreeBSD, de Solaris, del Mac OSX y de Windows.

1.6 Conclusiones.

En este capítulo se exponen las condiciones y problemas que rodean el objeto de estudio; y a través de los conceptos y definiciones planteadas. Se evidencia la

necesidad de implementar un software que permita controlar las tareas desarrolladas durante la Misión Milagro. Para desarrollar el sistema se hace uso de la tecnología para la programación de páginas dinámicas el lenguaje PHP5 y con soporte de base de datos en PostgreSQL. El proceso de desarrollo es RUP, el cual está basado en la orientación a objetos y el modelamiento visual usando UML, lo cual permite incorporar al proceso de desarrollo de software un mejor control de los requerimientos y cambios.

CAPÍTULO 2



MODELO DEL NEGOCIO

2.1 Introducción.

Antes de comenzar a desarrollar un sistema es necesario comprender la organización bajo estudio y los procesos que en ella tienen lugar, a fin de lograr una mejor comprensión del problema a resolver y el común entendimiento entre clientes y desarrolladores; para lo cual se realiza la modelación del negocio.

El modelo del negocio posibilita obtener una visión más clara del proceso en cuestión, por ello en este capítulo se exponen las políticas y condiciones que deben cumplirse, entendidas como reglas del negocio asociadas al campo de acción. Se describen los actores y trabajadores del negocio y el modelo de objetos.

2.1 Modelo del negocio propuesto.

El primer paso del modelado del negocio consiste en capturar y definir los procesos de negocio de la organización bajo estudio. En el capítulo anterior se hizo una descripción general de los procesos identificados en el negocio actual, así como un análisis crítico de la ejecución de los mismos. Teniendo en cuenta las deficiencias detectadas y bajo un análisis profundo de las fuentes de problemas potenciales se ha elaborado una propuesta de negocio que mantiene invariable el flujo de los procesos pero incurre en cambios de la ejecución de los mismos.

A continuación se muestra la descripción detallada del negocio propuesto, en la misma se describe la ejecución de los siguientes procesos:

2.1.1 Proceso de Flujo Médico.

El Flujo Médico tiene como objetivo realizar todo el proceso de atención médica a los pacientes durante su estancia en la Universidad de las Ciencias Informáticas en tiempo de Misión.

Al pasar los paciente por admisión, se le hace llegar a los médicos un listado de los pacientes que van a pasar por la línea preoperatoria, donde se le confirma el diagnóstico inicial. Al transitar por esta línea, son examinados por el Clínico y el Oftalmólogo, realizándosele al paciente un examen clínico y un examen oftalmológico.

Si como resultado de estos exámenes el paciente sale “no quirúrgico”, se le aplica un tratamiento extra y se le da el alta clínica.

De salir “aplazado” en la línea preoperatoria, se le aplica el tratamiento correspondiente a la razón por la que salió aplazado y se pasa nuevamente por esta línea.

Si de la línea preoperatoria sale “quirúrgico”, entonces en la línea transoperatoria se le efectúa la operación que le ha sido diagnosticada por el oftalmólogo, de salir efectiva la operación, entonces se pasa el paciente a la línea postoperatoria, donde se le realiza un examen oftalmológico y se le da el alta oftalmológica, y en caso de no tener alguna otra enfermedad entonces se le da el alta clínica. De no haberse podido realizar la operación al paciente en la línea transoperatoria, entonces se le pasa nuevamente a la línea preoperatoria.

Al paciente pasar al estado de alta clínica, automáticamente se le asigna el “listo para volar”.

2.2 Reglas del negocio a considerar.

- Todas las personas que vengan como pacientes tienen que pasar por el flujo médico una vez acreditado.
- El puesto de mando de vuelo se encarga de informar de la asignación de un vuelo a la Universidad de las Ciencias Informáticas, así como la cantidad de hospitalizados que trae dicho vuelo.
- El Oftalmólogo es la única persona que puede realizar el examen oftalmológico en el preoperatorio y el examen oftalmológico en el postoperatorio a los pacientes.
- El Clínico es la única persona que puede realizar el examen clínico en el preoperatorio a los pacientes.
- El Optometrista es la persona encargada de realizar los exámenes optométricos en el preoperatorio a los pacientes.
- El jefe de la línea preoperatoria es la única persona que autoriza la cirugía o no de los pacientes.
- El Oftalmólogo es la persona encargada de dar el alta oftalmológica a los pacientes.
- El jefe de la clínica es la persona que da el alta clínica a los pacientes.
- Para el paciente pasar a la línea transoperatoria debe pasar por la línea preoperatoria y salir como “quirúrgico”.
- Para el paciente pasar a la línea postoperatoria debe haber pasado por la línea transoperatoria y salir como “operado”.
- A los pacientes que salgan como “no quirúrgico” en la línea preoperatoria se le da el alta clínica.

2.3 Actores del negocio.

Un actor del negocio es cualquier individuo, grupo, organización, máquina o sistema de información externo que interactúa con el negocio. El término *actor* significa el rol que algo o alguien juega cuando interactúa con el negocio para beneficiarse de sus resultados. De acuerdo con esta idea un actor del negocio representa un tipo particular de usuario del negocio más que un usuario físico, ya que varios usuarios físicos pueden

realizar el mismo papel en relación al negocio, o sea, ser instancias de un mismo actor. [6]

A continuación se muestra en la tabla 2.1, los actores del negocio y su correspondiente justificación:

Actores del Negocio	Justificación
Paciente	El paciente es el que inicia las acciones que dan lugar al flujo médico, y al mismo tiempo es el principal beneficiado con el resultado de dichos procesos.

Tabla 2.1 Descripción de los actores del negocio.

2.4 Diagrama de casos de uso del negocio.

El diagrama de casos de uso del negocio representa gráficamente los procesos del negocio y su interacción con los actores del negocio. A continuación se muestra la figura 2.1 correspondiente al diagrama de casos de uso del negocio.

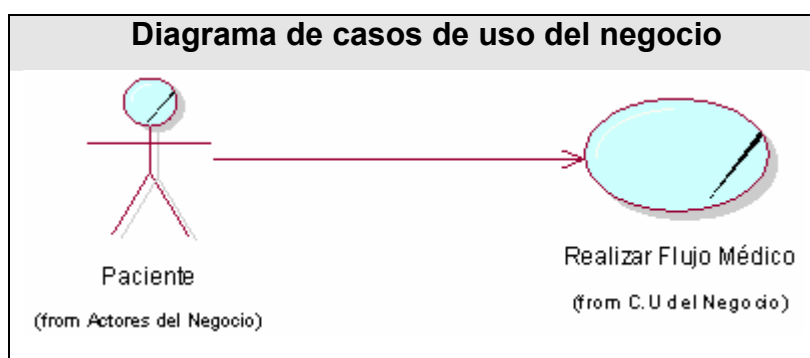


Figura 2.1 Diagrama de casos de uso del negocio.

2.5 Trabajadores del negocio.

Un trabajador define el comportamiento y las responsabilidades de un individuo que actúa en el negocio realizando una o varias actividades, interactuando con otros trabajadores del negocio y manipulando entidades del negocio. [6]

A continuación se muestran en la tabla 2.2, los trabajadores del negocio y su correspondiente justificación:

Trabajadores del Negocio	Justificación
Laboratorista	Es el encargado de realizarles los análisis a los pacientes, es decir, los exámenes iniciales. No se beneficia en ningún momento de las acciones realizadas en los procesos de negocio que tienen lugar en el laboratorio, sino que se limita a ejecutar dichas acciones.
Enfermera	Es la que recoge el resultado de los exámenes iniciales (Hemoglobina, hematocrito y glicemia) de los pacientes, les realiza la evolución diaria a los pacientes que se encuentren en dicha clínica. Se encarga también, de entregar los resultados del transoperatorio cuando regresa con los pacientes que fueron llevados a la sala de cirugía. Además, actualiza las historias clínicas cada vez que atiende algún paciente. No se beneficia en ningún momento de las acciones realizadas en los procesos de negocio que tienen lugar en la clínica, sino que se limita a ejecutar dichas acciones.
Médico	Es el que realiza la impresión diagnóstica a los pacientes cuando se encuentran en la clínica, revisa los resultados del transoperatorio para saber que pacientes fueron operados y quienes no, para luego tomar decisiones con ellos. Además, actualiza las historias clínicas cada vez que atiende algún paciente. No se beneficia en ningún momento de las acciones realizadas en los procesos de negocio que tienen lugar en la clínica, sino que se limita a ejecutar dichas acciones.
Clínico	Es el que realiza el examen clínico al paciente

	<p>cuando se encuentra en la línea preoperatoria. Además, actualiza las historias clínicas cada vez que atiende algún paciente. No se beneficia en ningún momento de las acciones realizadas en los procesos de negocio que tienen lugar en la línea preoperatoria, sino que se limita a ejecutar dichas acciones.</p>
Optometrista	<p>Es el que les realiza los exámenes optometristas a los pacientes, cuando se encuentran en la línea preoperatoria. Además, actualiza las historias clínicas cada vez que atiende algún paciente. No se beneficia en ningún momento de las acciones realizadas en los procesos de negocio que tienen lugar en la línea preoperatoria, sino que se limita a ejecutar dichas acciones.</p>
Oftalmólogo	<p>Es el que le realiza el examen oftalmológico al paciente cuando se encuentra en la línea preoperatoria. Además, realiza el examen postoperatorio a los pacientes que ya han sido operados y decide cuando un paciente está de alta oftalmológica. Además, actualiza las historias clínicas cada vez que atiende algún paciente. No se beneficia en ningún momento de las acciones realizadas en los procesos de negocio que tienen lugar en la línea preoperatoria y postoperatoria, sino que se limita a ejecutar dichas acciones.</p>
Jefe de la Línea Preoperatoria	<p>Es el encargado de analizar los resultados del examen preoperatorio (del clínico, del optometrista y del oftalmólogo) para decidir cuales de ellos están listos para operar, cuales pasarán nuevamente por la línea preoperatoria y cuales son no quirúrgicos. No se beneficia en ningún momento de las acciones realizadas en los procesos de negocio que tienen</p>

	lugar en la línea preoperatoria, sino que se limita a ejecutar dichas acciones.
Jefe de Clínica	Es un médico, que a su vez puede realizar todas las acciones que realiza un simple médico. Es el encargado de generar el listado de los pacientes que van a pasar por la línea transoperatoria. Además da alta de la clínica a los pacientes cuando causen alta por alguna razón. No se beneficia en ningún momento de las acciones realizadas en los procesos de negocio que tienen lugar en la clínica, sino que se limita a ejecutar dichas acciones.

Tabla 2.2 Descripción de los trabajadores del negocio.

2.6 Descripción de los casos de uso del negocio.

2.6.1 Caso de uso “Realizar Flujo Médico”.

Especificación textual en formato general

Nombre del Caso de Uso	Realizar Flujo Médico
Actores	Paciente (inicia).
Propósito	Permitir al paciente que se realice el flujo médico cuando llega a la clínica.
Resumen	El caso de uso inicia cuando el paciente es asignado a la clínica correspondiente, siguiéndole una serie de procesos hasta que el paciente es dado de alta de la clínica, finalizando así el caso de uso.
Curso Normal de los eventos	
Acciones del Actor	Respuesta del proceso de negocio
1. El paciente llega a la clínica.	
	2. El laboratorista realiza los exámenes iniciales, es decir, los análisis.
	3. La enfermera recoge los resultados de los

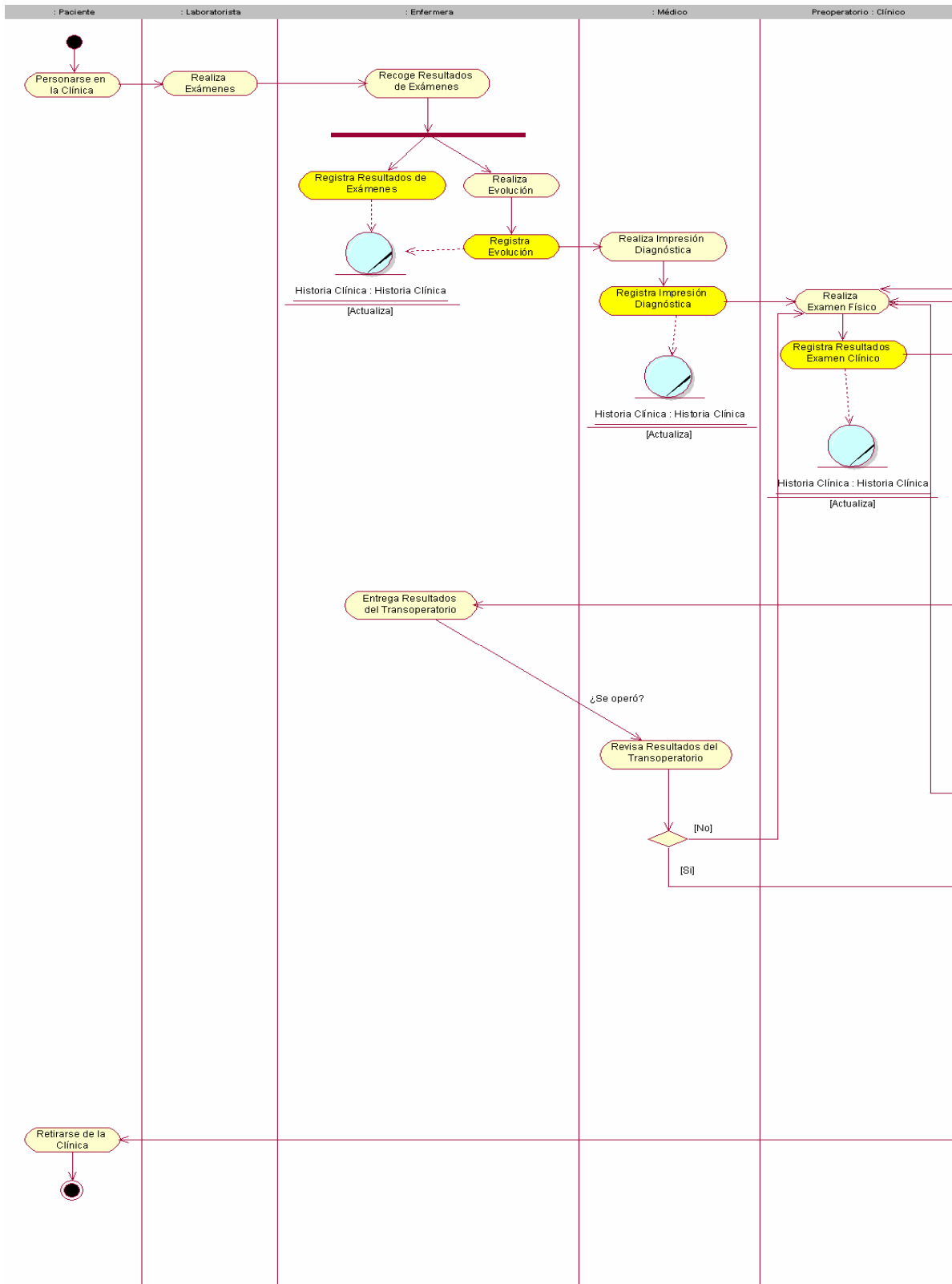
	exámenes y los registra en la Historia Clínica.
	4. La enfermera puede a la vez realizar la evolución diaria de los pacientes y luego registrarlo en la Historia Clínica.
	5. El médico realiza la impresión diagnóstica y registra la misma en la Historia Clínica.
	6. En la línea preoperatoria el clínico realiza los exámenes clínicos y luego los registra en la Historia Clínica.
	7. En la línea preoperatoria el optometrista realiza los exámenes optometristas y luego los registra en la Historia Clínica.
	8. En la línea preoperatoria el oftalmólogo realiza los exámenes oftalmológicos y luego los registra en la Historia Clínica.
	9. El jefe de la línea preoperatoria analiza los resultados del examen preoperatorio y decide si está listo para operar.
	10. El jefe de la clínica crea el listado de los pacientes que van a pasar por la línea transoperatoria.
	11. La enfermera entrega los resultados del transoperatorio de los pacientes.
	12. El médico revisa los resultados de los pacientes del transoperatorio y toma decisiones.
	13. De haberse operado el paciente, el médico lo envía a realizarse el examen postoperatorio.
	14. El oftalmólogo realiza el examen postoperatorio y lo registra en la Historia Clínica.
	15. El oftalmólogo decide que el paciente no debe continuar en evolución y le da el alta oftalmológica.
	16. El jefe de la clínica revisa el estado del paciente

	y toma decisiones.
	17. Si cree que tiene razón para dar el alta clínica la da, y luego la registra en la Historia Clínica.
19. El paciente se retira de la Clínica.	
Curso alternativo de los eventos	
Acción 9.	Si sale aplazado, se le aplica el tratamiento indicado por la persona que le asignó ese estado al paciente y luego se ejecuta la acción 6.
Acción 9.	Si sale no quirúrgico, se ejecuta la acción 16.
Acción 12.	De no haber sido posible ejecutar la operación, entonces se ejecuta la acción 6.
Acción 15.	Si el oftalmólogo decide que el paciente debe continuar en evolución ejecuta la acción 14.
Acción 16.	En caso de haber razón para realizarle una nueva operación, entonces se ejecuta la acción 6.
Prioridad	Crítico.
Mejoras	
Otros	

Tabla 2.3 Especificación textual del caso de uso del negocio “Realizar Flujo Médico”

2.6.1.1 Diagrama de actividades.

Un diagrama de actividad demuestra la serie de actividades que deben ser realizadas en un proceso del negocio, así como las distintas rutas que pueden irse desencadenando. Este es dividido en canales, donde cada canal representa el actor que está llevando a cabo la actividad y muestra cómo se utilizan las entidades del negocio. A continuación se muestra en la figura 2.2 el diagrama de actividades del caso de uso del negocio “Flujo médico”.



(Continúa...)

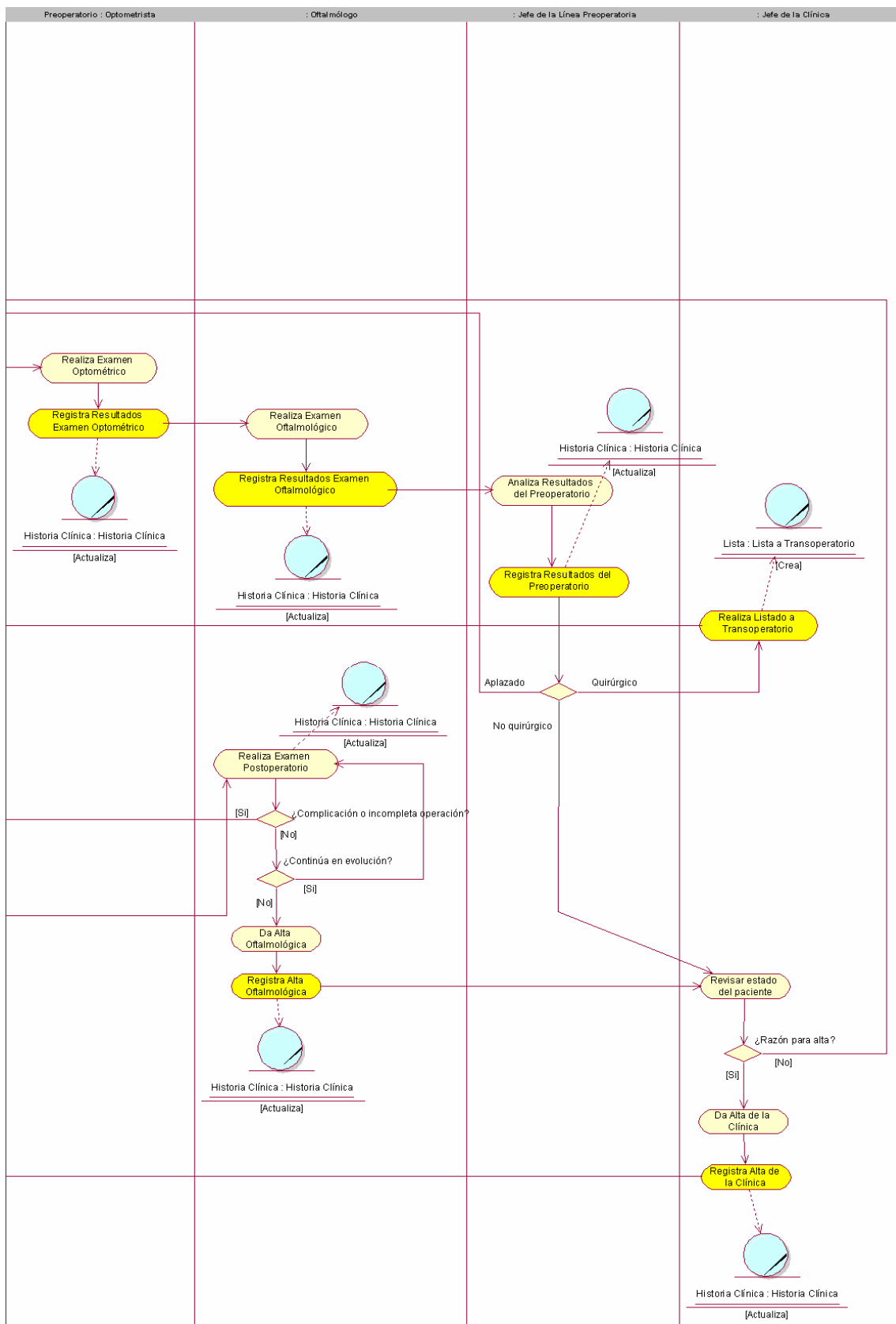


Figura 2.2 Diagrama de actividades del caso de uso del negocio “Flujo médico”.

2.6.1.2 Diagrama de clases del modelo de objeto.

Un modelo de objetos del negocio es un modelo interno a un negocio. Describe como cada caso de uso del negocio es llevado a cabo por parte de un conjunto de trabajadores que utilizan un conjunto de entidades del negocio y unidades de trabajo. [14].

A continuación se muestra en la figura 2.3 el diagrama de clases del modelo de objetos del caso de uso del negocio “Flujo médico”.

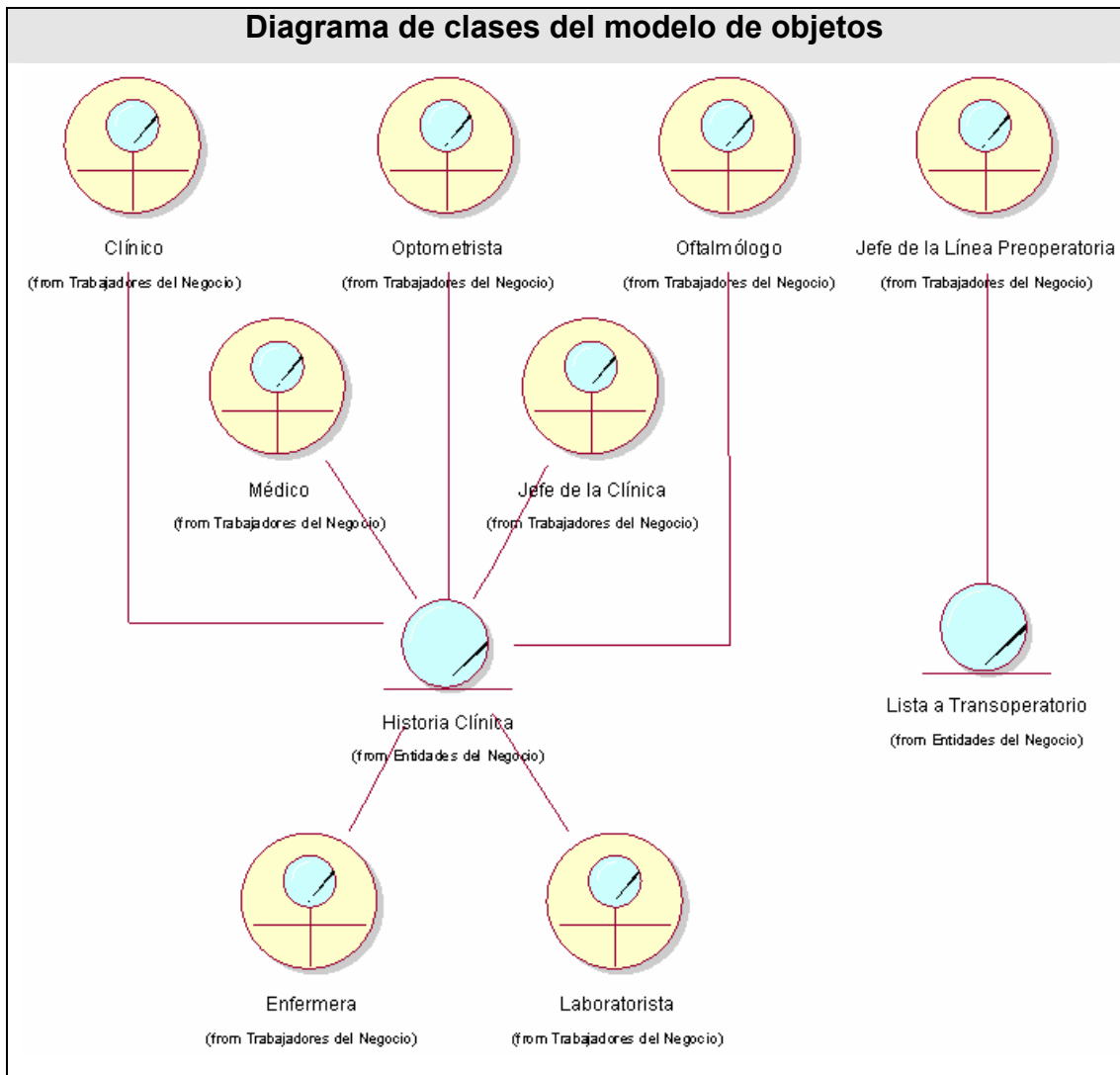


Figura 2.3 Diagrama de clases del modelo de objetos del caso de uso del negocio “Flujo médico”.

