

**ANÁLISIS, DISEÑO E IMPLEMENTACIÓN DE HISTORIAS CLINICAS DE
REGIMEN SUBSIADO**

JULIAN PARADA NIÑO

**CORPORACION UNIVERSITARIA MINUTO DE DIOS
FACULTAD DE INGENIERIA
DEPARTAMENTO DE INFORMATICA, REDES Y ELECTRONICA
PROGRAMA TECNOLOGIA E INFORMATICA
BOGOTA D.C.
II-2008**

**ANÁLISIS, DISEÑO E IMPLEMENTACIÓN DE HISTORIAS CLINICAS DE
REGIMEN SUBSIADO**

JULIAN PARADA NIÑO

**Trabajo presentado como requisito para optar al título de tecnólogo
Profesional de ingeniería de sistemas**

**Asesor
Ingeniero de sistemas
Fernando Pinto**

**CORPORACION UNIVERSITARIA MINUTO DE DIOS
FACULTAD DE INGENIERIA
DEPARTAMENTO DE INFORMATICA, REDES Y ELECTRONICA
PROGRAMA TECNOLOGIA E INFORMATICA
BOGOTA D.C.
II-2008**

Notas de Aceptación

Analista de Gestión de régimen Subsidiado

Jorge Alexander Gómez Farfán

Auditor Medico

Maria Angélica Garay Rico

Asesor del proyecto

Bogota D.C. de 2008

Dedicatoria

Este proyecto o trabajo esta dedicado a las personas que me han colaborado en este caso a los profesores Ricardo Bustos y Santiago Salazar colaboración para la elaboración de este proyecto. A mis padres Armando Parada Y Ruth Niño por ser mis guías y mi luz en el transcurso de toda la carrera permitiendo que la meta que me propuse desde el inicio se haya cumplido a cabalidad

Agradecimientos

**Agradezco a los funcionarios de la Fundación
Universitaria de Ciencias de la Salud en este caso**

Al médico Gómez Oscar

**A mis padres: Que nos han dado la vida y los medios para luchar y
alcanzar mis metas.**

**A la corporación Universitaria Minuto de Dios y en especial a la facultad
de Tecnología de Informática por los aportes intelectuales recibidos.**

RESUMEN

Análisis, diseño e implementación de historia clínicas de régimen subsidiado es un proyecto de desarrollo de software para el manejo de historias clínicas, de pacientes, médicos, ARS y usuarios. La información que maneja a menudo el hospital San José. En el hospital San José en la actualidad lleva la información por medio de archivos físicos (Manuscritos carpetas), en los cuales lleva el control de las historias clínicas de sus pacientes.

Para poder comenzar en la creación de este software se comienza con un análisis exhaustivo del hospital San José con el fin de verificar cuales son los problemas que más le afectan, como manejo de pacientes, médicos, ARS y usuarios; para esto se realizó un estudio de como manipular la información, teniendo en cuenta los documentos que facilita al personal del hospital San José.

Para poder llevar a cabo este proyecto, nos acoplamos a la infraestructura del hospital San José, para contar con los recursos que tienen, así al momento de implantarlo no hallan inconvenientes.

En primera instancia análisis, diseño e implementación de historias clínicas de régimen subsidiado es un software se trabaja bajo entorno web, ya que con él se familiarizan más los empleados. Además la información se trabajara de una forma más fácil y agradable para el usuario.

El aplicativo se lleva bajo una base de datos normalizada la cual nos da la integridad de nuestra información, dándonos así la confiabilidad de los datos que manejamos

Se busca con este aplicativo satisfacer la necesidad que tiene el Hospital San José, de tener un sistema que almacene y administre la información acerca del control de historias clínicas, de pacientes, médicos, ARS y usuarios.