2.7 Conclusiones.

En el transcurso de este capítulo se ha descrito el proceso de flujo médico que se ejecuta en la Universidad de las Ciencias Informáticas durante el desarrollo de la Misión Milagro; siendo identificados, además, los roles y entidades u objetos del negocio, así como su relación con este proceso. Esta descripción fue realizada mediante el modelo del negocio, para lo cual se elaboraron los modelos de casos de uso y objetos del negocio.

Después de haber realizado el modelado de negocio, se pudo lograr una mejor comprensión del problema que el sistema tiene que resolver.

CAPÍTULO 3



REQUISITOS

3.1 Introducción.

En este capítulo se identifican los requisitos funcionales y no funcionales del sistema que dará solución al problema planteado; quiénes interactuarán con él (actores del sistema) y las distintas funcionalidades que ofrecerá a cada uno de los actores.

3.2 Definición de los requisitos funcionales.

Los requerimientos funcionales son aquellos requisitos que, desde el punto de vista de las necesidades del usuario, debe cumplir el sistema y que están fuertemente ligados a las opciones del programa.

Para cumplir con los objetivos propuestos se prevé que el sistema tenga las siguientes funcionalidades:

R.1 Gestionar exámenes.

R.1.1 Agregar datos del examen.

R.1.2 Editar datos del examen.

R.2 Gestionar evolución.

R.2.1 Agregar evolución.

R.2.2 Editar evolución.

R.3 Gestionar los datos de la impresión diagnóstica.

R.3.1 Agregar datos de impresión diagnóstica.

R.3.2 Editar datos de impresión diagnóstica.

R.4 Gestionar examen clínico en el preoperatorio.

R.4.1 Agregar examen clínico en el preoperatorio.

R.4.2 Editar examen clínico en el preoperatorio.

R.5 Gestionar examen optometrista en el preoperatorio.

R.5.1 Agregar examen optometrista en el preoperatorio.

R.5.2 Editar examen optometrista en el preoperatorio.

R.6 Gestionar examen oftalmológico en el preoperatorio.

R.6.1 Agregar examen oftalmológico en el preoperatorio.

R.6.2 Editar examen oftalmológico en el preoperatorio.

R.7 Gestionar listado a transoperatorio.

R.7.1 Agregar datos sobre listado a transoperatorio

R.7.2 Editar datos sobre listado a transoperatorio

R.8 Registrar datos de la operación.

R.8.1 Agregar datos sobre la operación

R.8.2 Editar datos sobre la operación

R.9 Registrar proceso postoperatorio.

R.9.1 Agregar datos sobre el proceso postoperatorio

R.9.2 Editar datos sobre el proceso postoperatorio

R.10 Registrar alta clínica.

3.3 Definición de los requisitos no funcionales.

Los requerimientos no funcionales son características que describen alguna forma o restricción para la realización de algún requerimiento (funcionalidad) o conjunto de ellas e inclusive todos los requerimientos. Se consideran los atributos del sistema, propiedades que debe tener el producto.

A continuación se muestran los requerimientos no funcionales:

- **Apariencia o interfaz externa**

La interfaz no contiene muchas imágenes para no demorar las respuestas al usuario. El diseño de la interfaz es sencillo y claro de usar con reconocimiento visual a través de elementos visibles que identifiquen cada una de sus acciones. Es formal, serio y con una navegación sugerente, todo esto teniendo en cuenta el fin con el que se desarrolla la aplicación.

- **Usabilidad**

El sistema ha sido diseñado de tal forma que permite a los usuarios tener control en todo momento del sitio web, evitando para eso la sobrecarga de información y para cada proceso una muestra a través de mensaje de las acciones hechas por los usuarios. Los colores usados permiten el acceso a usuarios con problemas de distinción de color, se reduce el tiempo de latencia, además, requiriendo un mínimo proceso de aprendizaje.

- **Rendimiento**

La disponibilidad de trabajo en red contra el servidor es constante. Se garantiza que la respuesta a solicitudes de los usuarios del sistema sea en un período de tiempo breve (de segundos) para evitar la acumulación de trabajo por parte de los responsables y público en los puntos de admisión. El sistema deberá de ser lo más estable y confiable posible.

- **Soporte**

Se requiere que el producto reciba mantenimiento ante cualquier fallo que ocurra. El sistema es de fácil instalación.

- **Ayuda y documentación en línea**

El sistema brinda a los usuarios una buena ayuda en línea de modo de si el usuario presenta algún problema pueda acudir al mismo, así como una documentación apropiada para el mejor trabajo con el mismo.

- **Software**

Para el funcionamiento del sistema en el servidor es necesario el S.O Windows 98 o superior, Linux o Unix, en sus versiones de S.O servidores. Para el funcionamiento del sistema en las terminales cliente es necesario el S.O Windows 98 o superior, Linux o Unix.

- **Hardware**

Se necesitan como requerimientos mínimos una PC con procesador Pentium II o superior.

- **Portabilidad**

El producto es usado bajo los S.O Windows, Linux y Unix. El producto corre sobre una plataforma Web, codificada en “PHP5” y sus sistemas de bases de datos en PostgreSQL.

- **Seguridad**

El sistema se encarga de controlar los diferentes niveles de acceso y funcionalidad de usuarios al sitio, de identificar al usuario antes de que pueda realizar cualquier acción sobre el sistema. Garantiza que la información sea vista únicamente por quien tiene derecho a verla.

Existe un primer nivel o nivel básico donde están las funciones asociadas al usuario general o común, que requieren poca responsabilidad. El segundo nivel esta compuesto por funciones de mayor complejidad y que pueden destruir información

relacionada a las entidades del sistema. El tercer nivel esta conformado con las funciones administrativas del sitio y del sistema por tanto es el nivel de mayor complejidad.

Se usan mecanismos de encriptación (Base64) de los datos que por cuestiones de seguridad no deben viajar al servidor en texto claro, como es el caso de las contraseñas.

Se hacen validaciones de la información tanto en el cliente como en el servidor, no obstante los usuarios acceden de manera rápida y operativa al sistema sin que los requerimientos de seguridad se conviertan en un retardo para ellos.

Debido a la importancia que tiene este requerimiento para el sistema de la Misión Milagro se decidió hacer un módulo para manejar todo lo referente a la misma.

- **Confidencialidad**

Toda la información está protegida del acceso no autorizado, los administradores de sistema son los únicos que podrán transformar la información, los operadores solo podrán ver los listados de información.

- **Disponibilidad**

Se garantiza a los usuarios del sistema el acceso a la información solicitada en todo momento (si tiene permiso para ello).

- **Políticos-Culturales**

Toda modificación al funcionamiento establecido en los requerimientos será realizada por la Dirección del Puesto Mando Informatización conjuntamente con el personal de la misión.

- **Restricciones en el diseño y la implementación**

Es una aplicación Web desarrollada con la tecnología para creación de páginas Web dinámicas PHP5 y base de datos en PostgreSQL.

- **Legales**

El sistema se basa en un estándar que se rige por normas internacionales y cumple con las normas y leyes establecidas en nuestro país. La plataforma escogida para el desarrollo de la aplicación, está basada en la licencia GNU/GPL.

- **Confiabilidad**

La herramienta de implementación a utilizar tiene soporte para recuperación ante fallos y errores.

- **Restricciones**

Se utiliza UML para lograr una mejor documentación del sistema y como herramienta de apoyo Rational Rose. Se utiliza como lenguaje de programación PHP5 y el gestor de base de datos PostgreSQL.

3.4 Actores del sistema a automatizar.

Los actores del sistema pueden representar el rol que juega una o varias personas, un equipo o un sistema automatizado, son parte del sistema, y pueden intercambiar información con él o ser recipientes pasivos de información. En este caso los actores que interactúan con el sistema se definen a continuación en la tabla 3.1.

Actores	Justificación
Enfermera	Es la que registra la evolución diaria y los exámenes iniciales de los pacientes que se encuentren en dicha clínica.
Médico	Es una generalización del Jefe de la Clínica. Es el que realiza la impresión diagnóstica a los pacientes cuando se encuentran en la clínica.
Jefe de Clínica	Es un médico, que a su vez puede realizar todas las acciones que realiza un simple médico. Además da alta de la clínica a los pacientes cuando causen alta por alguna otra razón. Es el encargado de generar el listado de los pacientes que van a pasar por la línea transoperatoria.

Clínico	Es el que le realiza el examen clínico al paciente cuando se encuentra en la línea preoperatoria.
Optometrista	Es el que le realiza el examen optometrista al paciente cuando se presenta en la línea preoperatoria.
Oftalmólogo	Es el que realiza el examen oftalmológico al paciente cuando se presenta en la línea preoperatoria. Realiza el examen postoperatorio a los pacientes que ya han sido operados y decide cuando están de alta oftalmológica.
Jefe de la Línea Preoperatoria	Es el encargado de revisar el listado de los pacientes que han pasado por la línea preoperatoria y decide cuales de ellos están listos para operar. Además, determina cuales pasarán nuevamente por la línea preoperatoria y cuales son no quirúrgicos.

Tabla 3.1 Descripción de los actores del sistema

3.5 Diagrama de casos de uso del sistema a automatizar.

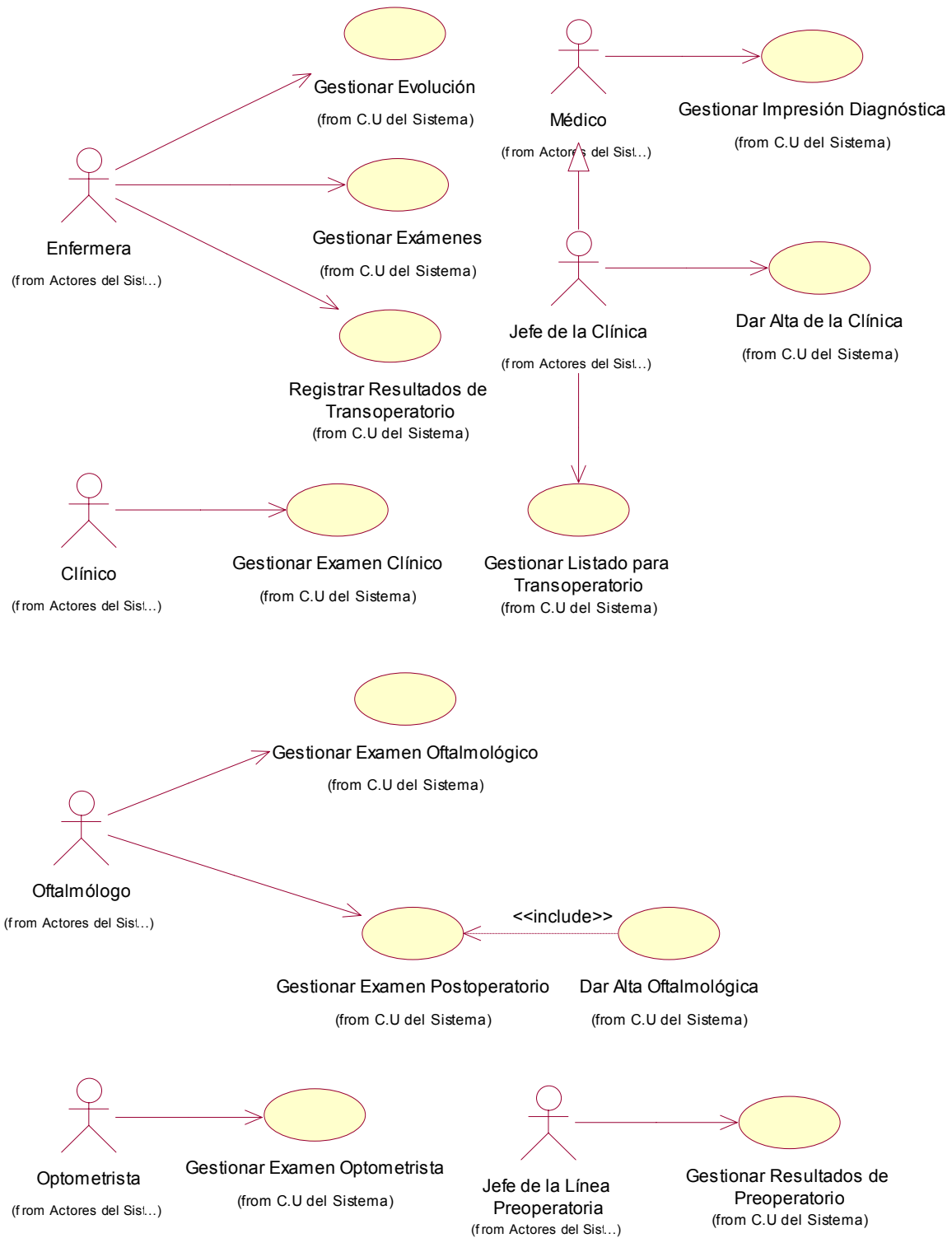


Figura 3.1 Diagrama de casos de uso del sistema

3.6 Descripción de los casos de uso.

3.6.1 Caso de uso “Gestionar Exámenes”.

Caso de Uso:	Gestionar Exámenes
Actores:	Enfermera (inicia).
Propósito:	Permitir a la enfermera gestionar los exámenes del paciente.
Resumen	<p>Comienza cuando la enfermera selecciona un paciente para gestionar los exámenes del mismo, mostrándole el sistema un conjunto de acciones que puede realizar sobre el paciente, de estas acciones selecciona registrar o editar exámenes.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Si se solicita registrar exámenes, el sistema muestra una interfaz para entrar los datos referentes al examen, luego el sistema valida y registra el examen, mostrando posteriormente un mensaje indicando que el examen se registró correctamente. • Si se solicita modificar exámenes, el sistema muestra un listado de exámenes realizados al paciente, la enfermera selecciona el examen a modificar, y el sistema le muestra una interfaz con datos para modificar, a continuación el sistema valida los datos y actualiza el examen, mostrando un mensaje indicando que el examen se modificó correctamente. <p>Finaliza una vez que la enfermera realiza una de las operaciones seleccionadas.</p>
Referencias	R.1
Precondiciones	La enfermera debe haberse autenticado en el sistema. El paciente debe estar registrado en el sistema.
Poscondiciones	<p>Para las siguientes acciones:</p> <p>Registrar: Se crea un nuevo registro de exámenes del paciente.</p> <p>Modificar: Se modifica un registro de los exámenes del</p>

	paciente.																																				
Prototipo																																					
EXAMEN INICIAL																																					
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="padding: 5px;">Nombre y Apellidos:</td> <td colspan="3">Yalinet Padilla Lee</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">Edad:</td> <td colspan="3">19</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">Sexo:</td> <td colspan="3">Femenino</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">Hemoglobina:</td> <td><input type="text"/></td> <td colspan="2">mm/l</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">Hematocrito:</td> <td><input type="text"/></td> <td colspan="2">vol/l</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">Glicemia:</td> <td><input type="text"/></td> <td colspan="2">mm/l</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">Fecha:</td> <td><input type="text" value="08"/></td> <td><input type="text" value="Enero"/></td> <td><input type="text" value="2006"/> </td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">Hora:</td> <td><input type="text" value="12"/></td> <td><input type="text" value="06"/></td> <td><input type="text" value="am"/></td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: center; padding: 10px;"> <input type="button" value="Guardar"/> <input type="button" value="Cancelar"/> <input type="button" value="Volver a listado"/> </td> </tr> </table>		Nombre y Apellidos:	Yalinet Padilla Lee			Edad:	19			Sexo:	Femenino			Hemoglobina:	<input type="text"/>	mm/l		Hematocrito:	<input type="text"/>	vol/l		Glicemia:	<input type="text"/>	mm/l		Fecha:	<input type="text" value="08"/>	<input type="text" value="Enero"/>	<input type="text" value="2006"/>	Hora:	<input type="text" value="12"/>	<input type="text" value="06"/>	<input type="text" value="am"/>	<input type="button" value="Guardar"/> <input type="button" value="Cancelar"/> <input type="button" value="Volver a listado"/>			
Nombre y Apellidos:	Yalinet Padilla Lee																																				
Edad:	19																																				
Sexo:	Femenino																																				
Hemoglobina:	<input type="text"/>	mm/l																																			
Hematocrito:	<input type="text"/>	vol/l																																			
Glicemia:	<input type="text"/>	mm/l																																			
Fecha:	<input type="text" value="08"/>	<input type="text" value="Enero"/>	<input type="text" value="2006"/>																																		
Hora:	<input type="text" value="12"/>	<input type="text" value="06"/>	<input type="text" value="am"/>																																		
<input type="button" value="Guardar"/> <input type="button" value="Cancelar"/> <input type="button" value="Volver a listado"/>																																					

3.6.2 Caso de uso “Gestionar Evolución”.

Caso de Uso:	Gestionar Evolución
Actores:	Enfermera (inicia).
Propósito:	Permitir a la enfermera gestionar la evolución del paciente.
Resumen	<p>Inicia cuando la enfermera selecciona un paciente para gestionar la evolución del mismo, mostrándole el sistema un conjunto de acciones que puede realizar sobre el paciente, de estas acciones selecciona registrar o editar evolución.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Si se solicita registrar evolución, el sistema muestra una interfaz para entrar los datos referentes a la evolución, luego el sistema valida y registra la evolución, mostrando posteriormente un mensaje indicando que la evolución se ha registrado correctamente. • Si se solicita modificar evolución, el sistema muestra un listado de evoluciones realizadas al paciente, la enfermera selecciona la evolución a modificar, y el sistema le muestra

	<p>una interfaz con datos para modificar, a continuación el sistema valida los datos y actualiza la evolución, mostrando un mensaje indicando que el examen se modificó correctamente.</p> <p>Finaliza una vez que la enfermera realiza una de las operaciones seleccionadas.</p>
Referencias	R.2
Precondiciones	La enfermera debe haberse autenticado en el sistema. El paciente debe estar registrado en el sistema.
Poscondiciones	<p>Para las siguientes acciones:</p> <p>Registrar: Se crea un nuevo registro de la evolución del paciente.</p> <p>Modificar: Se modifica un registro de la evolución del paciente.</p>

Prototipo

EVOLUCION

Nombre y Apellidos: Yalinet Padilla Lee
 Edad: 19
 Sexo: Femenino

Observación:

Fecha: 08 Enero 2006
 Hora: 12 07 am

Guardar Cancelar Volver a listado

3.6.3 Caso de uso “Gestionar Impresión Diagnóstica”.

Caso de Uso:	Gestionar Impresión Diagnóstica
Actores:	Médico (inicia).
Propósito:	Permitir al médico gestionar la impresión diagnóstica del

	paciente.
Resumen	<p>Comienza cuando el médico selecciona un paciente para gestionar la impresión diagnóstica del mismo, mostrándole el sistema un conjunto de acciones que puede realizar sobre el paciente, de estas acciones selecciona registrar o editar impresión diagnóstica.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Si se solicita registrar impresión diagnóstica, el sistema muestra una interfaz para entrar los datos referentes a la impresión diagnóstica, luego el sistema valida y registra el examen, mostrando posteriormente un mensaje indicando que la impresión diagnóstica se registró correctamente. • Si se solicita modificar impresión diagnóstica, el sistema muestra un listado de impresiones diagnósticas realizadas al paciente, luego el médico selecciona la impresión diagnóstica a modificar, y el sistema le muestra una interfaz con datos para modificar, a continuación el sistema valida los datos y actualiza la impresión diagnóstica, mostrando un mensaje indicando que la impresión diagnóstica se modificó correctamente. <p>Finaliza una vez que el médico realiza una de las operaciones seleccionadas.</p>
Referencias	R.3
Precondiciones	El médico debe haberse autenticado en el sistema. El paciente debe estar registrado en el sistema.
Poscondiciones	<p>Para las siguientes acciones:</p> <p>Registrar: Se crea un nuevo registro de la impresión diagnóstica del paciente.</p> <p>Modificar: Se modifica un registro de la impresión diagnóstica del paciente</p>
Prototipo	

IMPRESION DIAGNOSTICA	
Nombre y Apellidos:	Yalinet Padilla Lee
Edad:	19
Sexo:	Femenino
Operaciones Anteriores	<input type="radio"/> Sí <input checked="" type="radio"/> No
Reacción a Medicamentos	<input type="radio"/> Sí <input checked="" type="radio"/> No
	Medicamento(s) <input type="text"/>
Reacción a Anestesia	<input type="radio"/> Sí <input checked="" type="radio"/> No
Transfusiones Previas	<input type="radio"/> Sí <input checked="" type="radio"/> No
Fuma	<input type="radio"/> Sí <input checked="" type="radio"/> No
Fecha	08 Enero 2006
Antecedentes Patológicos Familiares	<input type="checkbox"/> Hipertensión <input type="checkbox"/> Diabetes <input type="checkbox"/> Cardiopatías <input type="checkbox"/> Asma <input type="checkbox"/> Otras
Antecedentes Patológicos Personales	<input type="checkbox"/> Hipertensión <input type="checkbox"/> Diabetes <input type="checkbox"/> Cardiopatías <input type="checkbox"/> Asma <input type="checkbox"/> Otras
<input type="button" value="Guardar"/> <input type="button" value="Cancelar"/> <input type="button" value="Volver a listado"/>	

3.6.4 Caso de uso “Gestionar Examen Clínico”.

Caso de Uso:	Gestionar Examen Clínico
Actores:	Clínico (inicia).
Propósito:	Permitir al clínico gestionar el examen clínico del paciente en el preoperatorio.
Resumen	<p>Comienza cuando el clínico selecciona un paciente para gestionar el examen clínico del mismo, mostrándole el sistema un conjunto de acciones que puede realizar sobre el paciente, de estas acciones selecciona registrar o editar examen clínico.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Si selecciona registrar examen clínico, el sistema muestra

	<p>una interfaz para entrar los datos referentes examen clínico, luego el sistema valida y registra el mismo, mostrando un mensaje indicando que se ha registrado correctamente.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Si selecciona modificar examen clínico, el sistema muestra un listado de exámenes clínicos realizados al paciente, luego el clínico selecciona el examen clínico a modificar, y el sistema le muestra una interfaz con datos para modificar, a continuación el sistema valida los datos y actualiza el mismo, mostrando un mensaje indicando que se ha modificado correctamente. <p>Finaliza una vez que el clínico realiza una de las operaciones seleccionadas.</p>
Referencias	R.4
Precondiciones	El clínico debe haberse autenticado en el sistema. El paciente debe estar registrado en el sistema.
Poscondiciones	<p>Para las siguientes acciones:</p> <p>Registrar: Se crea un nuevo registro del examen clínico del paciente.</p> <p>Modificar: Se modifica un registro del examen clínico del paciente</p>
Prototipo	

EXAMEN CLÍNICO

Nombre y Apellidos: Yalinet Padilla Lee
 Edad: 19
 Sexo: Femenino

Examen

Electrocardiograma Sí No

¿Examen físico? Sí No

Tensión arterial: máxima 60 mínima 120

Fecha: 08 Enero 2006

Conclusión: Quirúrgico

Observaciones:

3.6.5 Caso de uso “Gestionar Examen Optometrista”.

Caso de Uso	Gestionar Examen Optometrista
Actores	Optometrista (inicia).
Propósito	Permitir al optometrista gestionar el examen optometrista del paciente.
Resumen	<p>Comienza cuando el optometrista selecciona un paciente para gestionar el examen optometrista del mismo, mostrándole el sistema un conjunto de acciones que puede realizar sobre el paciente, de estas acciones selecciona registrar o editar examen optometrista.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Si se solicita registrar examen optometrista, el sistema muestra una interfaz para entrar los datos referentes examen optometrista, luego el sistema valida y registra el mismo, mostrando un mensaje indicando que se ha registrado correctamente.

	<ul style="list-style-type: none"> • Si se solicita modificar examen optometrista, el sistema muestra un listado de exámenes optometristas realizados al paciente, luego el optometrista selecciona el examen optometrista a modificar, y el sistema le muestra una interfaz con datos para modificar, a continuación el sistema valida los datos y actualiza el mismo, mostrando un mensaje indicando que se ha modificado correctamente. <p>Finaliza una vez que el optometrista realiza una de las operaciones seleccionadas.</p>
Referencias	R.5
Precondiciones	El técnico optometrista debe haberse autenticado en el sistema. El paciente debe estar registrado en el sistema.
Poscondiciones	<p>Para las siguientes acciones:</p> <p>Registrar: Se crea un nuevo registro del examen optometrista del paciente.</p> <p>Modificar: Se modifica un registro del examen optometrista del paciente</p>
Prototipo	

EXÁMENES PREOPERATORIOS - OPTOMETRISTAS		
Nombre y Apellidos:	Yalinet Padilla Lee	
Edad:	19	
Sexo:	Femenino	
Examen	OD	OI
Queratometría	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Biometría		
PCA	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Grosor Cristalino	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Longitud Axial	<input type="text"/>	<input type="text"/>
AV s/c	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Refracción		
Esfera	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Cilindro	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Eje	<input type="text"/>	<input type="text"/>
AV c/c	<input type="text"/>	<input type="text"/>
TO	<input type="text"/>	<input type="text"/>
LIO	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Fecha	08	Enero 2006
	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="button" value="Guardar"/> <input type="button" value="Cancelar"/> <input type="button" value="Volver a listado"/>		

3.6.6 Caso de uso “Gestionar Examen Oftalmológico”.

Caso de Uso	Gestionar Examen Oftalmológico
Actores	Oftalmólogo (inicia).
Propósito	Permitir al oftalmólogo gestionar el examen oftalmológico del paciente.
Resumen	Comienza cuando el oftalmólogo selecciona un paciente para gestionar el examen oftalmológico del mismo, mostrándole el sistema un conjunto de acciones que puede realizar sobre el paciente, de estas acciones selecciona registrar o editar examen oftalmológico.

	<ul style="list-style-type: none"> • Si se solicita registrar examen oftalmológico, el sistema muestra una interfaz para entrar los datos referentes al examen oftalmológico, luego el sistema valida y registra el mismo, mostrando un mensaje indicando que se ha registrado correctamente. • Si se solicita modificar examen oftalmológico, el sistema muestra un listado de exámenes oftalmológicos realizados al paciente, luego el oftalmólogo selecciona el examen oftalmológico a modificar, y el sistema le muestra una interfaz con datos para modificar, a continuación el sistema valida los datos y actualiza el mismo, mostrando un mensaje indicando que se ha modificado correctamente. <p>Finaliza una vez que el oftalmólogo realiza una de las operaciones seleccionadas.</p>
Referencias	R.6
Precondiciones	El oftalmólogo debe haberse autenticado en el sistema. El paciente debe estar registrado en el sistema.
Poscondiciones	<p>Para las siguientes acciones:</p> <p>Registrar: Se crea un nuevo registro del examen oftalmológico del paciente.</p> <p>Modificar: Se modifica un registro del examen oftalmológico del paciente</p>
Prototipo	

EXÁMENES PREOPERATORIOS - OFTALMÓLOGO

Nombre y Apellidos: Yalinet Padilla Lee Edad: 19 Sexo: Femenino		
Examen	OD (Ojo derecho)	OI (Ojo izquierdo)
LH (Lámpara H)		
FO (Fondo de Ojo)		
Enfermedad(es):	<input type="checkbox"/> Pterigium <input type="checkbox"/> Ceguera <input type="checkbox"/> Retinosis pigmentaria <input type="checkbox"/> Estrabismo <input type="checkbox"/> Iamia	<input type="checkbox"/> Pterigium <input type="checkbox"/> Ceguera <input type="checkbox"/> Retinosis pigmentaria <input type="checkbox"/> Estrabismo <input type="checkbox"/> Iamia
Realizar cirugía a:	<input type="checkbox"/> Pterigium <input type="checkbox"/> Ceguera <input type="checkbox"/> Retinosis pigmentaria <input type="checkbox"/> Estrabismo <input type="checkbox"/> Iamia	<input type="checkbox"/> Pterigium <input type="checkbox"/> Ceguera <input type="checkbox"/> Retinosis pigmentaria <input type="checkbox"/> Estrabismo <input type="checkbox"/> Iamia

Conclusiones:	Quirúrgico ▼
¿Ingreso?	<input type="radio"/> Sí <input checked="" type="radio"/> No
Fecha:	08 ▼ Enero ▼ 2006 ▼
Causas de no cirugía:	<input type="checkbox"/> HTA descompensada <input type="checkbox"/> DM descompensada <input type="checkbox"/> Enfermedades infecc <input type="checkbox"/> Otras Enf. Oculares <input type="checkbox"/> Otras causas <input type="checkbox"/> Cardiopatía desc.

3.6.7 Caso de uso “Gestionar Resultados de Preoperatorio”.

Caso de Uso	Gestionar Resultados de Transoperatorio
Actores	Jefe de la Línea Preoperatoria (inicia).
Propósito	Permitir al jefe de la línea preoperatoria gestionar los resultados de la línea preoperatoria.

Resumen	<p>Comienza cuando el jefe de la línea accede al sistema y muestra el listado de pacientes que han pasado por la línea preoperatoria para gestionar los resultados del preoperatorio, mostrándole el sistema un listado de pacientes, dándole la posibilidad de marcar uno o varios pacientes.</p> <p>Al marcar uno o varios pacientes, el sistema le da la posibilidad de cambiar el estado de los mismos, el jefe de la línea preoperatoria cambia el estado, el sistema valida la acción, mostrando un mensaje indicando que se ha cambiado el estado correctamente.</p> <p>Finaliza una vez que el jefe de la línea preoperatoria realiza una de las operaciones anteriores</p>
Referencias	R.7
Precondiciones	El jefe de la línea preoperatoria debe haberse autenticado en el sistema. Los pacientes deben estar registrados en el sistema.
Poscondiciones	Se modifican los registros de estado de los pacientes.


Prototipo

LISTADO DE PREOPERATORIO (FILTRO MOSTRAR / OCULTAR)

	Resultado Final	Pasaporte(HC):	Nombre	Apellidos	Examen clínico	Examen Oftalmológico	Enfermedad	Ojo
<input type="checkbox"/>	Quirúrgico	83012126449	Eliurkis	Díaz Terrero	Quirúrgico	Quirúrgico	Pterigium	Derecho
<input type="checkbox"/>	Quirúrgico	80011634534	Georbys	Suárez Pineda	Quirúrgico	Quirúrgico	Pterigium	Derecho
<input type="checkbox"/>	Quirúrgico	79234234232	César	González Hernández	Quirúrgico	Quirúrgico	Pterigium	Derecho
<input type="checkbox"/>	Quirúrgico	81234345435	Leyani	Alonso Camero	Quirúrgico	Quirúrgico	Pterigium	Derecho
<input type="checkbox"/>	Quirúrgico	80345345433	Dietel	Castelló Pérez	Quirúrgico	Quirúrgico	Pterigium	Derecho
<input type="checkbox"/>	Quirúrgico	82345354534	Blasmey	Morgado Guirola	Quirúrgico	Quirúrgico	Pterigium	Derecho
<input type="checkbox"/>	Quirúrgico	83102334534	Yalinet	Padilla Lee	Quirúrgico	Quirúrgico	Pterigium	Derecho
<input type="checkbox"/>	Quirúrgico	82455464544	Elidel	Terrero Viquillón	Quirúrgico	Quirúrgico	Pterigium	Derecho

Jefe de la línea preoperatoria

Conclusión:

Fecha: 

3.6.8 Caso de uso “Gestionar Listado a Transoperatorio”.

Caso de Uso	Gestionar Listado a Transoperatorio
Actores	Jefe de la Clínica (inicia).
Propósito	Permitir al jefe de la clínica gestionar el listado a transoperatorio.
Resumen	<p>Comienza cuando el jefe de la clínica accede al sistema y muestra el listado de pacientes que han pasado por la línea preoperatoria y están listos para operar, con el objetivo de gestionar los listados del transoperatorio, mostrándole el sistema un listado de pacientes, dándole la posibilidad de marcar uno o varios pacientes.</p> <p>Al marcar uno o varios pacientes, el sistema le da la posibilidad de asignar hospital y fecha de operación a los pacientes seleccionados, el jefe de la clínica realiza las asignaciones, el sistema valida la acción, mostrando un mensaje indicando que se han asignado los pacientes al transoperatorio correctamente.</p> <p>Finaliza una vez que el jefe de la clínica realiza una de las operaciones anteriores.</p>
Referencias	R.7
Precondiciones	El jefe de la clínica debe haberse autenticado en el sistema. Los pacientes deben estar registrados en el sistema.
Poscondiciones	Se modifican los registros de pacientes hacia el transoperatorio.
Prototipo	

LISTADO DE PREOPERATORIO (FILTRO MOSTRAR / OCULTAR)								
	Resultado Final	Pasaporte(HC):	Nombre	Apellidos	Examen clínico	Examen Oftalmológico	Enfermedad	Ojo
<input type="checkbox"/>	Quirúrgico	83012126449	Eliurkis	Díaz Terrero	Quirúrgico	Quirúrgico	Pterigium	Derecho
<input type="checkbox"/>	Quirúrgico	80011634534	Georbys	Suárez Pineda	Quirúrgico	Quirúrgico	Pterigium	Derecho
<input type="checkbox"/>	Quirúrgico	79234234232	César	González Hernández	Quirúrgico	Quirúrgico	Pterigium	Derecho
<input type="checkbox"/>	Quirúrgico	81234345435	Leyani	Alonso Camero	Quirúrgico	Quirúrgico	Pterigium	Derecho
<input type="checkbox"/>	Quirúrgico	80345345433	Dietel	Castelló Pérez	Quirúrgico	Quirúrgico	Pterigium	Derecho
<input type="checkbox"/>	Quirúrgico	82345354534	Biasmey	Morgado Guirola	Quirúrgico	Quirúrgico	Pterigium	Derecho
<input type="checkbox"/>	Quirúrgico	83102334534	Yalinet	Padilla Lee	Quirúrgico	Quirúrgico	Pterigium	Derecho
<input type="checkbox"/>	Quirúrgico	82455464544	Elidel	Terrero Viquillón	Quirúrgico	Quirúrgico	Pterigium	Derecho

Jefe de la Clínica

Hospital:

Fecha:

3.6.9 Caso de uso “Gestionar Resultados de Transoperatorio”.

Caso de Uso	Gestionar Resultados de Transoperatorio
Actores	Enfermera (inicia).
Propósito	Permitir a la enfermera gestionar los resultados del transoperatorio de un paciente.
Resumen	<p>Comienza cuando la enfermera selecciona un paciente para gestionar el resultado de transoperatorio del mismo, mostrándole el sistema un conjunto de acciones que puede realizar sobre el paciente, de estas acciones selecciona registrar o editar los resultados de transoperatorio.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Si se solicita registrar resultado de transoperatorio, el sistema muestra una interfaz para entrar los datos referentes a los resultados del transoperatorio, luego el sistema valida y registra estos resultados, mostrando posteriormente un mensaje indicando que se han registrado correctamente. • Si se solicita modificar resultado de transoperatorio, el sistema muestra un listado de resultados de transoperatorio realizados al paciente, la enfermera selecciona el resultado a modificar, y el sistema le muestra una interfaz con datos para modificar, a

	<p>continuación el sistema valida los datos y actualiza, mostrando un mensaje indicando que el resultado se modificó correctamente.</p> <p>Finaliza una vez que la enfermera realiza una de las operaciones seleccionadas.</p>
Referencias	R.7
Precondiciones	La enfermera debe haberse autenticado en el sistema. El paciente debe estar registrado en el sistema.
Poscondiciones	<p>Para las siguientes acciones:</p> <p>Registrar: Se crea un nuevo registro de los resultados del transoperatorio.</p> <p>Modificar: Se modifica un registro de los resultados del transoperatorio.</p>

Prototipo

REGISTRO DE RESULTADOS DE TRANSOPERATORIO

Nombre y Apellidos: Yalinet Padilla Lee
 Edad: 19
 Sexo: Femenino

Por Diagnóstico PreOperatorio:
 Estado: Operado ▼

Observación:

Fecha de operación: 08 ▼ Enero ▼ 2006 ▼

Hora de operación: 12 ▼ 13 ▼ am ▼

Cirujano:

3.6.10 Caso de uso “Gestionar Examen Postoperatorio”.

Caso de Uso	Gestionar Examen Postoperatorio
--------------------	---------------------------------

Actores	Oftalmólogo (inicia).
Propósito	Permitir al oftalmólogo gestionar el examen postoperatorio del paciente.
Resumen	<p>Comienza cuando el oftalmólogo selecciona un paciente para gestionar el examen postoperatorio del mismo, mostrándole el sistema un conjunto de acciones que puede realizar sobre el paciente, de estas acciones selecciona registrar o editar examen postoperatorio.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Si se solicita registrar examen postoperatorio, el sistema muestra una interfaz para entrar los datos referentes examen postoperatorio, luego el sistema valida y registra el mismo, mostrando un mensaje indicando que se ha registrado correctamente. • Si se solicita modificar examen postoperatorio, el sistema muestra un listado de exámenes postoperatorios realizados al paciente, luego el oftalmólogo selecciona el examen postoperatorio a modificar, y el sistema le muestra una interfaz con datos para modificar, a continuación el sistema valida los datos y actualiza el mismo, mostrando un mensaje indicando que se ha modificado correctamente. <p>Finaliza una vez que el oftalmólogo realiza una de las operaciones seleccionadas.</p>
Referencias	R.8
Precondiciones	El oftalmólogo debe haberse autenticado en el sistema. El paciente debe estar registrado en el sistema.
Poscondiciones	<p>Para las siguientes acciones:</p> <p>Registrar: Se crea un nuevo registro de los resultados del postoperatorio.</p> <p>Modificar: Se modifica un registro de los resultados del postoperatorio.</p>
Prototipo	

EXAMEN POSTOPERATORIO

Nombre y Apellidos: Yalinet Padilla Lee
 Edad: 19
 Sexo: Femenino

Examen

Descripción:


Conclusión: en días

Fecha:

Hora:

3.6.11 Caso de uso “Dar Alta Clínica”.

Caso de Uso	Dar Alta Clínica
Actores	Jefe de la Clínica (inicia).
Propósito	Permitir al jefe de la clínica dar el alta clínica al paciente.
Resumen	<p>Comienza cuando el jefe de la clínica accede al sistema con el objetivo de dar alta clínica, mostrándole el sistema un listado de pacientes de la clínica, dándole la posibilidad de marcar uno o varios pacientes, o acceder a un paciente.</p> <p>Si marca uno o varios pacientes, el sistema muestra la opción de dar alta y las razones, el sistema valida la acción, mostrando un mensaje indicando que se ha dado de alta a los pacientes correctamente.</p> <p>Si selecciona un paciente y accede a acción dar alta, el sistema muestra las razones para dar alta, el sistema valida la acción,</p>

	mostrando un mensaje indicando que se ha dado de alta al paciente correctamente. Finaliza una vez que el jefe de la clínica realiza una de las operaciones anteriores.
Referencias	R.9
Precondiciones	El jefe de la clínica debe haberse autenticado en el sistema. El paciente debe estar registrado en el sistema.
Poscondiciones	Registrar el alta clínica del paciente.
Prototipo	
	

3.7 Conclusiones.

En este capítulo se comenzó a desarrollar la propuesta de solución, obteniéndose a partir del análisis de los procesos del negocio, un listado con las principales funcionalidades que debe tener el sistema y los requisitos adicionales, se representaron los diagramas de casos de uso del sistema, y finalmente se describieron las acciones de los actores del sistema con los casos de uso con los que interactúan. Gracias a esto, ahora se puede empezar a construir el sistema, tratando de que se cumplan todos los requerimientos y las funciones que han sido consideradas necesarias en este capítulo.

CAPÍTULO 4



DESCRIPCIÓN DE LA SOLUCIÓN PROPUESTA

4.1 Introducción.

Tras la definición y descripción, en el anterior capítulo, de las funcionalidades deseadas y necesarias del sistema propuesto; se hace necesario definir cómo se desarrollará.

Este capítulo tiene el objetivo de plantear la concepción general del diseño del sistema propuesto y cómo se implementa éste. Así, se presentan los diagramas de clases Web que detallan la interacción de las distintas páginas; se estructura la información que se desea persista a través del diseño de la base de datos; se describe la distribución física del sistema en términos de cómo se distribuye la funcionalidad entre los nodos de cómputo. Son también descritos los estándares de diseño y programación seguidos.

4.2 Clases Base.

Los casos de uso del sistema definidos en el capítulo anterior, deben encajar en la arquitectura cuando se llevan a cabo, mientras que la arquitectura debe permitir el desarrollo de los casos de uso requeridos ahora y en el futuro. De esa manera, la arquitectura debe diseñarse para permitir que el sistema evolucione, que los desarrolladores puedan progresar hasta obtener una visión común, que se organice el desarrollo del software y que se fomente la reutilización. A partir de esto se definen explícitamente interfaces, haciendo posible una buena comunicación entre los desarrolladores. También se consideran las posibilidades de reutilización de las partes

del sistema parecidas o de productos software generales. Los subsistemas, interfaces u otros elementos del diseño se añaden posteriormente.

Teniendo en cuenta las posibilidades que ofrece el patrón Modelo Vista Controlador, descrito en el Capítulo 1 se decide hacer uso del mismo para definir el sistema de clases base de la aplicación, pues se persigue facilidad de mantenimiento, escalabilidad, rapidez de desarrollo e independencia entre las distintas capas del sistema para facilitar su futura evolución.

4.2.1 Diagrama de Clases.

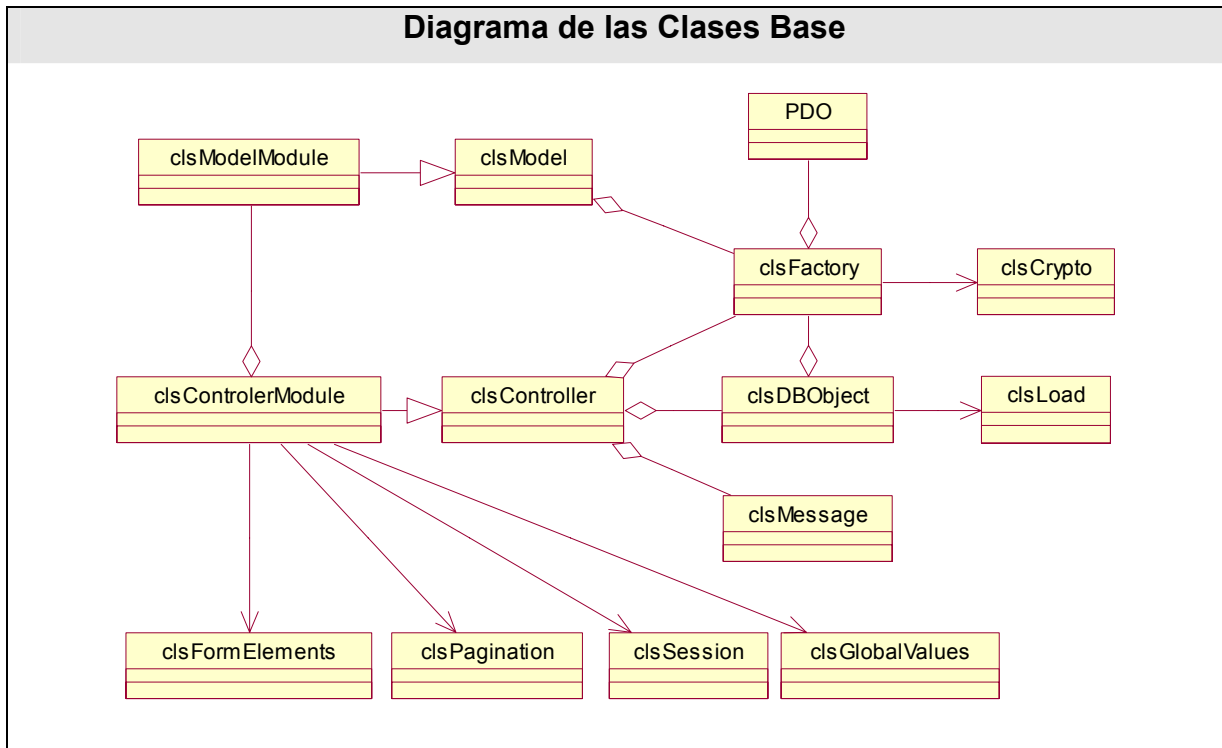


Figura 4.1 Diagrama de las Clases Base.