CONTENIDO

	Pág.
INTRODUCCION	12
1.1TEMA	13
1.2TITULO	14
1.3 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	14
1.4 DESCPRICION DEL PROBLEMA	14
1.5 ALCANCE Y JUSTIFICACION	15
1.6 OBJETIVOS	
1.6.1 Objetivo General	16
1.6.2 Objetivo Específico	16
1.7 METODOLOGIA DE INVESTIGACION	16
1.8 LIINEA DE INVESTIGACION	18
2. MARCO REFERENCIAL	20
2.1 ESTADO DEL ARTE	23
2.2 FUNDAMENTOS TEORICOS	23
2.3 REFERENCIAL ORGANIZACIONAL	29
2.3.1 ANTECEDENTES	29
2.3.2 MISION	30
2.3.3 VISION	30
2.3.4 ESTRUCTURA ORGANIZOCIONAL	31
3. INGENIERIA DEL PROYECTO	
3.1 METODOLOGIA Y MODELO DE DESARROLLO	32
3.1.1 CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES	34
4.0 ANALISIS Y DISEÑO	36
4.1 DEFINICIION DEL SISTEMA ACTUAL	38

4.2	DESCIPCION DEL SISTEMA ACTUAL	38
4.3	DEFINICIION DEL SISTEMA PROPUESTO	46
4.4	DISEÑO DEL SISTEMA PORPUESTO	47
4.5	MODELO DE ENTIDAD RELACION	48
4.4.1	DETALLES ENTIDADES Y ATRIBUTOS	49
4.6	DICCIONARIO DE DATOS	54
5.0	DESARROLLO	57
5.1	ESPECIFICACION TECNICAS	58
5.2	REQRIMIENTOS SOFTWARE	58
5.3	REQRIMIENTOS HARDWARE	59
6.0	GLOSARIO	60
7.0	SUGERENCIAS RECOMENDACIONES	61
8.0	CONCLUSIONES	62
9.0	BIBLIOGRAFIA	63
10.0	MANUALES	
➤	MANUAL DEL SISTEMA	64
➤	MANUAL DE USUARIO	77

LISTA DE FIGURAS

Figura 1	Etapas Modelo GRAPPLE	17
Figura 2	Diagrama de procesos de la situación actual	26
Figura 3	Diagrama manejo del cliente	27
Figura 4	Diagrama Análisis de funciones por cargos	28
Figura 5	Diagrama funcional del administrador	36

Figura 6 Diagrama del nuevo sistema	37
Figura 7 Formato de archivos Manuscritos	40
Figura 8 Formato de examen médico	41
Figura 9 Formato de examen odontológico	42
Figura 10 Formato de Aptitud	43
Figura 11 Formato de antecedentes Familiares	44
Figura 12 Formato de antecedentes Familiares	45
Figura 13 Formato de historial clínico	46
Figura 14 Diagrama entidad \ relación	48
Figura 15 Detalle de Usuario E/A (entidades Y atributos)	49
Figura 16 Detalle de Pacientes E/A (entidades Y atributos)	50
Figura 17 Detalle de Médicos E/A (entidades Y atributos)	51
Figura 18 Detalle de Consultas Médicas E/A (entid Y atrib)	52
Figura 19 Detalle de ARS E/A (entidades Y atributos)	53
Figura 20 Tarea de análisis	57
Figura 21. Instalación de Wamp	65
Figura 22. Instalación de apache y MySQL	66
Figura 23 Creación de Ficheros	67
Figura 24 Instalación completa de WAMP5	68
Figura 25 Dreamweaver	76
Figura 26 Dreamweaver código	76
Figura 27 Ingresar	77
Figura 28 Inicio de sesión	78
Figura 29 Acceso denegado	79
Figura 30 Menú Principal	80
Figura 31 Control de pacientes	81