4.2.3 Descripción de las clases.

clsControllerModule (Hospital)	Clase a través de la cual se gestiona todo el proceso de flujo médico, y la interacción entre las vistas y los datos.
Métodos	
__construct	Constructor de la clase controladora Hospital, creando inicialmente el esquema e instanciando la clase modelo

	asociada al módulo.
DateAndTime	Genera hacia una variable las vistas de fecha y hora a mostrar.
DatosPreliminares	Guarda en una variable la vista que contiene los datos preliminares de un paciente determinado.
Listado	Genera todo el listado de pacientes de la clínica y carga la vista para mostrar este listado.
ListadoPreOp	Genera el listado de resultados del preoperatorio hacia una variable y carga la vista que muestra el listado.
Paciente	Carga los datos de un paciente determinado y genera la vista del paciente.
ImpresDiagnostica	Genera los datos de la impresión diagnóstica y carga la vista de la impresión diagnóstica.
ListarImpresDiagnostica	Genera el listado de impresiones diagnósticas de un paciente y carga la vista del listado.
ExamenInicial	Genera los objetos a utilizar y carga la vista del examen inicial.
ExamenClinico	Genera los objetos a utilizar y carga la vista del examen clínico.
RegTransOperatorio	Genera los objetos a utilizar y carga la vista de resultados del transoperatorio.
ListadoTransOp	Genera el listado de pacientes al transoperatorio hacia una variable y carga la vista que muestra el listado.
ResTransOperatorio	Genera el listado de los resultados del transoperatorio hacia una variable y carga la vista que muestra el listado.
PostOperatorio	Genera los objetos a utilizar y carga la vista del postoperatorio.
Alta	Carga la vista para dar el alta.
Evolucion	Genera los objetos a utilizar y carga la vista de la evolución.
ListarEvolucion	Genera el listado de las evoluciones de un paciente y carga

	la vista del listado.
ExamenPreOft1	Genera los objetos a utilizar y carga la vista del examen optometrista.
ExamenPreOft2	Genera los objetos a utilizar y carga la vista del examen oftalmológico.
AjaxGetPasaportes	Devuelve un listado de pasaportes, que utiliza utilizado por la tecnología AJAX para realizar el suggest de los pasaportes.
GetPatientAlta	Devuelve un arreglo con los IDs de los pacientes que se encuentran de alta.

clsModelModule (ModelHospital)	Clase a través de la cual se gestiona el acceso a datos del módulo.
Métodos	
ExtractDateFrom	Extrae la fecha formateada desde un arreglo pasado como parámetro.
ExtractTimeFrom	Extrae la hora formateada desde un arreglo pasado como parámetro.
ExtractTo	Extrae de un arreglo de datos solamente una porción.
GetIdPreOperatorio	Devuelve el Id de preoperatorio de paciente para una fecha determinada.
CreatePreOperatorio	Crea el preoperatorio de un paciente, teniendo el Id del paciente, y la fecha del preoperatorio.
GetIdOptometria	Devuelve el Id del examen optometrista de un paciente dado.
CreateOptometria	Crea un examen optometrista teniendo en cuenta un Id de preoperatorio dado.
CreateExamenOftalmologico	Crea un examen oftalmológico teniendo en cuenta un Id de preoperatorio dado.
CreatePreOpOft	Crea un examen oftalmológico a un paciente dado teniendo en cuenta un Id de paciente, pasado por

	parámetro.
GetIdExamenClinicoPre	Devuelve el Id de examen clínico de un paciente para un examen preoperatorio determinado.
InsertId	Le crea la historia clínica a un paciente, teniendo en cuenta el Id de paciente.
LastPreDate	Devuelve la fecha del último examen preoperatorio realizado.
InitExamenClinico	Inicializa el examen clínico de un paciente.
InitExaOptometrista	Inicializa el examen optometrista de un paciente.
GetListPassports	Obtiene el listado de pasaportes, a través del módulo Passport del sistema.

clsController	Clase que funciona como espina dorsal del sistema, la que permite gestionar el proceso y la validación de datos, y la interacción entre el modelo y las vistas del sistema.
Métodos	
ProcessData	Se encarga de procesar toda la información llegada desde un formulario, teniendo en cuenta el contenido de los datos asociados
ExtractVarsTo	Extrae de un arreglo solamente los índices con los valores asociados que se desee, aplicándole además la validación
Validate	Valida el contenido de una variable
Clean	Elimina los espacios en una cadena y la limpia de caracteres no legibles
IsPostBack	Determina si existe la llegada de variables por el método POST
CreatePKForm	Crea un objeto HTML input de tipo "hidden" con la clave primaria del objeto DBObject asociado
ConvertToArray	Devuelve en un arreglo los atributos de un objeto y sus valores
GetService	Crea una instancia de la clase controladora de otro módulo

LoadModel	Crea una instancia de la clase modelo del módulo
LoadView	Carga una vista del módulo

clsModel	Clase a través de la cual se gestiona el acceso a datos del sistema.
Métodos	
__construct	Constructor de la clase modelo del sistema, cargando la instancia de la capa gestora de acceso a datos
GetEntityPagination	Realiza la paginación de una tabla de la base de datos

clsFactory	Clase que contiene los métodos de acceso a datos del sistema
Métodos	
Instance	Crea una instancia de la clase actual en forma de singleton
CreateStoreProcedure	Método para crear los procedimientos almacenados teniendo en cuenta un serie de parámetros
ExecStoreProcedure	Ejecuta un procedimiento almacenado determinado teniendo en cuenta los parámetros pasados
ExecQuery	Este método ejecuta una consulta a la base de datos
ConstructFilters	Teniendo en cuenta el arreglo pasado y el tipo de filtro, este método construye una cadena formateada que estará lista para usarse en una consulta a la base de datos
Count	Cuenta la cantidad de elementos devueltos en una consulta determinada
Select	Construye una consulta SELECT teniendo en cuenta los parámetros pasados
Insert	Construye una consulta INSERT teniendo en cuenta los parámetros pasados
Delete	Construye una consulta DELETE teniendo en cuenta los parámetros pasados
LastInsertId	Devuelve el último ID generado por una consulta Insert

IsUsingSP	Devuelve si se están usando procedimientos almacenados
errorInfo	En caso de existir algún error en el acceso a datos este devuelve el error que se generó

clsDBObject	Esta clase está diseñada para crear una representación de una entidad de la base de datos, dando la posibilidad de poder alterar elementos de esta entidad, adicionando, actualizando o eliminando elementos.
Métodos	
GetEntity	Devuelve nombre de la entidad asociada a la clase
Set	Asignar valores a atributos de clase, en caso de no existir el atributo se crea
Get	Tomar valores de atributos de la clase
GetFieldsList	Obtener lista de atributos de la clase, asociado a la base de datos
IssetPK	Comprueba si existe la clave primaria, lo hace comprobando el nombre y que no esté vacía
GetPK	Obtiene el valor de la clave primaria en caso de existir
GetPKName	Devuelve el nombre la clave primaria en caso de existir
Save	Llama a Update o Insert dependiendo del contenido de los atributos
Update	Actualiza el contenido en la entidad asociada a la clase
Insert	Inserta el contenido en la entidad asociada a la clase
Delete	Eliminar los datos de la entidad que coincidan con en contenido actual de los atributos de la clase
DeleteByPK	Eliminar los datos de la entidad que coincidan con la clave primaria
LoadFieldsFromArray	Cargar datos desde un arreglo hacia los atributos de la clase y en caso de no existir los crea
LoadFieldsFromDB	Cargar los nombres de los atributos desde la entidad existente en la base de datos

LoadDataFromDB	Carga el contenido de los atributos desde la entidad existente en la base de datos
Cleaning	Limpia todo el contenido de los atributos de la clase
VarsDump	Devuelve un listado de todos los atributos de la clase
GetLastResult	Obtiene el último resultado o acción devuelta por la clase

clsMessage	Controla todo los mensajes devueltos por el sistema y que se le muestran al usuario
Métodos	
Add	Agrega un mensaje a la clase teniendo en cuenta el tipo (Normal, de Error)
GetList	Devuelve un arreglo con los errores que ha almacenado la clase
MessageCount	Devuelve la cantidad de mensajes de un tipo que contenga la clase
ShowHTMLMessages	Muestra en un HTML formateado el listado de mensajes almacenado en el sitio
Clear	Vacía todos los mensajes que contiene la clase

clsCrypto	Cifrado y descifrado de datos
Métodos	
Encrypt	Cifra una cadena pasada por parámetro o el atributo cadena de la clase
Decrypt	Descifra cadena pasada por parámetro o el atributo cadena de la clase

clsLoad	Carga datos desde cualquier fuente de datos
Métodos	
XmlFromString	Método para cargar un XML desde una cadena XML
XmlFromFile	Método para cargar un XML desde un fichero
DatabaseConfig	Cargar la configuraciones de acceso a la base de datos

DatabaseStructure	Método para extraer la estructura de una tabla en la base de datos y pasarla a un arreglo
ModuleConfig	Carga la configuración de un módulo desde un archivo de configuración de módulo
ModulesXMLs	Carga los archivos XML de configuración de los módulos y los procesa
MenuFromArray	Construye el menú desde un arreglo
MessageXML	Carga todo el contenido del XML de mensajes hacia variables
File	Incluye un fichero o listado de ficheros pasados en un arreglo

clsFormElements	Crea elementos de formularios.
Métodos	
ListBox	Construye un objeto List box teniendo en cuenta como parámetro un arreglo y el nombre del objeto
ListBoxFromTable	Extrae un conjunto de datos desde una tabla de la base de datos para construir un List box
Checkbox	Construye un listado de objetos de tipo Checkbox
CheckboxFromTable	Extrae un conjunto de datos desde una tabla de la base de datos para construir un listado de Checkbox

clsPagination	Genera la paginación teniendo en cuenta un conjunto y un subconjunto de datos
Métodos	
SetCantidadPorPagina	Asigna la cantidad de elementos que se mostrará por páginas
SetCantidadTotal	Asigna la cantidad total de elementos
GetTotalFromDB	Extrae la cantidad total de elementos desde una tabla en base de datos
getURL	Extrae de la URL la variable de control de paginación
putTemplate	Muestra el HTML generado por la paginación

clsSession	Controla las sesiones del sistema
------------	-----------------------------------

Métodos	
Begin	Inicializa las sesiones
Set	Crea una variable de sesión
Get	Devuelve el valor de una variable de sesión
Delete	Elimina una variable de sesión
Clear	Elimina todas las variables de sesiones
End	Destruye todos los datos guardados en una sesión

clsGlobalValues	Controlar los valores globales del sistema (POST, GET, SESSION)
Métodos	
Reset	Resetea los valores de una variables o de todas las variables.
Set	Asigna un valor a una variable o la crea en caso de no existir.
Get	Devuelve el valor de una variable.
Delete	Elimina una variable.
Exists	Determina si una variable existe teniendo en cuenta los parámetros pasados.
ImportFromVar	Importa el contenido de arreglo hacia las variables de la clase.

4.2. 3 Diagramas de secuencia.

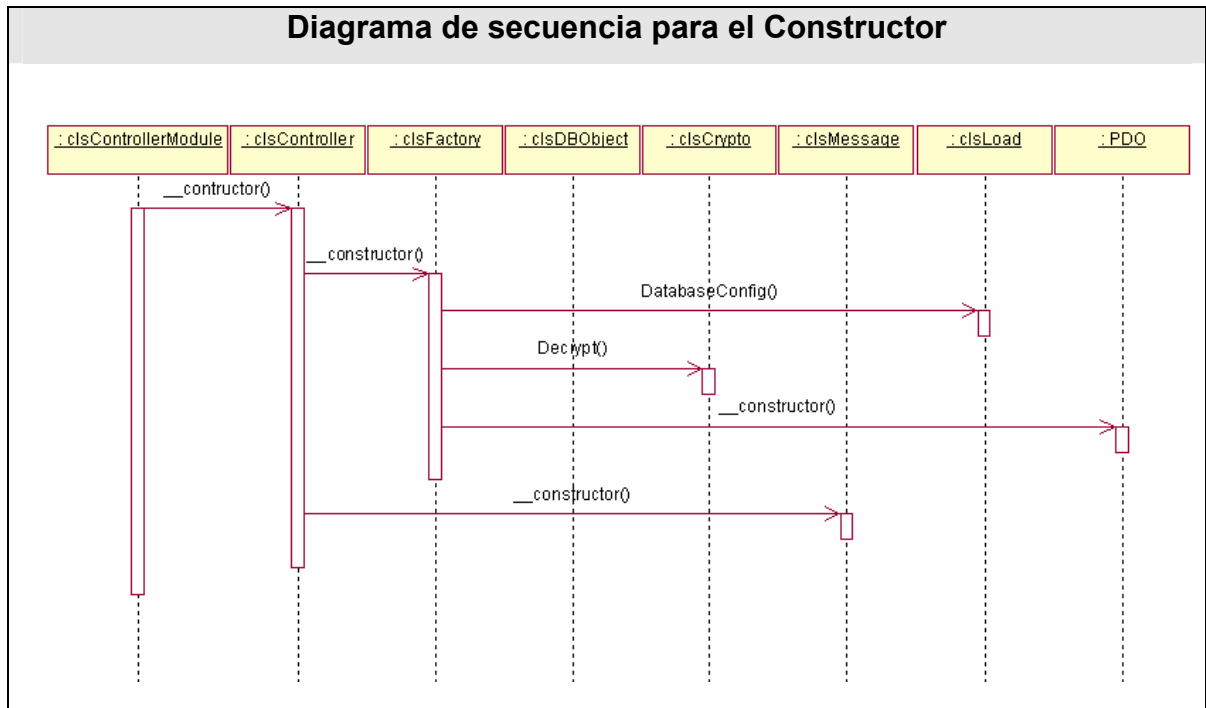


Figura 4.2 Diagrama de secuencia para el Constructor.

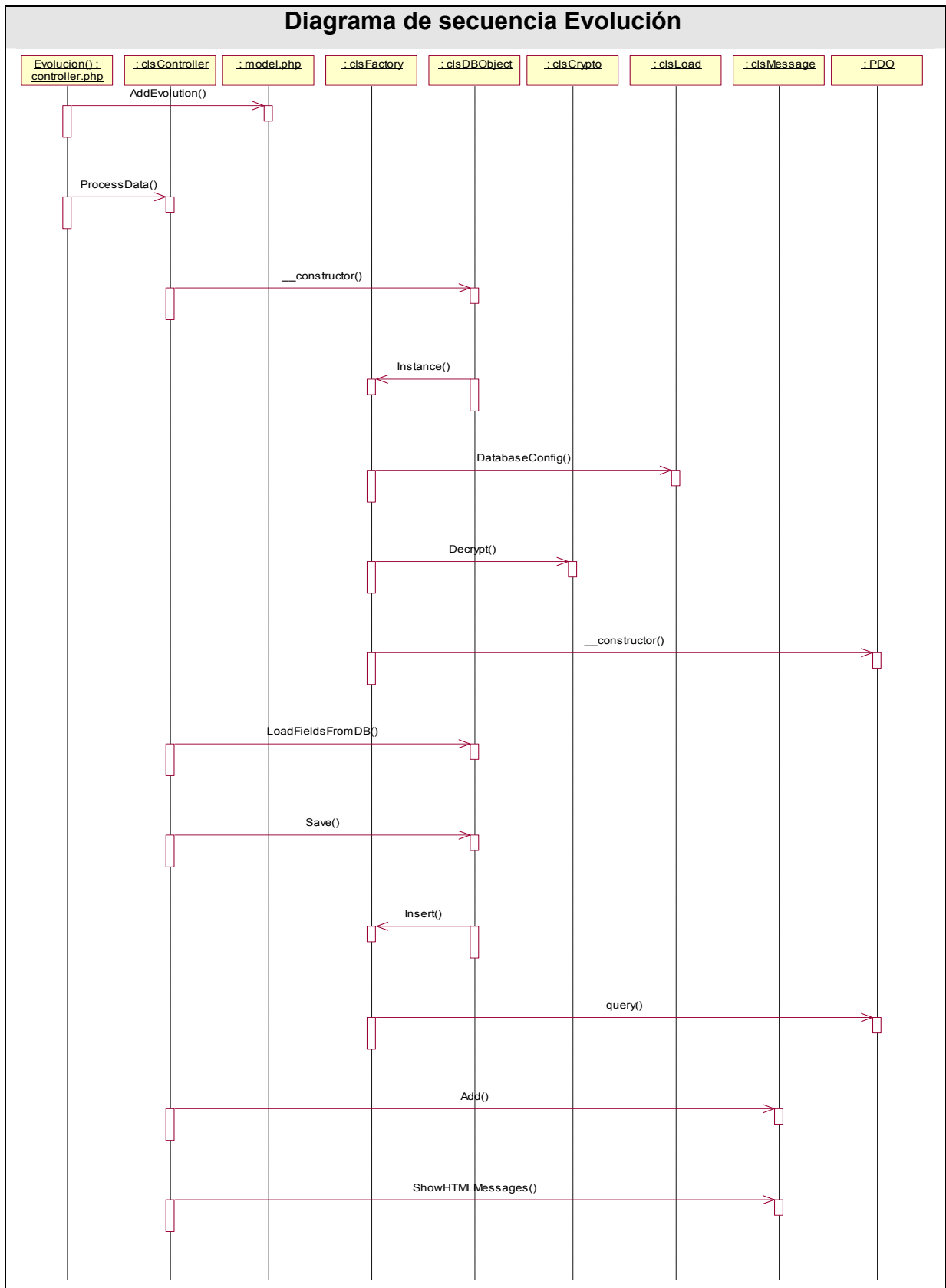


Figura 4.3 Diagrama de secuencia Evolución.

4.3 Diagrama de clases del diseño.

Un diagrama de clases presenta las clases del sistema con sus relaciones estructurales y de herencia, todo el código que irá creando las páginas, así como el contenido dinámico de estas una vez que estén en el navegador del cliente. En el caso de las aplicaciones Web, el diagrama de clases representa las colaboraciones que ocurren entre las páginas, donde cada página lógica puede ser representada como una clase, es muy importante pues estos son los artefactos que se necesitan modelar para que el desarrollador los implemente y obtener así el producto final con la calidad requerida. Al tratar de utilizar el diagrama de clases tradicional para modelar aplicaciones Web surgen varios problemas, por lo cual los especialistas del Rational plantearon la creación de una extensión al modelo de análisis y diseño que permitiera representar el nivel de abstracción adecuado y la relación con los restantes artefactos de UML. [7]

El diagrama de clases Web, fue definido, a partir de los diferentes casos de uso del sistema y empleando las extensiones de UML para Web, a continuación se muestran los diagramas de clases para los distintos paquetes.

4.3.1 Paquete “Flujo Médico”.

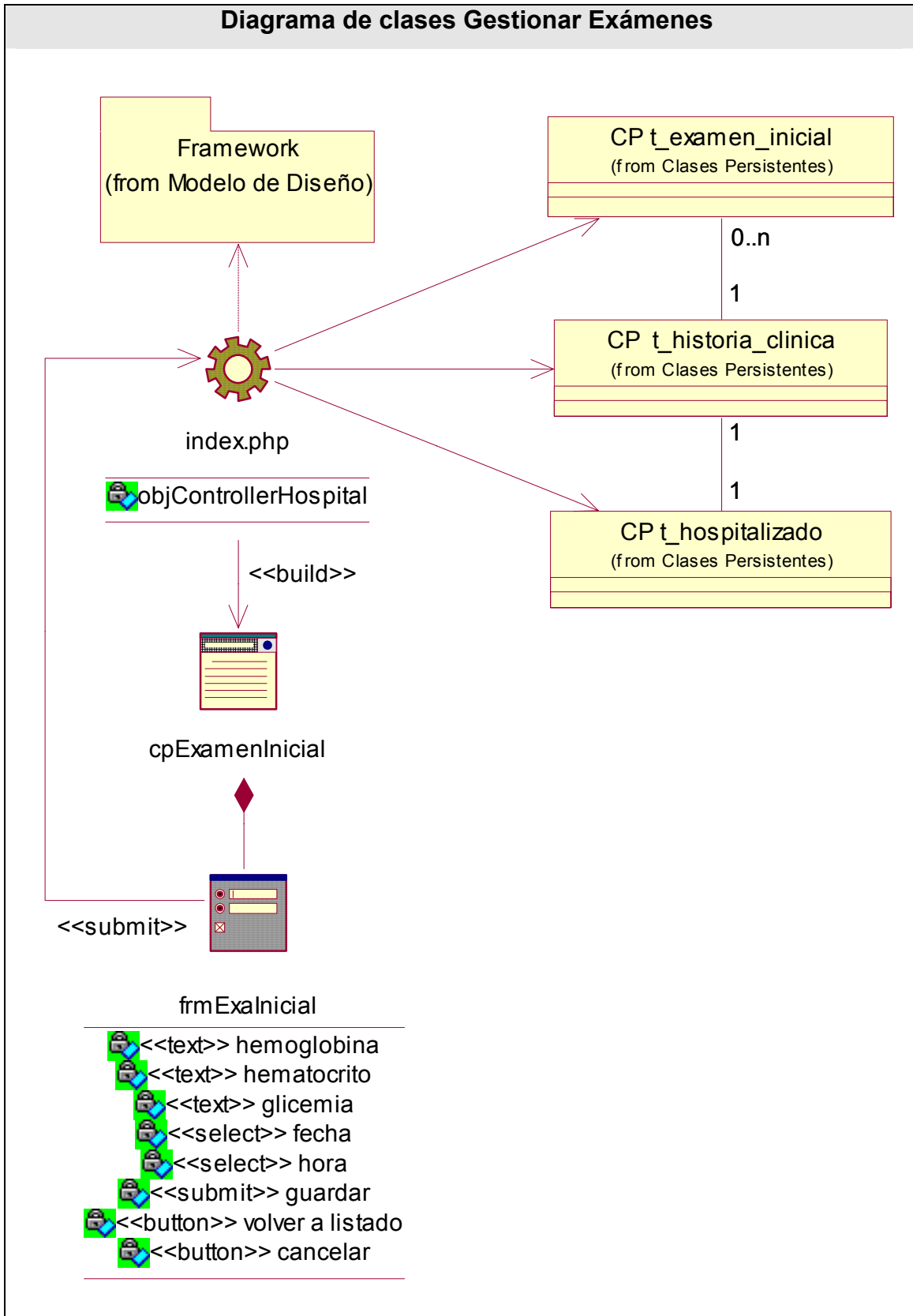


Figura 4.4 Diagrama de clases Gestionar Exámenes.

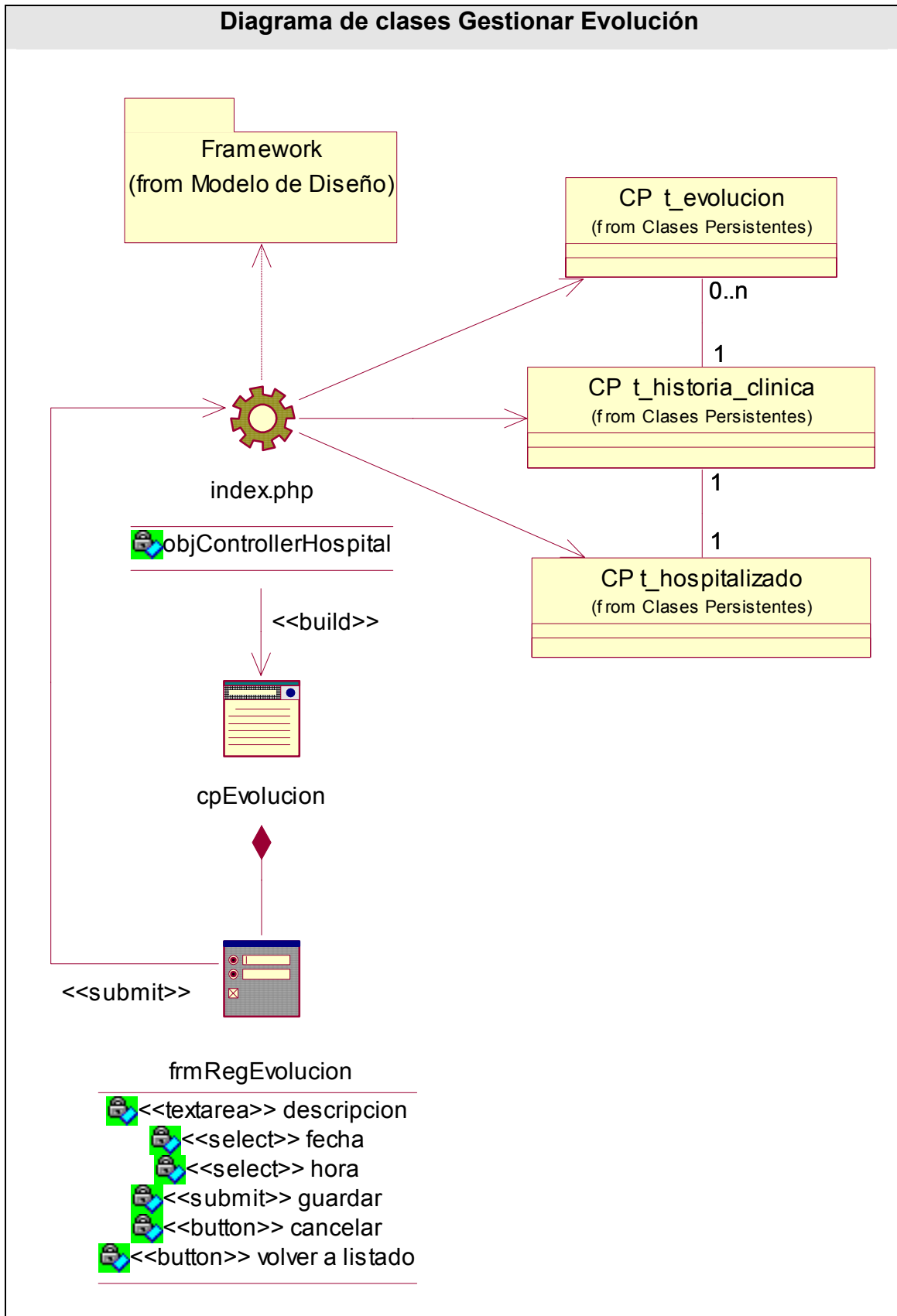


Figura 4.5 Diagrama de clases Gestionar Evolución.

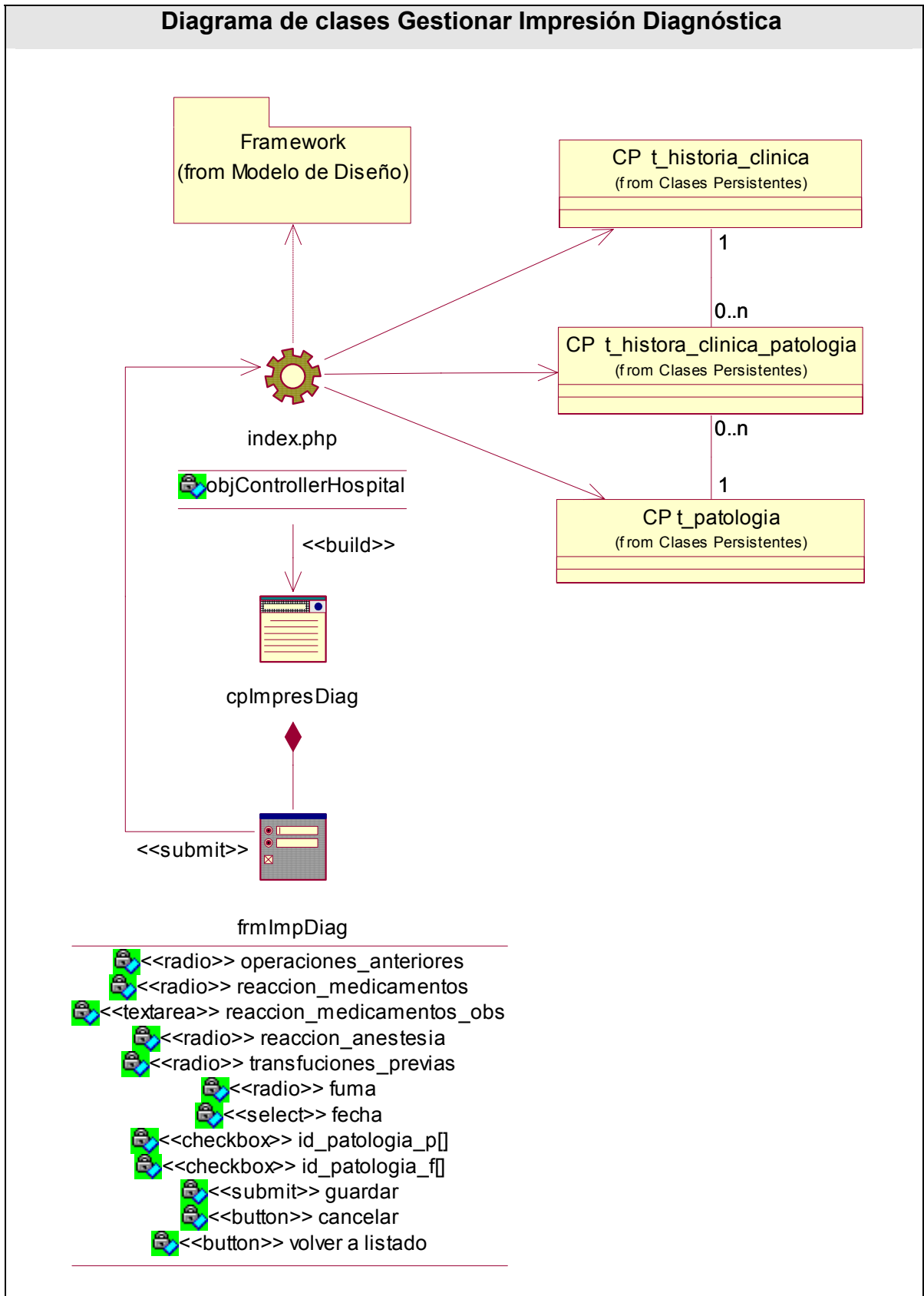


Figura 4.6 Diagrama de clases Gestionar Impresión Diagnóstica.

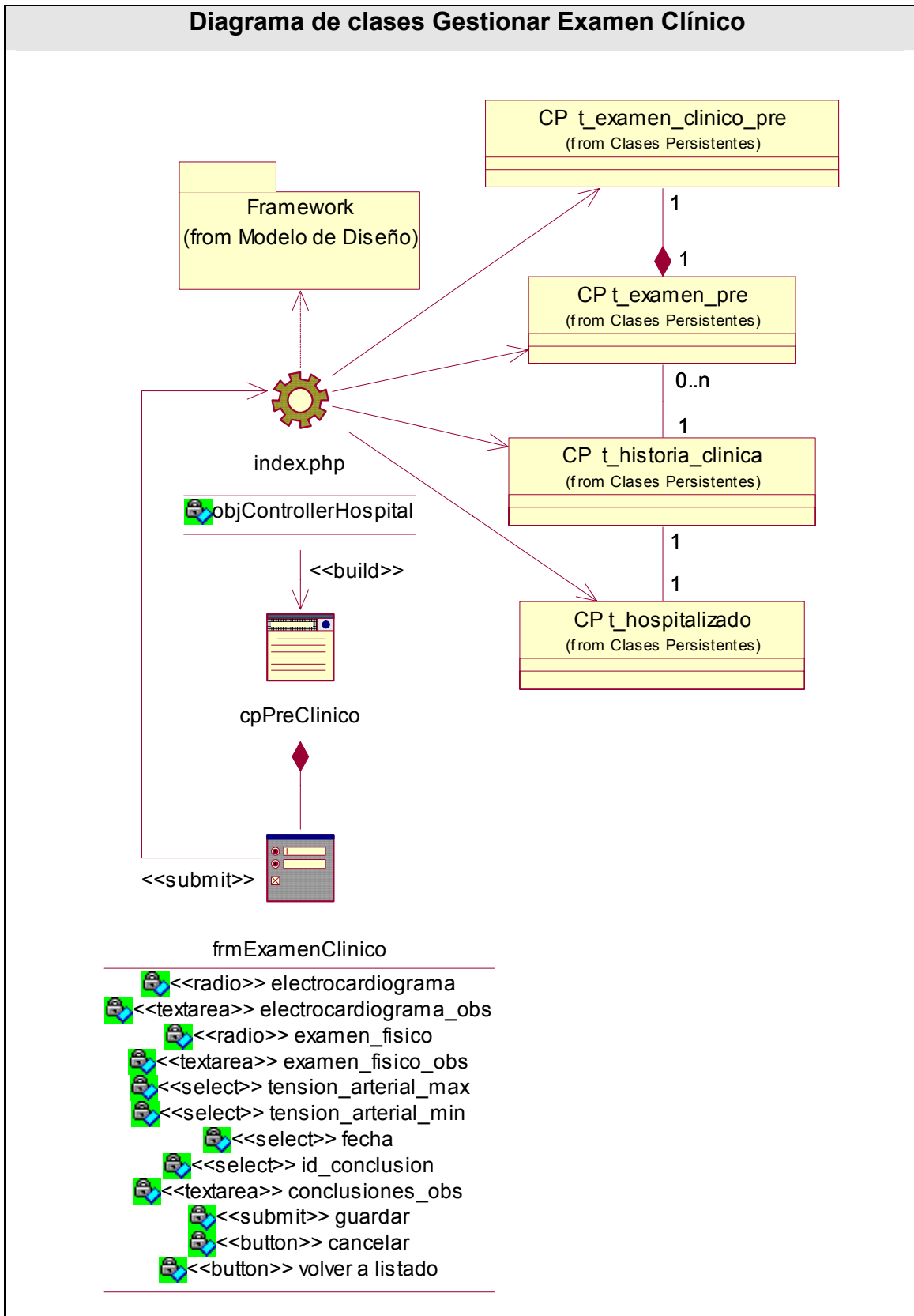


Figura 4.7 Diagrama de clases Gestionar Examen Clínico.

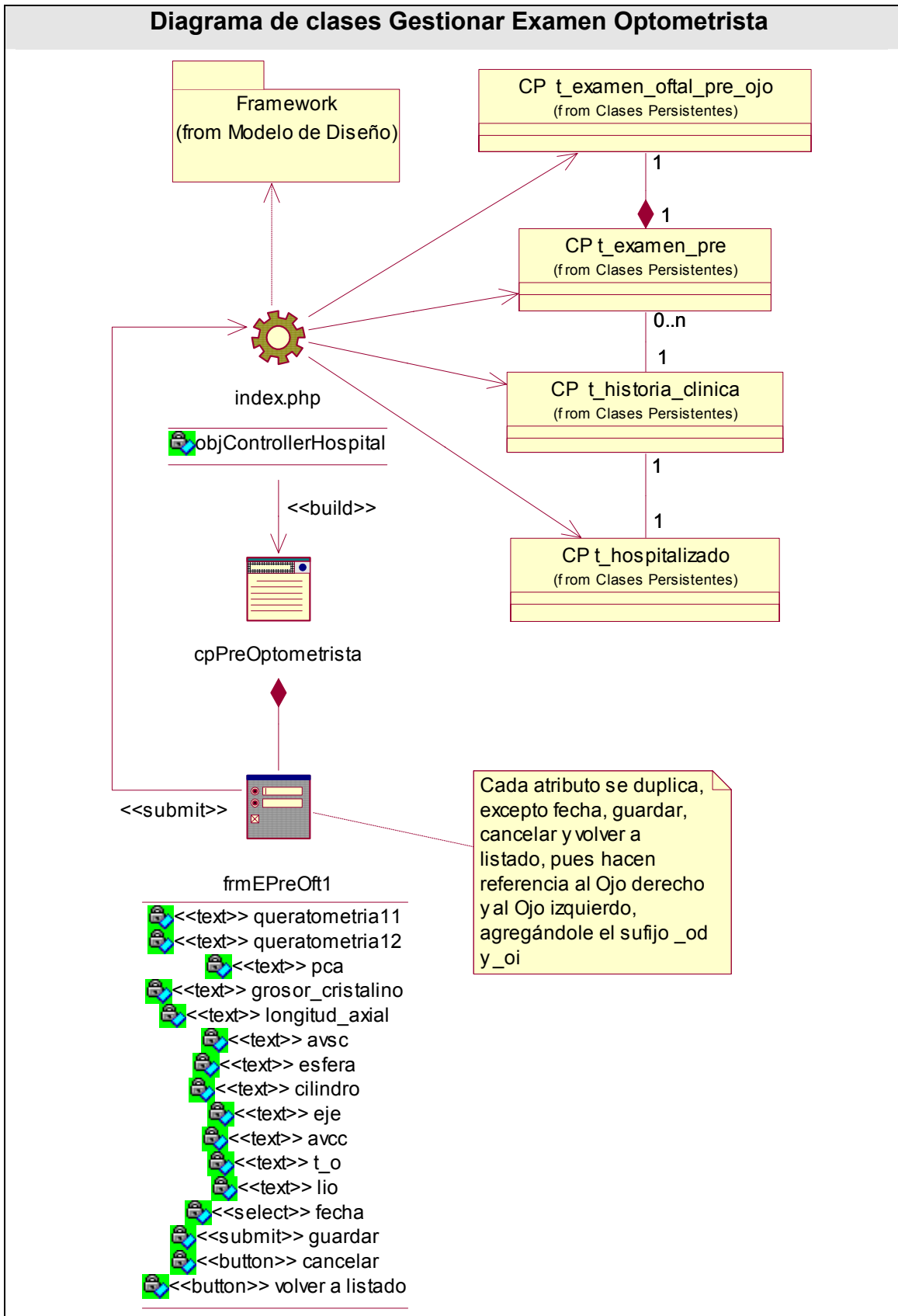


Figura 4.8 Diagrama de clases Gestionar Examen Optometrista.

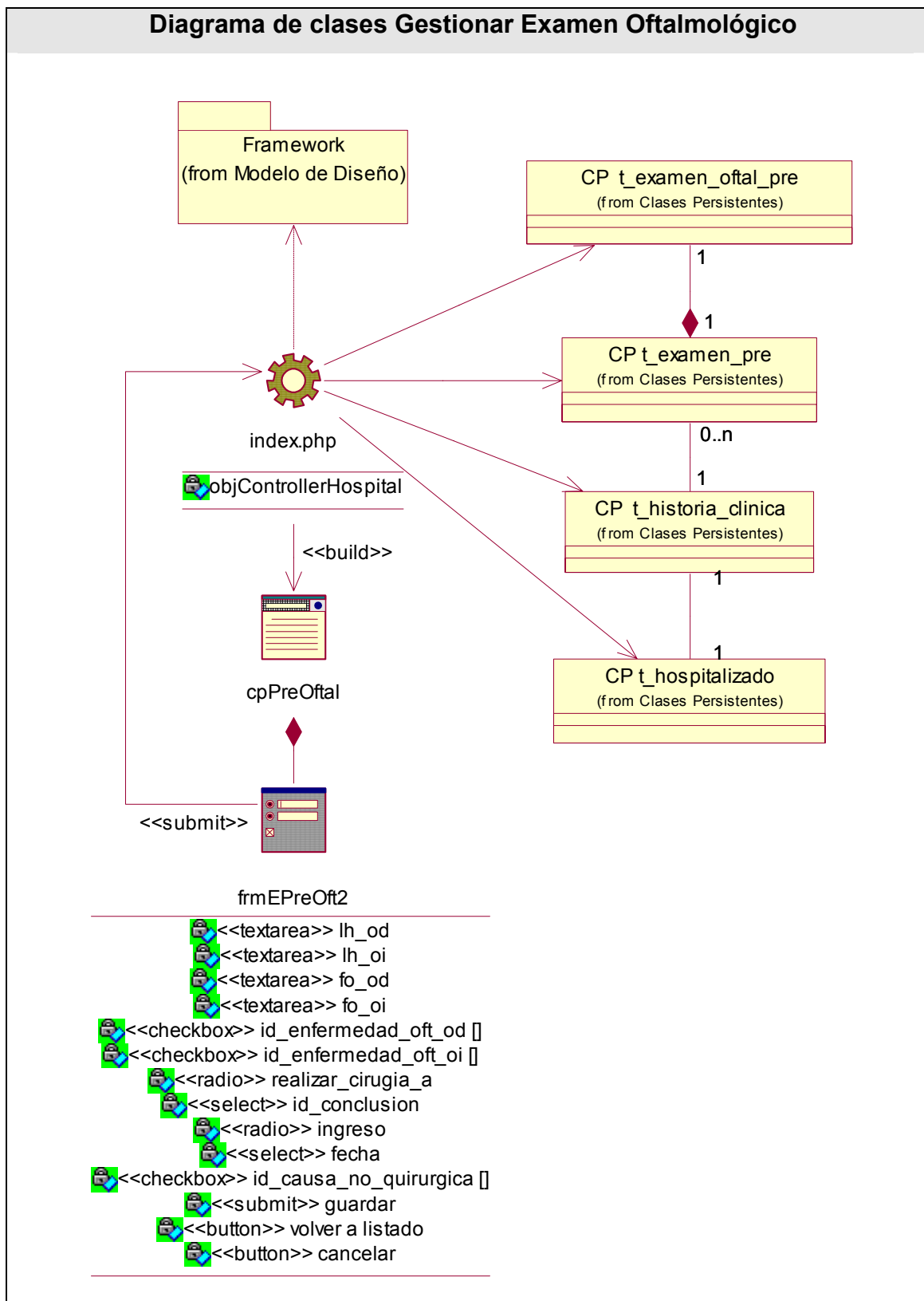


Figura 4.9 Diagrama de clases Gestionar Examen Oftalmológico.

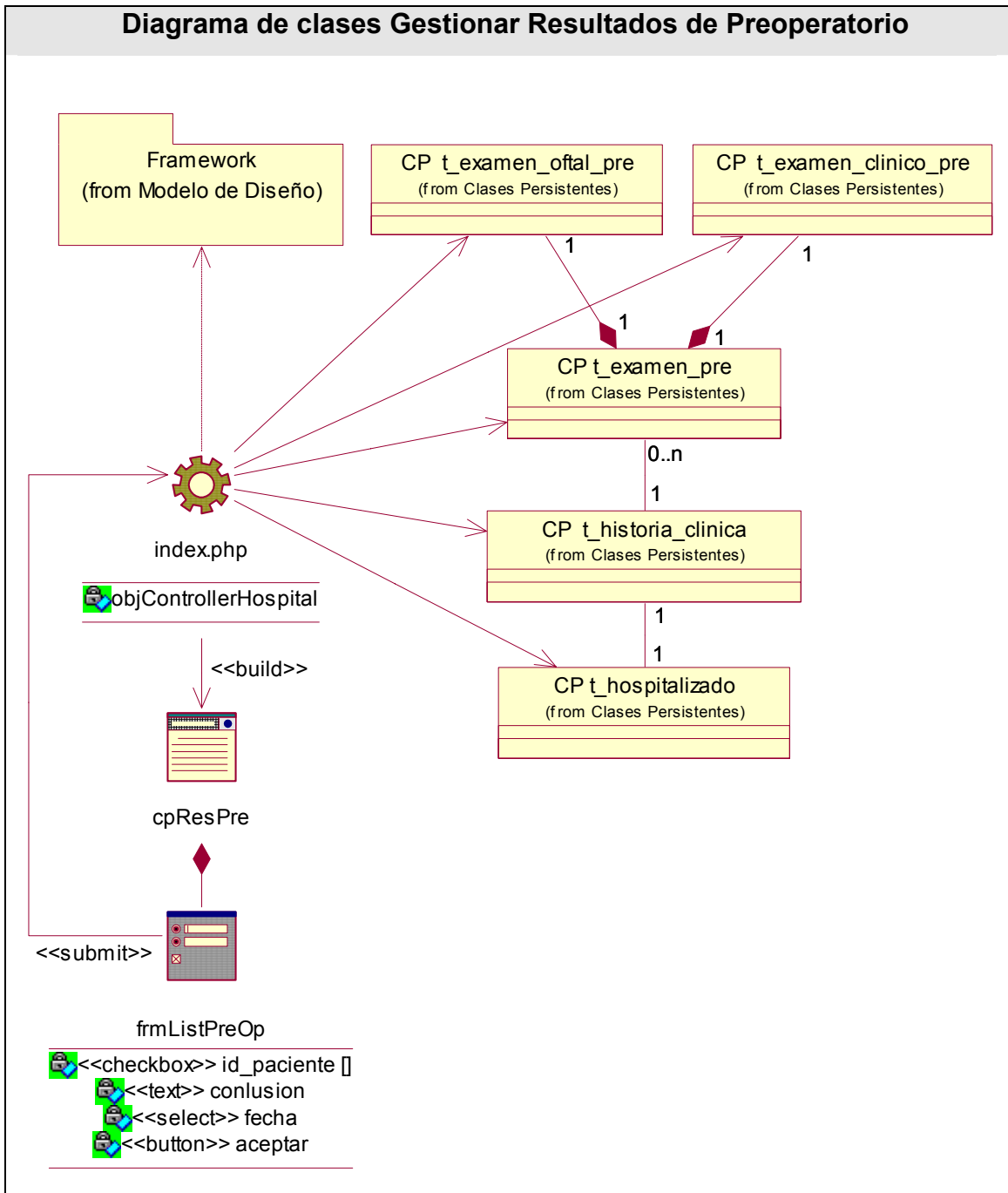


Figura 4.10 Diagrama de clases Gestionar Resultados de Preoperatorio.

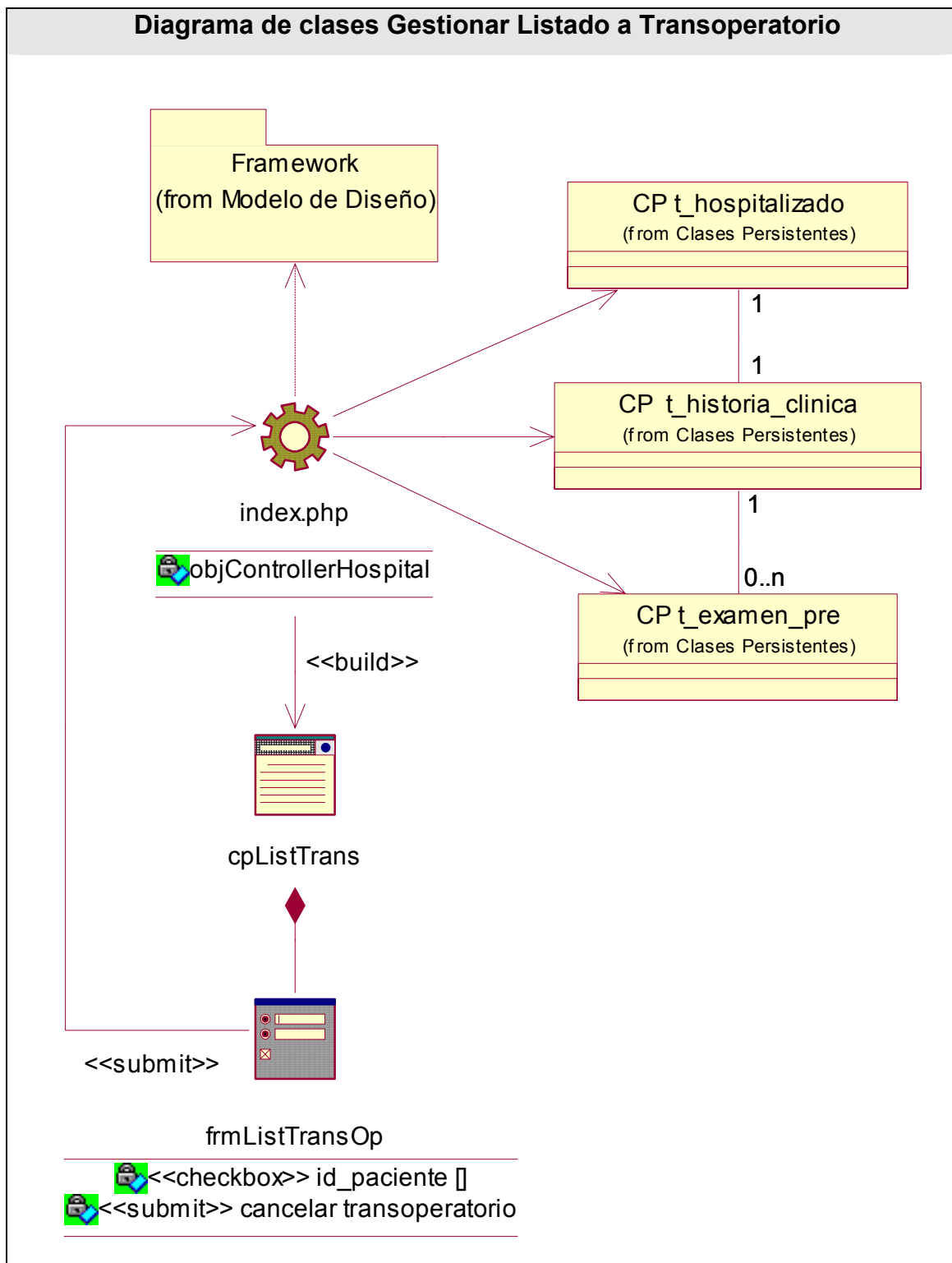


Figura 4.11 Diagrama de clases Gestionar Listado a Transoperatorio.