Figura 32	Formulario de inscripción de pacientes	82
Figura 33	Datos del paciente	83
Figura 34	Buscando al paciente	84
Figura 35	Datos del paciente	85
Figura 36	Datos de actualización del paciente	86
Figura 37	Eliminación de registro de pacientes	87
Figura 38	Registro eliminado	88
Figura 39	Control de consultas de pacientes	89
Figura 40	Programación de consultas de médicos	90
Figura 41	Control de médicos	91
Figura 42	Formulación de inscripción de registro de médicos	92
Figura 43	Registro de médicos almacenados	93
Figura 44	Buscando al médico	94
Figura 45	Datos del médico	95
Figura 46	Datos de actualización del médico	96
Figura 47	Eliminación de registro del médico	97
Figura 48	Registro eliminado del médico	98
Figura 49	Control de consultas del médico	99
Figura 50	Historia clínica del paciente	100
Figura 51	Control de ARS	101
Figura 52	Formulario de inscripción de registro de ARS	102
Figura 53	Control de ARS	103
Figura 54	Control de usuarios	104

Figura 55 Datos del usuario	105
Figura 56 Actualizar cuenta de usuario	106
Figura 57 Eliminación de registro del usuario	107
Figura 58 Registro eliminado	108
Figura 59 Registro para crear cuentas de usuarios	109
Figura 60 Registro de almacenado de usuarios	110
Figura 61 Usuarios No encontrados	110
Figura 62 Pantallazo de pacientes no encontrados	112
Figura 63 Pantallazo de médicos no encontrados	113

LISTA DE TABLAS

Tabla 1 Cronograma de Actividades	34
Tabla 2. Cronograma de Actividades instalación	35
Tabla 3 Diccionario de datos consultas medicas	54
Tabla 4 Diccionario de datos de Usuarios	54
Tabla 5 Diccionario de datos de Pacientes	55
Tabla 6 Diccionario de datos de Médicos	56
Tabla 7 Diccionario de datos de ARS	56

INTRODUCCION

El hospital San José es una entidad en la ciudad de Bogota dirigida y orientada por médicos con profundos conocimientos de medicina. Actualmente busca un manejo automatizado de historias clínicas, de pacientes, médicos, ARS y usuarios

En primera instancia se analiza la viabilidad técnica, operativa y económica de la solución y se presenta al usuario para que se de vía libre a la ejecución del proyecto.

Una vez aprobada la ejecución del proyecto se analiza, diseña y desarrolla el prototipo de la solución, que sea de fácil entendimiento para los usuarios, para clarificar, entender y concretar las ideas expresadas por el cliente.

Ajustando el prototipo se procede analizar, diseñar y desarrollar e implementar cada uno de los módulos definidos que satisfagan los requerimientos del usuario.

TEMA

Análisis, diseño e implementación de historia clínicas de régimen subsidiado este software permite el manejo de control de pacientes con su respectiva historia clínica, médicos, ARS y usuarios. Este aplicativo grafico tiene una serie de formularios en los cuales el usuario que es el (Medico) o su (Asistente) son las únicas personas que van a manipular y observar la información de cada uno de sus pacientes de manera ordenada, los pantallazos muestra una información segura del paciente para su buena atención al mismo.

Lo importante de este programa es que se va generar una organización en la base en la cual el usuario (Medico) o su (Asistente) observa una serie de opciones en las cuales el usuario elige las siguientes:

- Buscar: El usuario para observar la historia clínica del paciente solo deberá introducir la cedula del usuario en la caja de texto que le deberá aparecer con un logo de identificación.
- Guardar: Después de observar al usuario, realiza su diagnostico y se desea registrar la atención suministrada deberá elegir esta opción.
- Actualizar: Si el médico desea algún motivo actualizar algún dato especifico de su paciente hará los cambios necesarios para hacer esta opción.

Lo que se busca con este tipo de Software es desarrollar un mejor mecanismo de tareas que se este llevando por parte de régimen subsidiado del hospital San José.

Esto trae unos beneficios como son los siguientes:

- Ordenamiento de tareas.
- Eliminación o reducción de tareas manuales.
- Disponibilidad de información con la que hoy no se cuenta.
- Posibilidad de análisis y controles que hoy son impracticables.
- Información oportuna.
- Seguridad.

TITULO

ANÁLISIS, DISEÑO E IMPLEMENTACION DE HISTORIALES CLINICAS DE REGIMEN SUBSIADO

Se selecciono este nombre para el aplicativo por que se lleva el manejo de historias clínicas dependiendo del contrato que tiene el hospital con el régimen subsidiado.

Por ultimo toda la información que se va a manejar es del hospital San José, la cual esta dispuesta al cambio, y se sabe que la mejor forma de llevar la información de su empresa es que este toda sistematizada.

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

El hospital San José se esta llevando un sistemas de control de archivos físicos (manuscritos y carpetas) en los cuales se encuentra las historias clínicas de los pacientes, y el control de manejo de médicos, ARS. Estos archivos son elaborados a mano y guardados en carpetas y almacenados en un lugar que solo tiene acceso el personal de la corporación.

Ya que esto genera mucha pérdida de tiempo al paciente y mala eficiencia al hospital, tradicionalmente la historia clínica ha estado formada en mayor parte por papel escrito, sobre todo manuscrito. La historia clínica en papel tiene diversos inconvenientes como la legibilidad de la caligrafía, del volumen de espacio que ocupa, de su deterioro con el de su destrucción programada, para recuperar espacio en los archivos del centro de salud.

Análisis, diseño e implementación de historia clínicas de régimen subsidiado, lo importante de este programa es que se va a generar una organización en la base de datos del centro de salud en la cual el paciente u usuario va tener un registro de su propia historia clínica, y así podrá ser atendido más rápido y seguro.

DESCRIPCION DEL PROBLEMA

El hospital San José no posee Software para manejo de controles de pacientes, con su respectiva historia clinica, médicos, ARS.

Se muestra diferentes situaciones deficientes en las cuales pueden ser las siguientes:

- En la demora en la búsqueda del paciente
- Se encuentra la información del paciente en archivos manuales, esto quiere decir que hay un margen de error en las posibilidades de un mal ordenamiento en los pacientes
- Un claro riesgo es el de la pérdida de documentos del paciente, así generando una mala atención al mismo.

Lo importante que se busca con este tipo de Sistemas es desarrollar un mejor mecanismo de las tareas que el que se está llevando a cabo por parte del hospital San José.

ALCANCE Y JUSTIFICACION

En el hospital san José los médicos se sentirían muy complacidos en el momento de observar por escrito de todo su proceso, (en una historia clínica), así como a recibir un Informe de Alta al finalizar su estancia hospitalaria y al informar de consultas externas. Con su respectivo identificación; con un número único por cada paciente y debe ser almacenada de forma centralizada en un único lugar.

De otro lado mejoramiento del trato a los pacientes por intermedio de este sistema, en la cual se encargara de organizar el documento o información recogida para su historia clínica.

¿Para que diseñar un prototipo de manejo y control de historias clínicas?

En la actualidad el manejo de la información exige rapidez y precisión en su ejecución, a esto responde una sistematización que debe ser clara, sencilla y eficaz, para el manejo centralizado de los datos, así como la integridad, consistencia, seguridad y rapidez en el manejo de los mismos, lo cual nos exige análisis, diseño e implementación de historia clínicas de régimen subsidiado es el aplicativo que se desarrolla para el hospital San José por sus siguientes características:

- Acceder a la información de forma fácil y rápida.
- Tener disposición de información precisa y actualizada.
- Mantener la información de forma compacta e integrada

Para ello se desarrolla un software que proporcione las herramientas, para mejorar las condiciones de trabajo en el hospital

OBJETIVOS

Objetivo General:

Diseñar e implementar un aplicativo que supla las necesidades informáticas del hospital San José, para así llevar un control de sistema para gestionar los servicios médicos de la institución.

Objetivo Específico:

Se supervisara el funcionamiento del actual sistema de manejo de documentos del hospital San José de allí se sacaran las ventajas y desventajas que lleva el sistema actualmente.