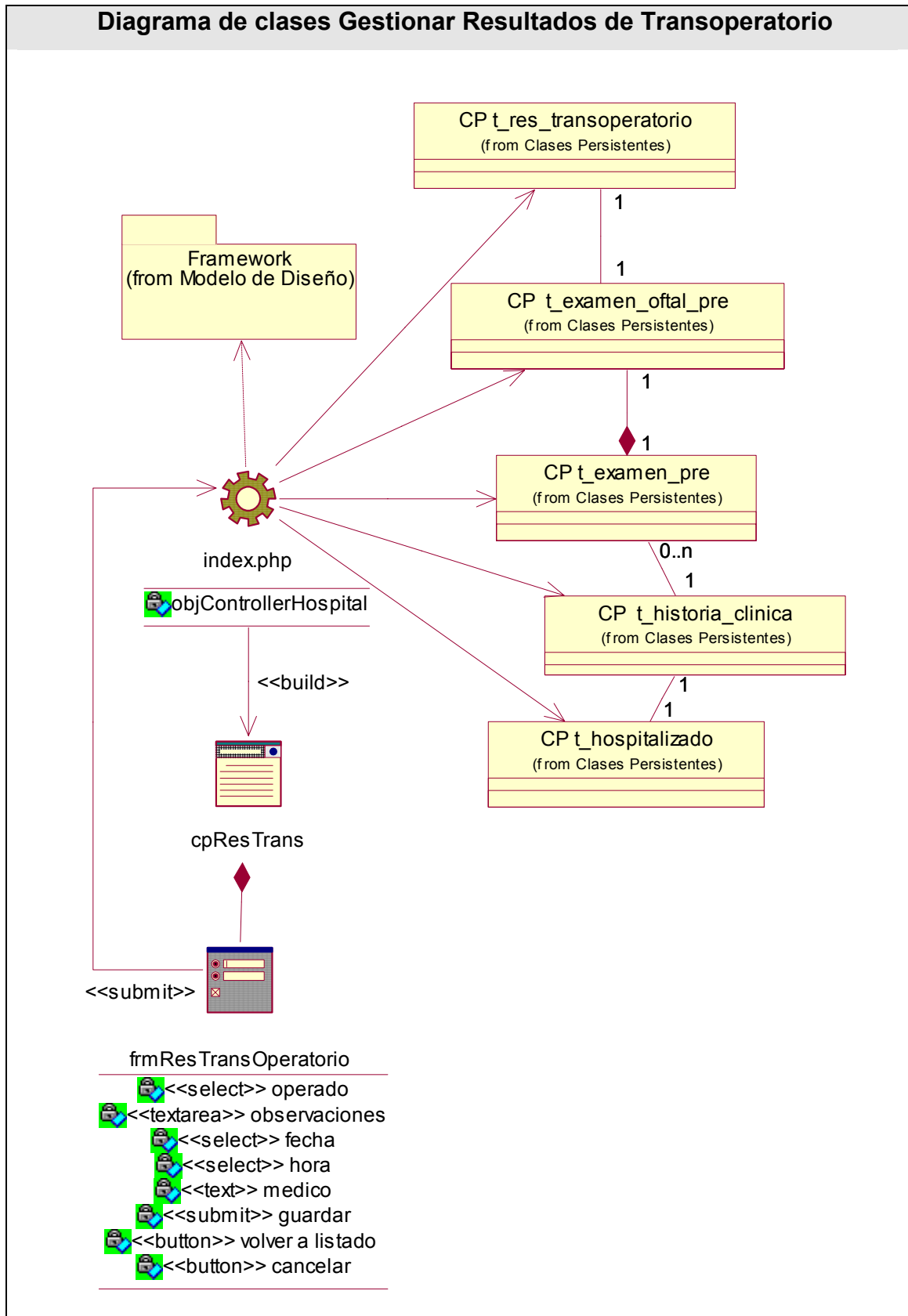


Figura 4.12 Diagrama de clases Gestionar Resultados de Transoperatorio.

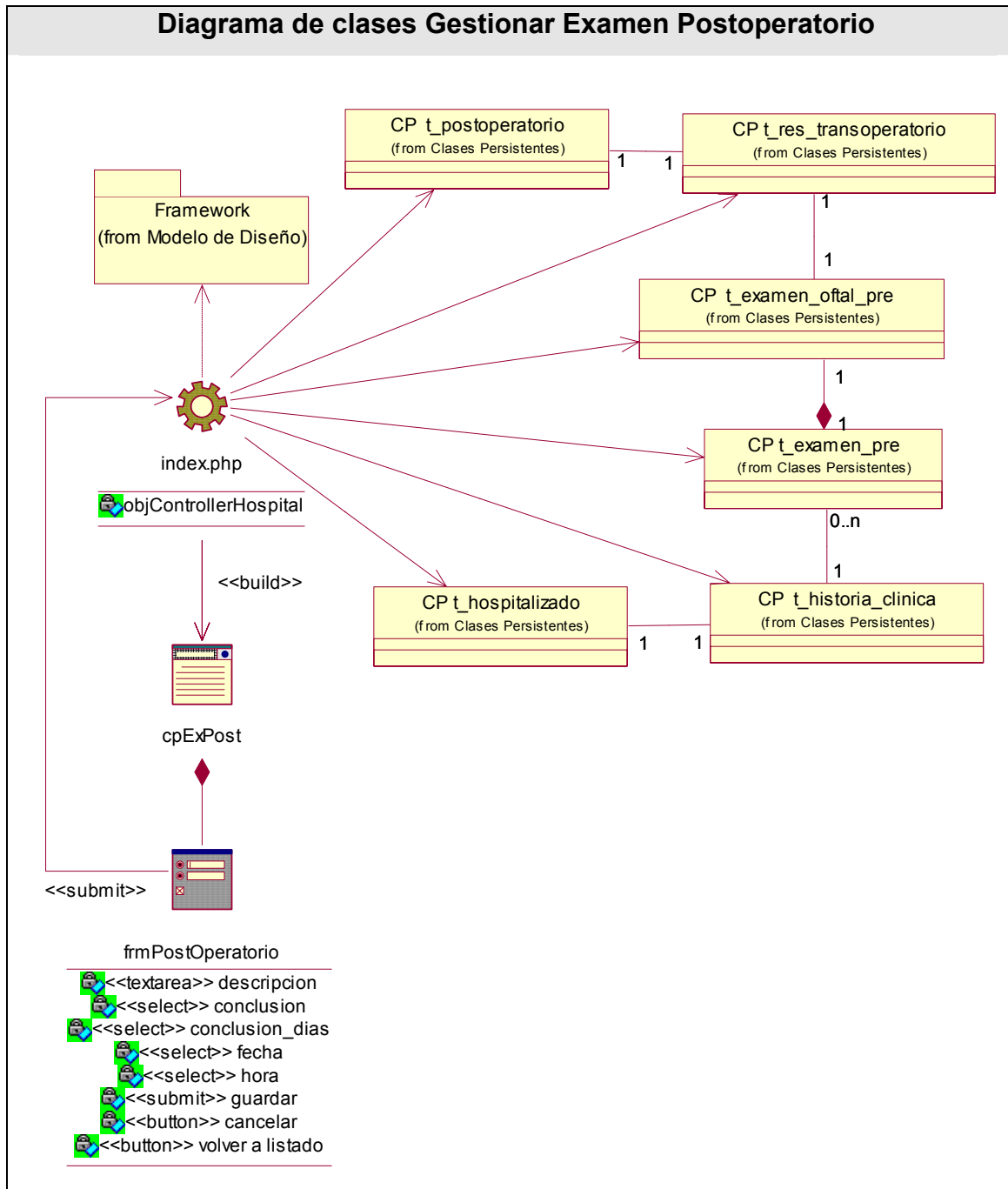


Figura 4.13 Diagrama de clases Gestionar Examen Postoperatorio.

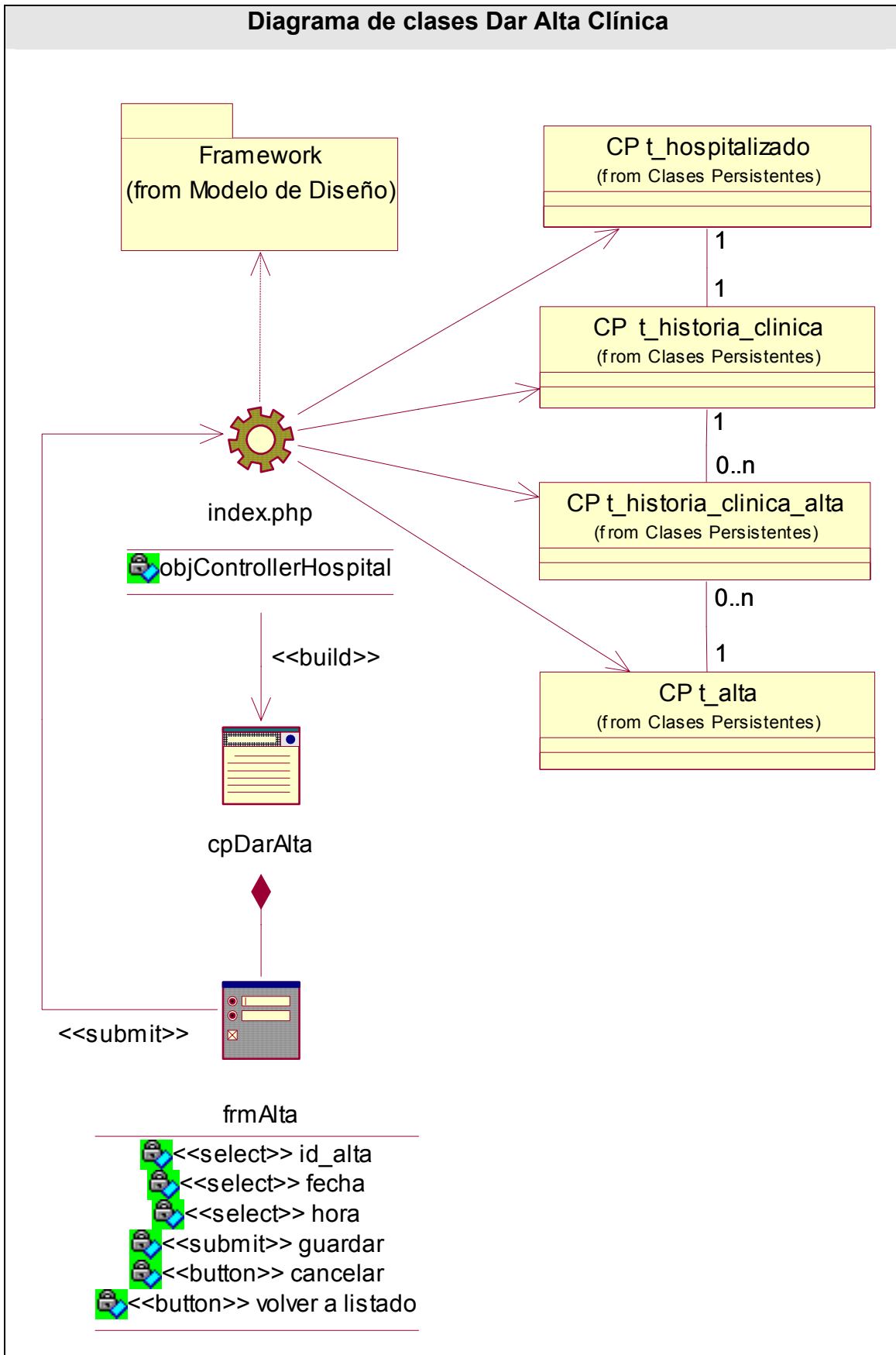


Figura 4.14 Diagrama de clases Dar Alta Clínica.

4.4 Principios de diseño.

El diseño de la interfaz de una aplicación, el formato de los reportes, la concepción de la ayuda y el tratamiento de excepciones tiene gran influencia en el éxito o fracaso de una aplicación. A continuación se describen los principios de diseño seguidos para el desarrollo del sistema en cuestión.

4.4.1 Interfaz de usuario.

El diseño de interfaces de usuario es una tarea que ha adquirido relevancia en el desarrollo de un sistema, se puede definir como: “el conjunto de trabajos y pasos que seguirá el usuario, durante todo el tiempo que se relacione con el programa, detallando lo que verá y escuchará en cada momento, y las acciones que realizará, así como las respuestas que el sistema dará”. [11]

La calidad de la interfaz de usuario puede ser uno de los motivos que conduzca a un sistema al éxito o al fracaso, es por eso que uno de los aspectos más relevantes de la usabilidad de un sistema es la consistencia de su interfaz de usuario.

Para el desarrollo de la interfaz se tuvo en cuenta los siguientes aspectos:

- 1). Reducir la carga a la memoria.
- 2). Atajos a Usuarios expertos.
- 3). Obtener información de retroalimentación.
- 4). Diseño de diálogos que conducen a una conclusión.
- 5). Previsión de errores y manejo de errores simples.
- 6). Lograr deshacer acciones fácilmente.
- 7). Que el usuario sintiera la sensación de control.

Una de las premisas fundamentales de la aplicación es la ventaja que proporciona las interfaces Web sobre las interfaces de comando. Ya que las interfaces Web:

- Proporcionan un ambiente amigable.

- Conducen a un aprendizaje más natural.
- Establecen un “sentimiento” (sobre todo en la uniformidad del ambiente) al usuario que enriquece su experiencia en el uso de la aplicación.

Además de estos principios, se tuvieron en cuenta las siguientes características:

- Utilizar una misma tipografía, forma y estilo en todas las páginas.
- La facilidad del usuario de poder navegar desde cualquier punto a otro dentro de la aplicación.
- Se tuvo presente siempre el ancho de banda y por ello se utilizaron formato de imágenes de compresión favorables.
- La simplicidad y consistencia, favoreciendo la usabilidad de la aplicación.
- Navegación simple en todas las páginas de la aplicación, de forma tal que siempre sea accesible por el usuario.
- Estabilidad y uniformidad del diseño, para así poder ubicar al usuario dentro del mismo y hacerlo sentir parte de él.

Se utilizó una hoja de estilos para guardar la configuración del diseño para todas las páginas, para los botones y las líneas se utilizaron estos estilos, eliminando así el número de imágenes que demoren la presentación de la página.

Los formularios de entradas ocupan el centro superior y las entradas organizadas por importancia. Se incluye una breve explicación del objetivo del formulario, y alguna especificación con respecto a las entradas.

Se realizan múltiples operaciones en cada página, de forma que el usuario no tenga que moverse tanto dentro de la aplicación, para completar una operación.

4.4.2 Formato de salida de los reportes.

Generar reportes que permitan un control de la información que fluye en el Hospital UCI durante la Misión Milagro es una de las principales funcionalidades del sistema propuesto. Estos se obtienen, en dependencia de las necesidades del usuario.

Los informes, resumen de resultados de la misión, se han concebido en ventanas diferentes a la aplicación, utilizando letra legible y colores claros, de fondo, para no recargar la página y lograr calidad y nitidez en la impresión de la información.

Cada reporte e informe tiene un encabezado que le identifica y describe brevemente, luego se muestra la información obtenida de manera legible y organizada. Ejemplo de los diferentes reportes se muestran en el *Anexo 4*.

4.4.3 Ayuda.

La ayuda está accesible como parte del menú en todas las páginas de la aplicación, y con el fin de que el usuario vea solo la información que necesita en ese momento, cada página muestra como realizar solo aquellas operaciones que se estén realizando en el momento, además se aportan los conceptos que se manejan en la aplicación, para que el usuario se familiarice con algunas entradas.

La ayuda constará en gran parte de la explicación funcional del sistema aunque abarcará algunos temas teóricos para mayor comprensión. Esto tiene el objetivo de que el usuario no solo tenga la explicación funcional del sistema sino que también pueda entender en que consiste el mismo y tenga mayor información en caso de decidir posteriormente en su mantenimiento.

4.4.4 Tratamiento de errores.

En el sistema propuesto se evitan, minimizan y tratan los posibles errores, con el fin de garantizar la integridad y confiabilidad de la información que en este se registra y muestra. Los errores se tratan en una página especial que incluye el fichero de configuración general, y está preparada para recoger el número del error y presentar la pantalla con el error que le corresponde a ese código.

Los mensajes de error que emite el sistema se muestran en un lenguaje de fácil comprensión para los usuarios. Cuando se introduce información en un formulario y

faltan datos, sale un cuadro de alerta indicando el campo o dato que falta. Similar ocurre cuando se introduce información errónea en un campo numérico, e-mail o moneda.

4.5 Diseño de la base de datos.

La base de datos es el sistema utilizado para el almacenamiento de datos y acceso controlado a los datos almacenados. En este epígrafe se muestra el diseño de la base de datos del sistema propuesto a través del diagrama de clases persistentes y el esquema de la base de datos generados a partir de este, el modelo de datos.

4.5.1 Diagrama de clases persistentes.

Las clases persistentes son las clases que necesitan ser capaz de guardar su estado en un medio permanente, la necesidad de guardar su estado esta dado por el almacenamiento físico permanente de la información de la clase, para la copia de seguridad en caso del fracaso del sistema, o para el intercambio de información. A continuación se muestra el diagrama de clases persistentes.

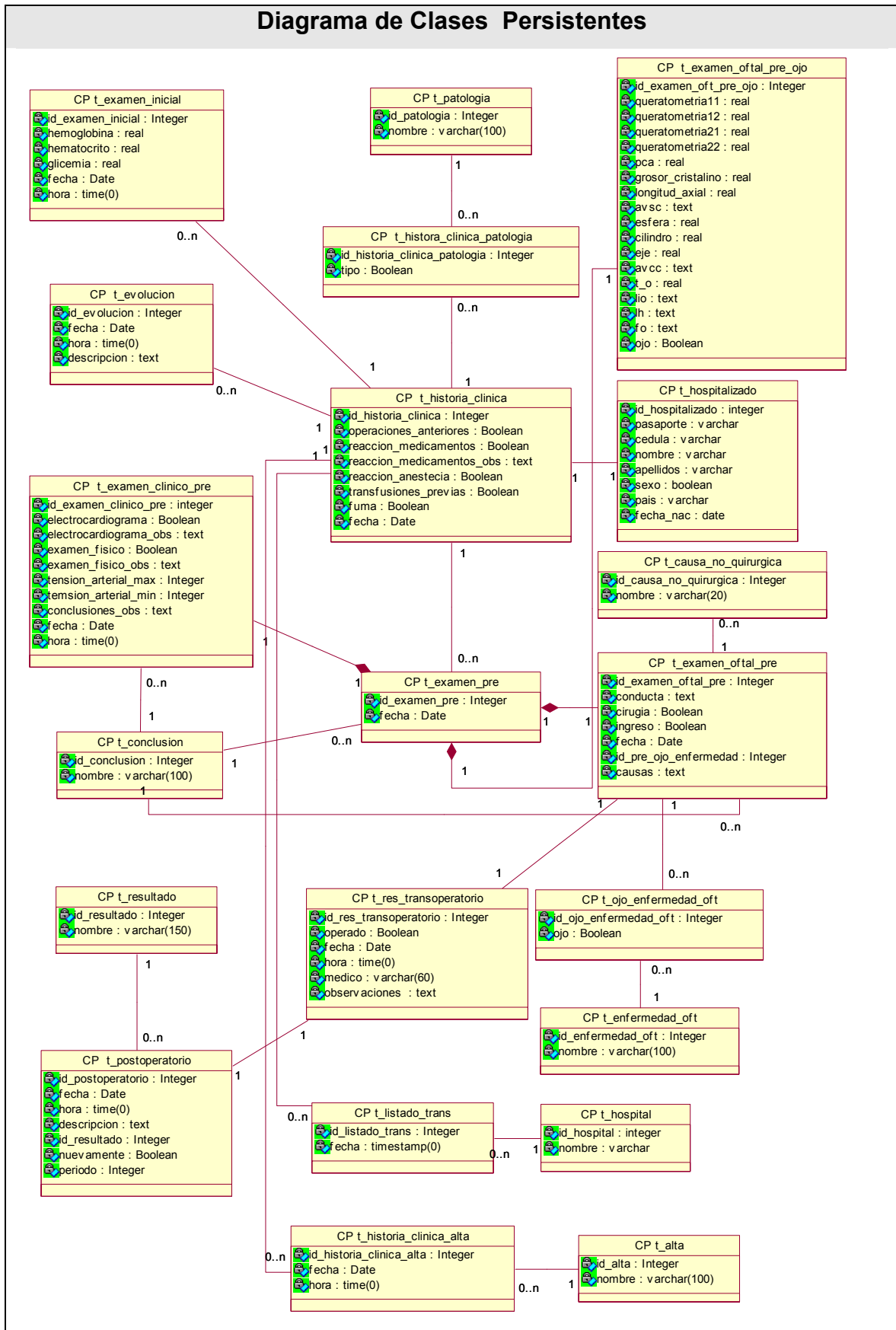


Figura 4.15 Diagrama de Clases Persistentes.

4.5.2 Modelo de datos.

El modelo de los datos describe la representación lógica y física de datos persistentes en el sistema. A continuación se muestra el modelo de datos.

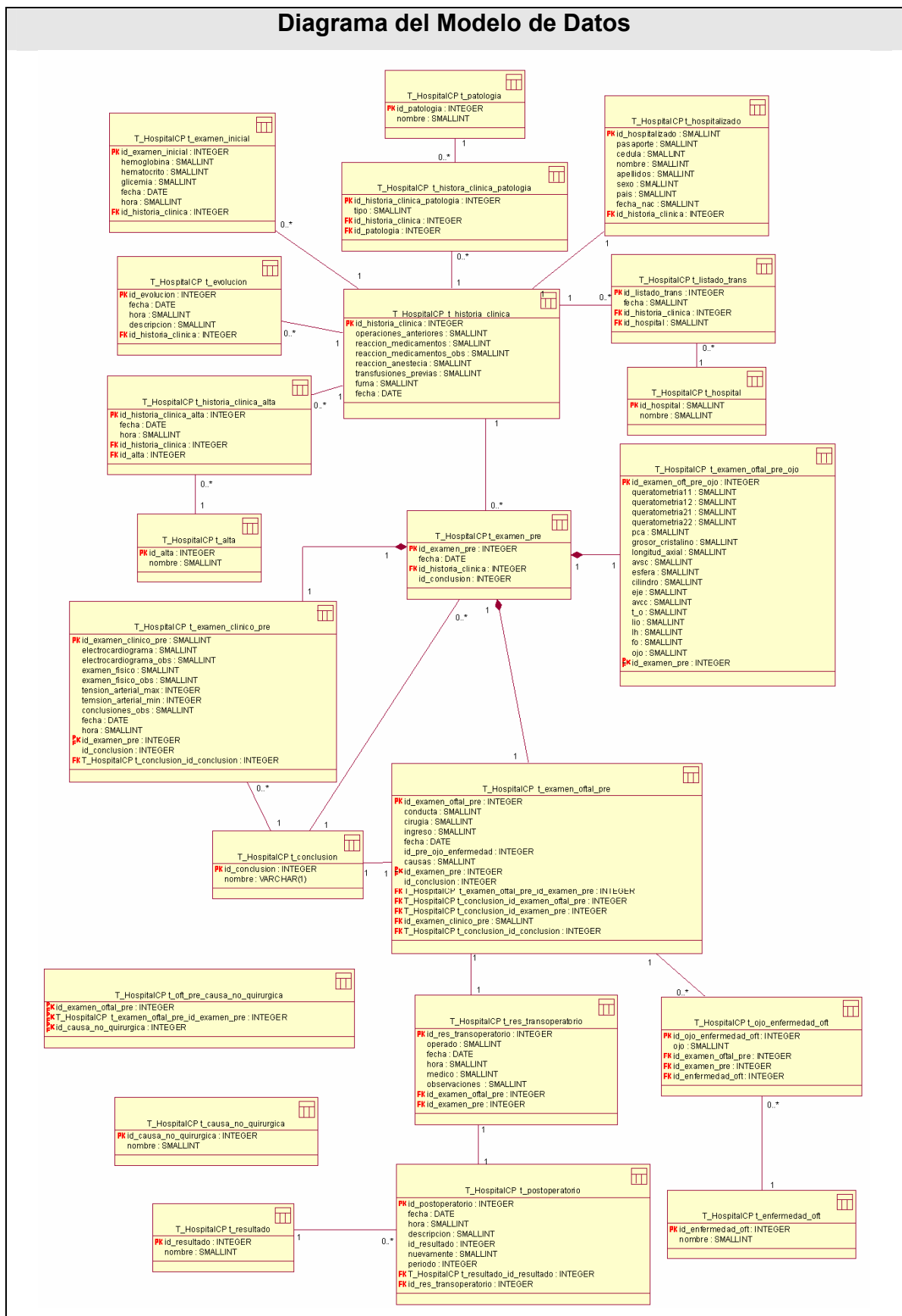


Figura 4.16 Diagrama del Modelo de Datos.

4.6 Diagrama de despliegue.

El diagrama de despliegue es un modelo de objetos que describe la distribución física del sistema en términos de cómo se distribuye la funcionalidad entre los nodos de cómputo. Es una colección de nodos y arcos; donde cada nodo representa un recurso de cómputo, normalmente un procesador o un dispositivo de hardware similar. [14]

Muestra la configuración de los componentes hardware, los procesos, los elementos de procesamiento en tiempo de ejecución y los objetos que existen en tiempo de ejecución. En este tipo de diagramas intervienen nodos, asociaciones de comunicación, componentes dentro de los nodos y objetos que se encuentran a su vez dentro de los componentes. Un nodo es un objeto físico en tiempo de ejecución, es decir una máquina que se compone habitualmente de, por lo menos, memoria y capacidad de procesamiento, a su vez puede estar formada por otros componentes. [6]

El diagrama de despliegue muestra la topología del hardware sobre el que se ejecuta el sistema. Ver figura 4.2 Diagrama de despliegue.