- Administrar la información de forma sencilla
- Brindar seguridad en el manejo de la información
- Asegurar un acceso rápido y seguro a la información que se solicite
- Mejorar el sistema actual para los inconvenientes que se encuentre en el sistema de documentación

Conclusiones:

Estos objetivos servirá de gran ayuda en el crecimiento de la empresa puesto permite obtener información de forma rápida y general se espera solucionara las necesidades del manejo de la información presentadas en el hospital San José

METODOLOGIA DE INVESTIGACION

Análisis, diseño e implementación de historia clínicas de régimen subsidiado este proyecto se desarrolla mediante el método de investigación GRAPPLE (Guía para la ingeniería de aplicaciones rápidas) permite un análisis completo del sistema actual de la empresa utilizando recursos para la obtención de información.

observación, manejo de datos, diagramas UML (Lenguaje Unificado de Modelado) que permiten establecer y relacionar el manejo de toda la información recopilada para lograr así la interpretación de hechos reales, hallar los requisitos del sistema y el problema principal este método es solo la recopilación de ideas de otras personas.

UML es un lenguaje gráfico que permite a las personas que crean sistemas representar sus requerimientos, análisis y diseños orientado a objetos mediante un lenguaje común.

El modelo GRAPPLE es el implementado puesto que este acopla la forma de realizar el completo estudio del sistema, mediante las siguientes etapas:

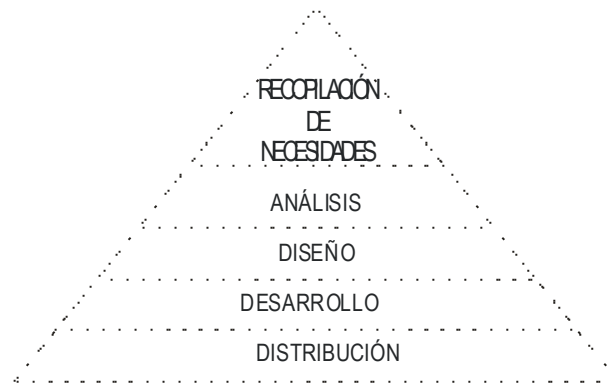


FIGURA 1 Etapas Modelo GRAPPLE

Recopilación de necesidades: En esta etapa encontramos las verdaderas necesidades del sistema actual comprende la verdadera necesidad del usuario.

En el Hospital San José actualmente se maneja los archivos de las historias clínicas medios físicos (papel carpetas), donde se puede notar a simple vista el caos que genera este sistema

Manejo de un punto central de las historias clínicas es que a su vez sea distribuido la información por medio de magnéticos, correos, telefónicamente por el mecanismo de mensajería utilizando lo anterior como referencia informática para la actualización de las historias clínicas.

Análisis:

En esta etapa se realiza un estudio de los datos encontrados,

- Instalar el sistema aplicativo de manejo de documentos en cada punto de que los pacientes ejerciendo un mantenimiento de la base de datos mensualmente con su respectivo informe

Diseño:

En esta fase se culmina la fase de análisis por medio de los resultados que entrego la fase se procede a diseñar la solución

- Instalar el software aplicativo en un punto y que la distribución de informe se deba hacer por medio central de llamadas o una red interna.

Desarrollo:

Análisis, diseño e implementación de historia clínicas de régimen subsidiado lo importante es de saber programar y recalcar que en esta etapa se genera el código, se realiza un estudio de la documentación para verificar que este completa.

Instalar el sistema aplicativo de manejo de documentación para la actualización permanente y mantener referenciado cada usuario por un punto y generar un reporte trimestral de cambios, actualizaciones y porcentajes en promedio de manejo de productos por punto "este será presentado a quien se les ejerce ese cargo como contador"

Distribución:

Se realiza la debida instalación en el hardware y verifica que este cumpliendo con las expectativas.

- La empresa debe tener los computadores perfectamente en buen estado y configurados.