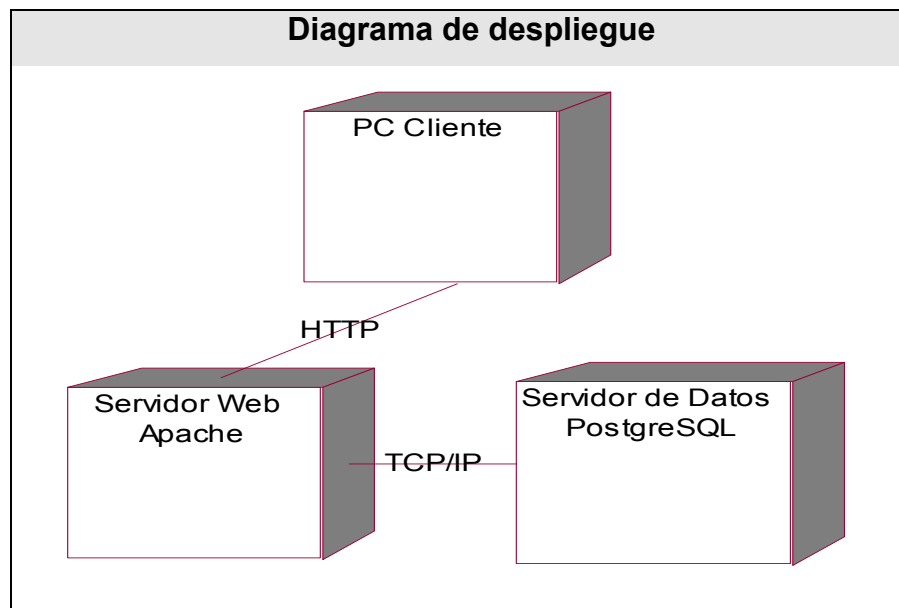


Figura 4.17 Diagrama de despliegue.

4.7 Conclusiones.

En el presente capítulo se desarrollaron los diagramas de clases de la aplicación y el diseño de la base de datos del sistema. Se describieron, además, los principios de diseño seguidos, específicamente los temas de estándares de la interfaz, concepción del tratamiento de errores y sistema de ayuda.

CAPÍTULO 5



ESTUDIO DE FACTIBILIDAD

5.1 Introducción.

Para la realización de un proyecto es de suma importancia el análisis del costo y los beneficios que reportará. Como resultado de este análisis se obtiene el tiempo de desarrollo en meses, costo y la cantidad de personas que se necesitan para desarrollar el proyecto.

En este capítulo se describe la estimación de costos del sistema propuesto y sus beneficios.

5.2 Planificación basada en casos de uso.

Paso 1. Cálculo de los Puntos de casos de uso Desajustados.

$$UUCP = UAW + UUCW$$

Donde:

UUCP: Puntos de casos de uso sin ajustar.

UAW: Factor de peso de los actores sin ajustar.

UUCW: Factor de peso de los casos de uso sin ajustar.

Tipo de actor	Descripción	Factor de peso	Actores	Total
Simple	Sistema con sistema a través de interfaz de programación.	1	0	0

Medio	Sistema con sistema mediante protocolo de interfaz basada en texto.	2	0	0
Complejo	Persona que interactúa con el sistema mediante interfaz gráfica.	3	7	21

Tabla 5.1 Factor de peso de los actores sin ajustar.

$$UAW = \sum \text{cant actores} * \text{peso}$$

$$UAW = 21$$

Tipo de CU	Descripción	Peso	Cantidad de CU	Total
Simple	El caso de uso tiene de 1 a 3 transacciones.	5	11	55
Medio	El caso de uso tiene de 4 a 7 transacciones.	10	0	0
Complejo	El caso de uso tiene más de 8 transacciones.	15	0	0

Tabla 5.2 Factor de peso de los casos de uso sin ajustar.

$$UUCW = \sum \text{cant CU} * \text{Peso}$$

$$UUCW = 55$$

$$UUCP = 21 + 55$$

$$UUCP = 76$$

Paso 2. Cálculo de los Puntos de casos de uso ajustados.

$$UCP = UUCP * TCF * EF$$

Donde:

UCP: Puntos de casos de uso ajustados.

UUCP: Puntos de casos de uso sin ajustar.

TCF: Factor de complejidad técnica.

EF: Factor de ambiente.

El factor de complejidad técnica (TCF) se calcula mediante la cuantificación de un conjunto de factores que determinan la complejidad técnica del sistema. Cada factor se cuantifica en un valor desde 0 (aporte irrelevante) hasta 5 (aporte muy relevante).

Factor	Descripción	Peso	Valor asignado	Total
T1	Sistema distribuido	2	0	0
T2	Tiempo de respuesta	1	4	4
T3	Eficiencia del usuario final	1	4	4
T4	Funcionamiento Interno complejo	1	2	2
T5	El código debe ser reutilizable	1	4	4
T6	Facilidad de instalación	0.5	3	1.5
T7	Facilidad de uso	0.5	5	2.5
T8	Portabilidad	2	4	8
T9	Facilidad de cambio	1	4	4
T10	Concurrencia	1	5	5
T11	Incluye objetivos especiales de seguridad	1	3	3
T12	Provee acceso directo a terceras partes	1	3	3
T13	Se requieren facilidades especiales de entrenamiento de usuarios	1	2	2

Tabla 5.3 Factor de complejidad técnica.

$$\text{TCF} = 0.6 + 0.01 * \sum (\text{peso} * \text{valor asignado})$$

$$\text{TCF} = 0.6 + 0.01 * 43$$

$$\text{TCF} = 0.6 + 0.43$$

$$\text{TCF} = 1.03$$

El factor de ambiente (EF) está relacionado con las habilidades y entrenamiento del grupo de desarrollo que realiza el sistema. Cada factor se cuantifica con un valor desde 0 (aporte irrelevante) hasta 5 (aporte muy relevante).

Factor	Descripción	Peso	Valor asignado	Total
E1	Familiaridad con el modelo de proyecto utilizado	1.5	4	6
E2	Experiencia en la aplicación	0.5	4	2
E3	Experiencia en la orientación a objetivos.	1	4	4
E4	Capacidad del analista líder.	0.5	4	2
E5	Motivación.	1	5	5
E6	Estabilidad de requerimientos	2	4	8
E7	Personal Part–Time	-1	2	-2
E8	Dificultad del lenguaje de programación	-1	2	-2

Tabla 5.4 Factor de ambiente.

$$EF = 1.4 - 0.03 * \sum (\text{peso} * \text{valor asignado})$$

$$EF = 1.4 - 0,03 * 23$$

$$EF = 1.4 - 0.69$$

$$EF = 0.71$$

$$UCP = UUCP * TCF * EF$$

$$UCP = 76 * 1.03 * 0.71$$

$$UCP = 55.5788$$

Paso 3. Estimación de esfuerzo a través de los puntos de casos de uso.

$$E = UCP * CF$$

Donde:

E: Esfuerzo estimado en horas hombres.

UCP: Punto de casos de usos ajustados.

CF: Factor de conversión.

Para obtener el factor de conversión (CF) se cuentan cuantos valores de los que afectan el factor ambiente (E1...E6) están por debajo de la media (3), y los que están por arriba de la media para los restantes (E7, E8). Si el total es 2 o menos se utiliza el factor de conversión 20 Horas-Hombre / Punto de Casos de uso. Si el total es 3 o 4 se utiliza el factor de conversión 28 Horas-Hombre / Punto de Casos de uso. Si el total es mayor o igual que 5 se recomienda efectuar cambios en el proyecto ya que se considera que el riesgo de fracaso del mismo es demasiado alto.

En este caso se puede decir que:

$CF = 20 \text{ Horas-Hombre} / \text{Punto de Casos de uso.}$

$E = 55.5788 * 20$

$E = 1111.576 \text{ Horas-Hombre}$

Paso 4. Calcular esfuerzo de todo el proyecto.

Actividad	Porcentaje %	Horas-Hombres
Análisis	10	277.894
Diseño	20	555.788
Implementación	40	1111.576
Pruebas	15	416.841
Sobrecarga (otras actividades)	15	416.841
Total	100	2778.94

Tabla 5.5 Esfuerzo del proyecto.

Si $E_T = 2778.94 \text{ horas-hombre}$ cada mes tiene como promedio 192 horas, eso daría un $E_T = 14,47364583 \text{ mes-hombre.}$

Esto quiere decir que 1 persona puede realizar el problema analizado en 14 meses y medio.

-Costo del Proyecto.

Se asume como salario promedio mensual \$50.00

$CHM = 1 * \text{Salario Promedio}$

$CHM = 50.00 \text{ \$/mes}$

$\text{Costo} = CHM * E_T$

$\text{Costo} = 50.00 * 14,47364583$

Costo = \$ 723.68

5.3 Beneficios tangibles e intangibles.

El Sistema Automatizado para la Gestión de Información de la Misión Milagro no es un producto con fines comerciales, su principal objetivo es resolver los problemas que existen durante el desarrollo de esta tarea en el hospital UCI.

El beneficio fundamental del sistema es contar con una aplicación Web flexible, dinámica y de interfaz agradable que le permita registrar, actualizar y conocer de una forma más precisa y en el menor tiempo posible datos de interés de los participantes en esta actividad.

Por tanto, los beneficios inmediatos son generalmente intangibles:

- Disminución del tiempo y esfuerzo que se invierte en esta tarea que se realiza, hasta ahora, de forma manual.
- Disminución de la acumulación de materiales impresos relacionados con los procesos de acreditación, control de pasaportes y credenciales.
- Disminución de los gastos pues resulta menos costoso crear y procesar información digital que copias duras.
- Fácil detección de problemas.
- Fácil y rápido acceso y publicación de la información actualizada.
- Fácil procesamiento de la información y obtención, dinámica, de reportes de la situación de la misión en cualquier momento.

5.4 Análisis de costos y beneficios.

Desarrollar un producto informático cuesta. Justificar entonces su desarrollo depende de los beneficios que reportarían su implantación y utilización. Los beneficios pueden ser económicos y de orden social, estos últimos son de tanta importancia como los primeros. El sistema que se propone está dirigido fundamentalmente a la salud, por tanto su mayor beneficio es de orden social.

Una vez implantado el sistema éste contribuirá a aumentar la eficiencia de los servicios y recursos que se brindan en el Hospital UCI durante la Misión Milagro, al disminuir el tiempo necesario a emplear en el registro, consulta y actualización de la compleja y diversa información; y generar informes de resultados de los procesos que se desarrollan con mayor rapidez y certeza.

La tecnología utilizada para el desarrollo del sistema es totalmente libre, por tanto no hay que incurrir en gastos en el pago de licencias de uso. El sistema es portable por lo que un cambio de plataforma para la implantación del mismo es viable y factible, y no hay que incurrir en muchos cambios; debido a la estructuración en capas de los procesos del negocio que se diseñaron.

Analizando el costo del proyecto, los numerosos beneficios que reporta, detallados con anterioridad, se puede concluir que su implementación es realmente factible.

5.5 Conclusiones.

En este capítulo se describió el estudio de factibilidad realizado correspondiente al sistema propuesto, teniendo en cuenta el costo estimado y los beneficios que reportará al ser implantado.

La herramienta propuesta reportará beneficios significativos e importantes para el desarrollo de la Misión Milagro en la Universidad de las Ciencias Informáticas, al contribuir a mejorar todos los servicios y procesos que se realizan aquí, lo que indica que es factible implementar la herramienta propuesta.

CONCLUSIONES

Llegado este punto se espera que el documento haya servido para la comprensión teórica de la situación problemática existente y su solución, así como el desarrollo de las diferentes etapas de la aplicación usando la metodología RUP.

El desarrollo de este trabajo de tesis está orientado a la concepción de una herramienta informática para la gestión de la información durante la Misión Milagro. El valor fundamental de esta herramienta se expresa en la contribución a simplificar el trabajo y la demora que produce el procesamiento manual de la información y mejorar la gestión de las actividades que se realizan durante esta misión.

Se alcanzó, satisfactoriamente, el objetivo propuesto: desarrollar una solución robusta, flexible y única de software que dé soporte a los procesos relacionados con el flujo médico durante la Misión Milagro; reafirmando así la utilidad y validez de emplear las tecnologías informáticas para apoyar las labores que se desarrollan en cualquier tipo de esfera.

Se ha demostrado la eficacia de los lenguajes y tecnologías utilizadas para el desarrollo del sistema.

Se realizó una base de datos, donde se almacena toda la información necesaria que se genera de los procesos relacionados con el flujo médico, para de esta forma garantizar la veracidad y centralización de la misma.

Se realizó el análisis, diseño e implementación del sistema.

La solución propuesta ha sido acertada, los requerimientos soportan al sistema y los casos de uso satisfacen las necesidades funcionales.

Se han seguido los principios básicos de diseño descritos para el desarrollo del sistema. Se logra una seguridad y protección de los datos consecuente con el nivel de seguridad requerido.

RECOMENDACIONES

Se recomienda:

- Poner a prueba el sistema durante un período de tiempo significativo, para comprobar su desempeño y que las funcionalidades del sistema se correspondan con la actividad que se está gestionando.
- Continuar el estudio con el objetivo de añadir nuevas funcionalidades.

Proponer, tras corroborar un desempeño exitoso, la utilización y generalización de este sistema en los diferentes lugares que se lleva a cabo la Misión Milagro en nuestro país.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- [1] Izarra, Andrés. *Misión Milagro: Convenio Solidario*, Octubre 2004. Disponible en: <http://www.gobiernoenlinea.ve/docMgr/sharedfiles/Folleto_Mision_Milagro.pdf>. [Fecha de consulta 15 marzo 2006].
- [2] Serrano, Pascual. *Infiltrado en un avión de la Misión Milagro con destino a La Habana*, febrero 2006. Disponible en: <<http://www.rebelion.org/noticia.php?id=26464>>. [Fecha de consulta 15 marzo 2006].
- [3] *Misión Milagro: Solidaridad de Cuba y Venezuela con los desposeídos de América Latina*, febrero 2006. Disponible en: <<http://www.fmln.org.sv/portal/modules.php?op=modload&name=News&file=article&sid=179>>. [Fecha de consulta 15 marzo 2006].
- [4] Valerino, María. *Misión Milagro, Dioses de blanco*, febrero 2006. Disponible en: <<http://www.lademajagua.co.cu/infgran3941.htm>>. [Fecha de consulta 15 marzo 2006].
- [5] *Programación Web*. [Disponible en: <<http://www.arsys.es/soporte/programacion/windows.htm>>] [Fecha de consulta 20 marzo 2006].
- [6] Valido, Y. y Moreira, Y. *SAIMM: Sistema de Apoyo Integral a la Misión Milagro*. Trabajo de Diploma para optar por el título de Ingeniero Informático, Instituto Superior Politécnico “José Antonio Echeverría”, Ciudad de la Habana, junio 2005.
- [7] Méndez, L. y Torres, A. *Sistema de Promoción y Gestión Comercial para la oficina de Transferencia Tecnológica de la Universidad de Cienfuegos*. Trabajo de Diploma para optar por el título de Ingeniero Informático, Instituto Superior Politécnico “José Antonio Echeverría”, Ciudad de la Habana, junio 2005.
- [8] Hernández, J. y Sáez, L. *SRM: Sistema del Registro Mercantil*. Trabajo de Diploma para optar por el título de Ingeniero Informático, Instituto Superior Politécnico “José Antonio Echeverría”, Ciudad de la Habana, junio 2004.
- [9] Mandrake, *Revisión Rápida de PHP5 integrado con Zend*, septiembre 2004. Disponible en: <<http://www.venezolano.web.ve/archives/230-Revision-rapida-de-PHP5-integrado-con-Zend.html>>. [Fecha de consulta 27 marzo 2006].

- [10] Cantero, J. *Un vistazo a PHP5 [I]*, julio 2004. Disponible en:<<http://libertonia.escomposlinux.org/story/2004/7/15/115328/134>>. [Fecha de consulta 29 marzo 2006].
- [11] Parra, A. y Matos, M. *Sistema Automatizado para la Gestión de Información de la Unión de Jóvenes Comunistas*. Trabajo de Diploma para optar por el título de Ingeniero Informático, Instituto Superior Politécnico “José Antonio Echeverría”, Ciudad de la Habana, junio 2005.
- [12] [Disponible en:
< <http://milagro.prod.uci.cu:5901/sitios/PostgreSQL> > [Fecha de consulta 30 marzo 2006].
- [13] *Macromedia Dreamweaver MX 2004*. Getting Started. Ayuda. Macromedia, Inc. 2003. [Fecha de consulta 22 marzo 2006].
- [14] Jacobson, I.; Booch, G. y Rumbaugh, J. *El Proceso Unificado de Desarrollo de software*. Addison-Wesley. 2000.
- [15] *OMG Unified Modeling Language Specification*. OMG, INC. 2003.
- [16] Schmuller, J. *Aprendiendo UML en 24 horas*. Prentice Hall.
- [17] Pérez, Y. y Sánchez, Y. *Registro de Partos y Nacimientos para el Sistema Integral de Salud*. Trabajo de Diploma para optar por el título de Ingeniero Informático, Instituto Superior Politécnico “José Antonio Echeverría”, Ciudad de la Habana, junio 2005.
- [18] Castellanos, Y. *Portal de las Misiones Sociales de la República Bolivariana de Venezuela*. Trabajo de Diploma para optar por el título de Ingeniero Informático, Instituto Superior Politécnico “José Antonio Echeverría”, Ciudad de la Habana, junio 2005.
- [19] *Patrones de Diseño*. Conferencia 7 de *Ingeniería del Software I*, curso 2005-2006, UCI.
- [20] [Disponible en:
<<http://milagro.prod.uci.cu:5901/documentacion/Otros/MVC/>> [Fecha de consulta 24 mayo 2006].
- [21] AJAX. [Disponible en: <<http://es.wikipedia.org/wiki/AJAX>> [Fecha de consulta 31 mayo 2006].
- [22] Welicki, L. *Patrones y Antipatrones: una Introducción –Parte II*. Disponible en:<http://www.microsoft.com/spanish/msdn/comunidad/mtj.net/voices/MTJ_3317.asp>. [Fecha de consulta 2 junio 2006].

BIBLIOGRAFÍA

- *AJAX un nuevo acercamiento a aplicaciones Web*, mayo 28 del 2005. Disponible en: <<http://www.uberbin.net/archivos/internet/ajax-un-nuevo-acercamiento-a-aplicaciones-web.php>> [Fecha de consulta 31 mayo 2006].
- *Clases de Ingeniería del Software I*, curso 2005-2006, UCI.
- Hernández, Rolando A. y Coello, Sayda. *El Paradigma Cuantitativo de la Investigación Científica*. Noviembre 2002, UCI.
- *Introducción a php*. Disponible en: <www.ciberteca.net/webmaster/php> [Fecha de consulta 24 marzo 2006].
- Larman, Craig. *UML y Patrones. Introducción al análisis y diseño orientado a objetos*. Primera Edición por Prentice Hall, Hispanoamericana S.A. 1999.
- Larman, Craig. *UML y Patrones. Introducción al análisis y diseño orientado a objetos y al proceso unificado*. Segunda Edición por Prentice Hall.
- MARRERO, D. *Modelado de aplicaciones Web con UML*. En: Conferencia de Ingeniería de Software, Diciembre 2002, ISPJAE (CEIS).
- Matos, Rosa María. *Introducción al trabajo con Base de Datos*. Asignatura de Sistemas de Gestión de Base de Datos.
- *PostgreSQL 8.1.x*. Disponible en: <<http://www.postgresql.cl/>> [Fecha de consulta 26 marzo 2006].
- Peralta, Mario. *Estimación del esfuerzo basada en casos de uso*. Centro de Ingeniería del Software e Ingeniería del Conocimiento, Buenos Aires, Argentina.
- Quatrani, Terry. *Visual Modeling with Rational Rose 2000 and UML*, Publisher Addison Wesley, Second Edition October 19, 1999
- *Tutorial de PostgreSQL*. Disponible en: <<http://es.tldp.org/Postgresql-es/web/navegable/tutorial/tutorial.html>> [Fecha de consulta 26 marzo 2006].

GLOSARIO DE TÉRMINOS Y SIGLAS

- ALBA: Alternativa Bolivariana para las Américas.
- Administrador: es la persona que tiene privilegios para determinadas funcionalidades del sistema.
- APACHE: es un servidor HTTP de código abierto para plataformas Unix (BSD, GNU/Linux, etcétera), Windows y otras, que implementa el protocolo HTTP/1.1.
- AJAX: **A**synchronous **J**avaScript **A**nd **X**ML.
- ASP: *Active Server Pages*. Es una tecnología del lado servidor de Microsoft para páginas web generadas dinámicamente, que ha sido comercializada como un anexo a Internet Information Server (IIS). Con ASP se pueden combinar páginas HTML, *scripts* y objetos COM. Con el objetivo de crear aplicaciones potentes. Se caracterizan por su fácil desarrollo y mantenimiento.
- Arquitectura Cliente/Servidor: es un modelo para el desarrollo de sistemas de información, en el que las transacciones se dividen en elementos independientes que cooperan entre sí para intercambiar información, servicios o recursos.
- CASE: *Computer Aided Software Engineering*.
- CGI: *Common Gateway Interface*.
- CEIS: *Centro de Estudio de Ingeniería de Sistemas*.
- COCOMO: Modelo para la estimación de costos de productos informáticos.
- CUJAE: *Ciudad Universitaria José Antonio Echeverría*.
- CUN: *Caso de uso del negocio*.
- CUS: *Caso de uso del sistema*.
- DHTML: *Dynamic HTML*.
- HTML: *HyperText Markup Language*. Lenguaje usado para escribir documentos para servidores World Wide Web. Es una aplicación de la ISO Standard 8879:1986. Es un lenguaje de marcas. Los lenguajes de marcas no son equivalentes a los lenguajes de programación aunque se definan igualmente como "lenguajes". Son sistemas complejos de descripción de información, normalmente documentos, que se pueden controlar desde cualquier editor ASCII.

- HTTP: *HyperText Transfer Protocol*. Protocolo de Transferencia de Hipertextos. Modo de comunicación para solicitar páginas Web.
- Herramientas CASE: Herramientas utilizadas para el desarrollo de proyectos de Ingeniería de Software.
- Hardware: Componentes electrónicos, tarjetas, periféricos y equipo que conforman un sistema de computación; se distinguen de los programas (software) porque son tangibles.
- Internet: Sistema de redes de computación ligadas entre sí, con alcance mundial, que facilita servicios de comunicación de datos como registro remoto, transferencia de archivos, correo electrónico y grupos de noticias. Internet es una forma de conectar las redes de computación existentes que amplía en gran medida el alcance de cada sistema participante.
- JSP: *Java Server Pages*. Es la tecnología para generar páginas web de forma dinámica en el servidor, desarrollado por Sun Microsystems, basado en scripts que utilizan una variante del lenguaje java. La tecnología JSP, o de JavaServer Pages, es una tecnología Java que permite a los programadores generar dinámicamente HTML, XML o algún otro tipo de página web. Esta tecnología permite al código Java y a algunas acciones predefinidas ser embebidas en el contenido estático.
- Linux: Es el nombre de un núcleo, pero se suele denominar con este nombre a un sistema operativo de libre distribución software libre (y de código abierto), donde el código fuente está disponible públicamente y cualquier persona, con los conocimientos informáticos adecuados, puede libremente estudiarlo, usarlo, modificarlo y redistribuirlo.
- Macromedia Dreamweaver MX: Herramienta para el desarrollo de aplicaciones Web de Macromedia. Combina en un único entorno de desarrollo accesible y potente las reconocidas herramientas de presentación visual de Dreamweaver, las características de rápido desarrollo de aplicaciones Web de Dreamweaver UltraDev y ColdFusion Studio, y el extenso soporte de edición de código de HomeSite. Ofrece una completa solución abierta para las tecnologías Web y estándares de hoy, incluyendo la accesibilidad y servicios Web.

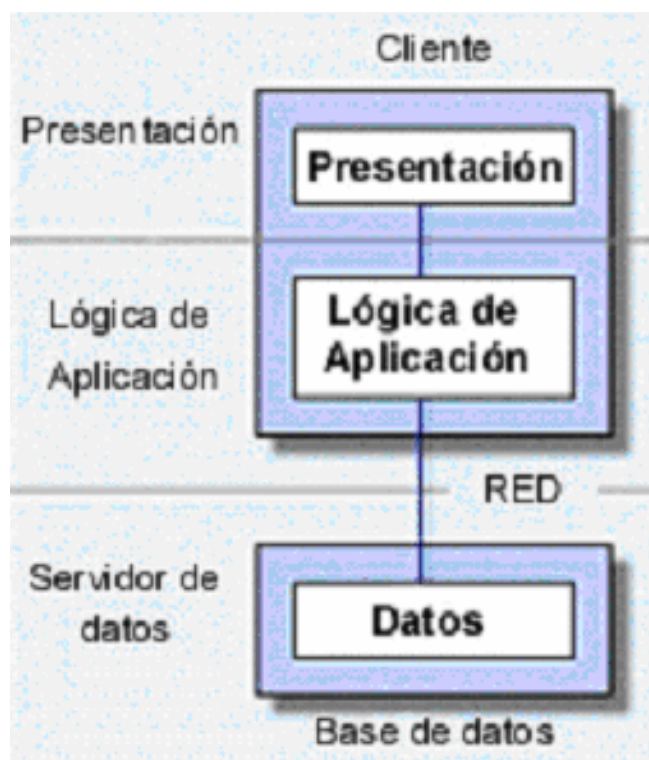
- Microsoft: Compañía que manufactura los sistemas de operación DOS y Windows.
- MySQL: Es un sistema de gestión de bases de datos relacional que cuentan con todas las características de un motor de BD comercial: transacciones atómicas, triggers, replicación, llaves foráneas entre otras. Su ingeniosa arquitectura lo hace extremadamente rápido y fácil de personalizar.
- MVC: *Modelo Vista Controlador*.
- PC : *Personal Computer*.
- PHP: *PHP: Hypertext Preprocessor*. Es un ambiente script del lado del servidor que permite crear y ejecutar aplicaciones Web dinámicas e interactivas. Con PHP se pueden combinar páginas HTML y scripts. Con el objetivo de crear aplicaciones potentes.
- PostgreSQL: es un Sistema de Gestión de Bases de Datos Objeto-Relacionales (ORDBMS) libre.
- Perl: *Practical Extraction and Report Language*. Es un lenguaje de programación desarrollado por Larry Wall inspirado en otras herramientas de UNIX como son: sed, grep, awk, c-shell.
- Personal que trabaja en la misión: incluye al personal UCI, personal externo y el personal médico.
- Personal UCI: son los profesores, estudiantes y trabajadores de la UCI.
- Personal externo: son personas que no trabajan en la UCI y vienen a brindar cualquier tipo de servicio.
- Personal médico: son los médicos, enfermeras y técnicos de salud que participan en la misión.
- PDO: *PHP Data Objects*.
- RUP: *Rational Unified Process* (Proceso Unificado de desarrollo). Metodología para el desarrollo de Software.
- Software: Programas de sistema, utilerías o aplicaciones expresados en un lenguaje de máquina.
- SQL: *Structured Query Language*. Es un lenguaje declarativo de acceso a bases de datos que permite especificar diversos tipos de operaciones sobre las mismas. Aúna características del álgebra y el cálculo relacional permitiendo

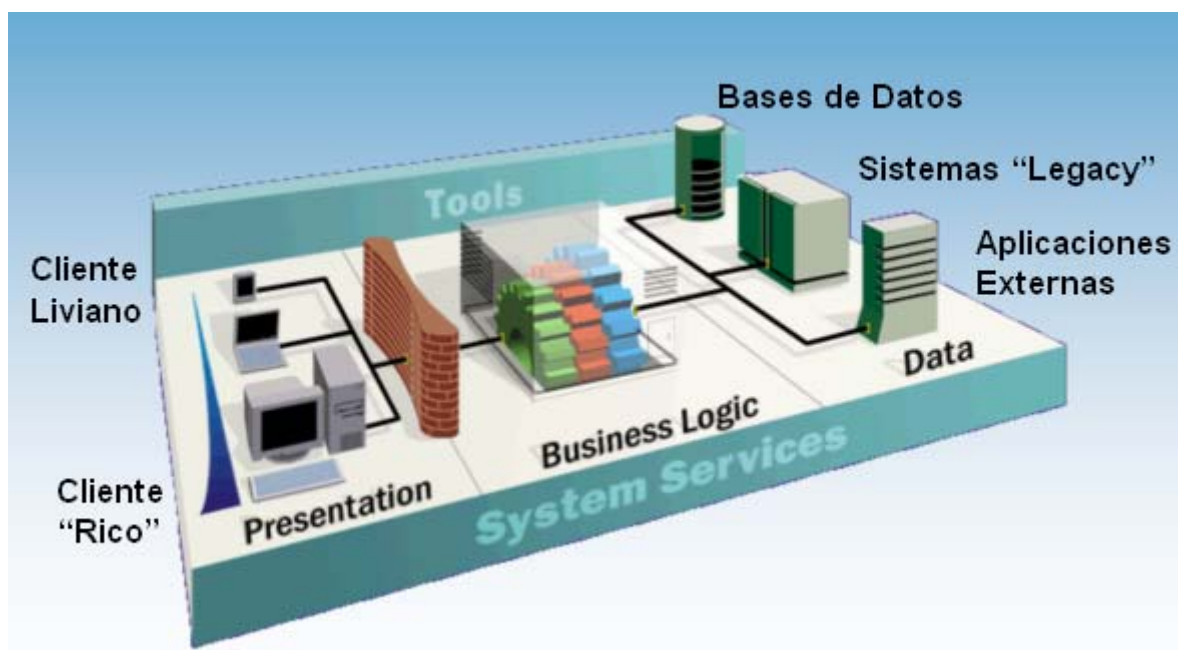
lanzar consultas con el fin de recuperar información de interés de una base de datos.

- Sitio Web: Es un conjunto de páginas web, típicamente comunes a un dominio de Internet o subdominio en la World Wide Web en Internet.
- SGBD: *Sistema de Gestión de Bases de Datos*. Es el software que permite la utilización y/o la actualización de los datos almacenados en una (o varias) base(s) de datos por uno o varios usuarios desde diferentes puntos de vista y a la vez.
- SAIMM: *Sistema de Apoyo Integral a la Misión Milagro*.
- SAGIMM: *Sistema Automatizado para la Gestión de Información de la Misión Milagro*.
- UCI: *Universidad de las Ciencias Informáticas*.
- UML: *Unified Modeling Language*. Es una notación estándar para modelar objetos del mundo real como primer paso en el desarrollo de programas orientados a objetos. Es un lenguaje para visualizar, especificar, construir y documentar los artefactos de un sistema de software.
- WEB (WWW): Red de documentos HTML intercomunicados y distribuidos entre servidores del mundo entero.
- WML: *Website Meta Language*.
- XML: *Extensible Markup Language*. Es un lenguaje extensible de etiquetas desarrollado por el World Wide Web Consortium. Orientado principalmente al almacenamiento, procesamiento y transmisión de mensajes.

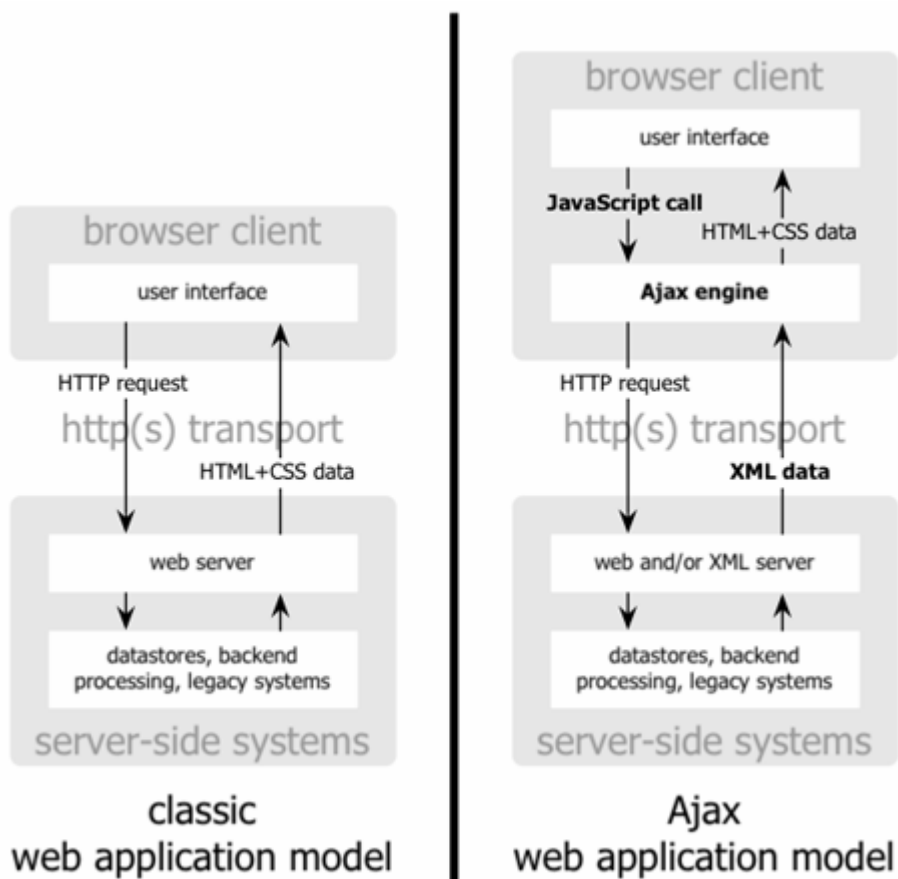
ANEXOS

Anexo 1: Modelo Cliente – Servidor de dos capas.

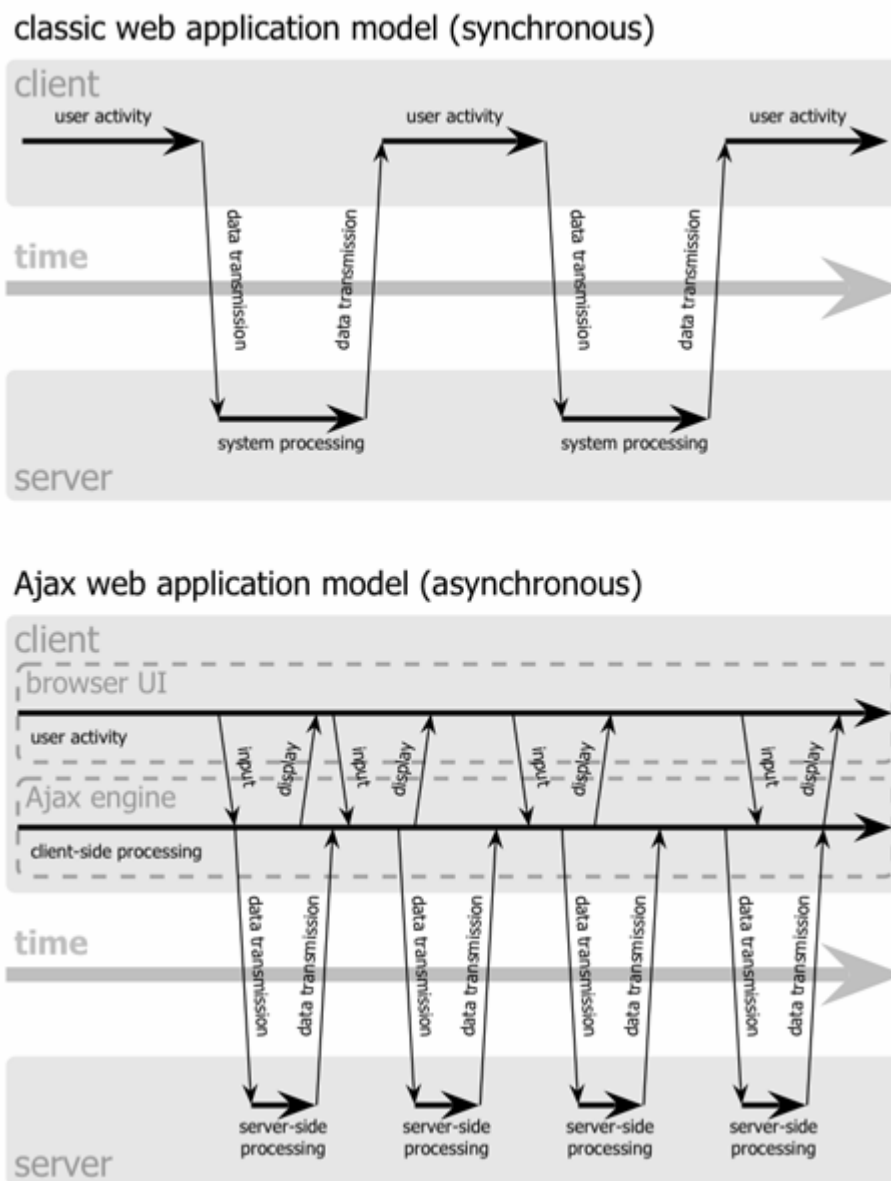


Anexo 2: Modelo Cliente – Servidor de tres capas.

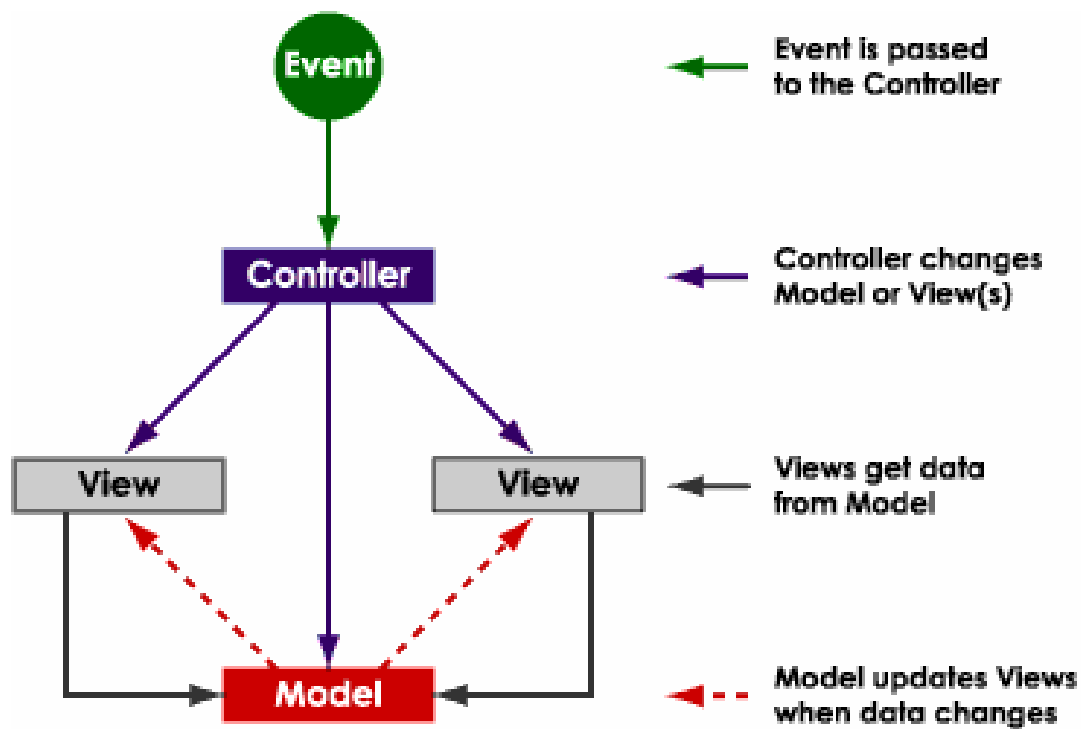
Anexo 3: Se muestra el modelo tradicional para las aplicaciones Web (a la izquierda), comparado con el modelo de AJAX (a la derecha).



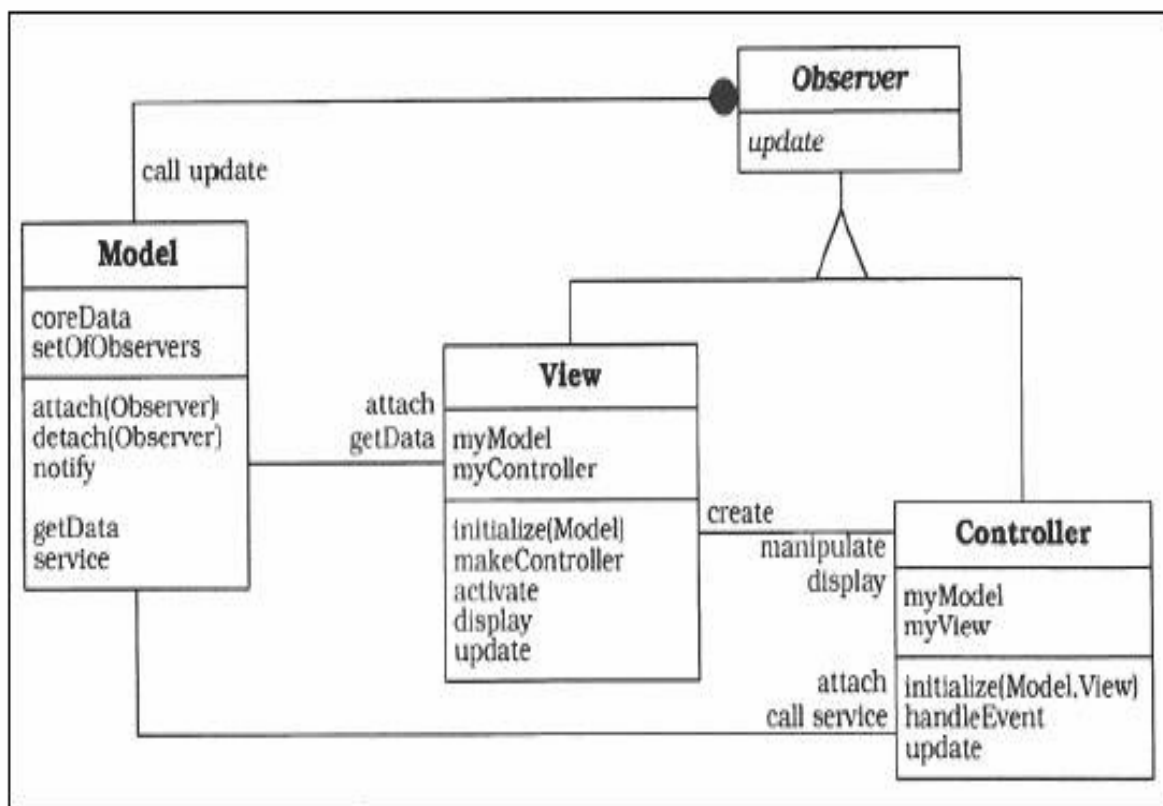
Anexo 4: Muestra el patrón de interacción sincrónica de una aplicación Web tradicional (arriba) comparada con el patrón asincrónico de una aplicación AJAX (abajo).



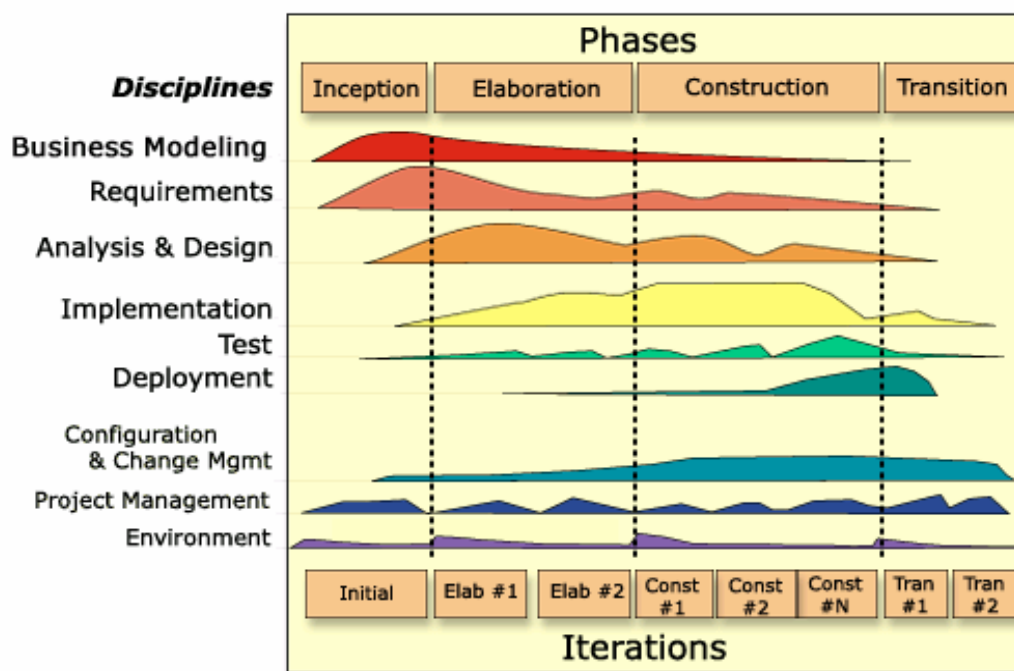
Anexo 5: Funcionamiento del patrón MVC.



Anexo 6: Estructura del patrón MVC.



Anexo 7: Flujos de trabajo de RUP.



Flujos de trabajo:

- Modelamiento del negocio.
- Requerimientos.
- Análisis y diseño.
- Implementación.
- Prueba (Testeo).
- Instalación.
- Administración del proyecto.
- Administración de configuración y cambios.
- Ambiente.

Anexo 8: Ejemplo del diseño de la interfaz.

The screenshot displays the SAGIM web interface. At the top left is the logo for 'sagi.uci misión milagro'. To the right, there is a search bar with the text 'Acceso Usuarios' and a lock icon, followed by a search input field and a submit button. Below the search bar are navigation links: 'Inicio', 'Cambiar Contraseña', 'Intranet', and 'Salir'. A vertical navigation menu on the left lists various system functions: 'Admisión', 'Control de Artículos', 'Entrega de dinero', 'Control de Comedor', 'Gestión de vuelos', 'Flujo médico', 'Alojamiento', 'Administración', 'Gestión de Pasaporte', and 'Reporte'. The main content area is titled 'BIENVENIDO AL SISTEMA DE LA MISIÓN MILAGRO'. It features a sub-section 'SAGIM' with a small image of people working at a computer. Below the image is the text: 'Sistema Automatizado de Gestión de la Información de la Misión Milagro'. To the right of this sub-section is a large text block: 'Les damos la bienvenida al sistema, teniendo como objetivo la necesidad de garantizar la atención médica a los pacientes y acompañantes vinculados a la Misión Milagro llevada a cabo en la Universidad de las Ciencias Informáticas, protagonista de la informatización de la sociedad cubana, posibilitó el desarrollo de este trabajo que tiene como objetivo automatizar los procesos vinculados al control de recursos y a los servicios brindados durante la misión, para ello se plantea elaborar una aplicación mediante el uso de herramientas de Software libre, a través del cual se pueda registrar, gestionar, actualizar y proteger la información de forma rápida y eficiente.' At the bottom of the page, there is a footer with links: 'Inicio', 'Nosotros', 'SIMPRO.uci.cu', 'Centro de producción', and 'Cargó en: 5.568 s'.


Anexo 9: Ejemplo del tratamiento de errores de lado del cliente.

**AGREGAR/MODIFICAR ENFERMEADES
OFTALMOLÓGICAS**

Nombre:

Aceptar

http://sagim.prod.uci.cu

 Debe corregir los siguientes errores:

Nombre, deber ser solo 'Letras'

Aceptar

Anexo 10: Ejemplo del tratamiento de errores de lado del servidor.

* Usuario o Contraseña incorrecta

AUTENTICACIÓN

Usuario:	<input style="width: 90%;" type="text"/>
Contraseña:	<input style="width: 90%;" type="password"/>
<input type="button" value="Aceptar"/> <input type="button" value="Cancelar"/>	

[\[Cambiar contraseña\]](#)