LIINEA DE INVESTIGACION

De acuerdo al programa de tecnología en informática de la corporación universitaria Minuto de Dios comprendido por cuatro líneas de investigación las cuales son:

- Línea 1. - Innovación educativa y transformación social.
- Línea 2. - Lenguaje, comunicación y pensamiento.
- Línea 3. - Innovaciones tecnológicas y cambio social.
- Línea 4. - Gestión, participación y desarrollo comunitario.

Y en busca de la calidad de la investigación al interior del programa, los proyectos realizados deben contribuir al fortalecimiento y enriquecimiento de las sub.-líneas como son:¹

- Sub-línea 1. - Ingeniería de software
- Sub-línea 2. - Desarrollo de Software
- Sub-línea 3. - Redes de computadores

Sub-línea 4. - Plataformas

Motivo por el cual la línea de investigación corresponde a la propuesta de: Investigación Software Interactivo para el control de soluciones integrales en diversas infraestructuras informáticas y tecnológicas esto se identifica plenamente con la línea de investigación institucional número 3 que corresponde a “innovaciones tecnológicas y cambio social”, la sub-línea de investigación a la cual pertenece este proyecto es SISTEMAS DE INFORMACION, ya que el objetivo principal es procesar entradas, mantener archivos y presentar salidas.

Tener sistematizada toda la información de las historias clínicas de régimen subsidiado que se maneja dentro el hospital San José y así poder tener una información exacta y verídica de todas las historias clínicas del paciente.

MARCO REFERENCIAL

MARCO HISTORICO

PHP

El sistema fue desarrollado originalmente en el año 1994 por Rasmus Lerdorf como un CGI escrito en C que permitía la interpretación de un número limitado de comandos. El sistema fue denominado Personal Home Page Tools y adquirió relativo éxito gracias a que otras personas pidieron a Rasmus que les permitiese utilizar sus programas en sus propias páginas. Dada la aceptación del primer PHP y de manera adicional, su creador diseñó un sistema para procesar formularios al que le atribuyó el nombre de FI (Form Interpreter) y el conjunto de estas dos herramientas, sería la primera versión compacta del lenguaje: PHP/FI.

La siguiente gran contribución al lenguaje se realizó a mediados del 97 cuando se volvió a programar el analizador sintáctico, se incluyeron nuevas funcionalidades como el soporte a nuevos protocolos de Internet y el soporte a la gran mayoría de las bases de datos comerciales. Todas estas mejoras sentaron las bases de PHP versión 3. Actualmente PHP se encuentra en su versión 4, que utiliza el motor Zend, desarrollado con mayor meditación para cubrir las necesidades actuales y solucionar algunos inconvenientes de la anterior versión. Algunas mejoras de esta nueva versión son su rapidez - gracias a que primero se compila y luego se ejecuta, mientras que antes se ejecutaba mientras se interpretaba el código.

Apache

Al principio, el NCSA (National Center for Super Computing Applications) creó un servidor Web que se convirtió en el número uno en 1995. Sin embargo, el principal desarrollador de servidores Web del NCSA abandonó el NCSA casi en ese mismo momento y el proyecto del servidor empezó a bloquearse. Entretanto, la gente que estaba utilizando el servidor Web de NCSA, empezó a intercambiar sus propios paquetes para el servidor y pronto pensaron que era necesario un grupo para gestionarlos. Nació el grupo Apache el grupo utilizaba el código del servidor Web de NCSA y dio nacimiento a un nuevo servidor Web llamado apache.

Apache, nació como sustitución para el servidor de red httpd 1.3 desarrollado por el NCSA, incluyendo las características, solucionando los problemas e implementando nuevas estructuras

En los siguientes tres años, adquirió el papel de servidor líder del mercado. La primera versión (0.6.2) de Apache que fue distribuida al público se estreno en abril de 1995. La versión 1.0 se estreno el 1 de diciembre de 1995. El grupo Apache se amplió y se convirtió en un grupo sin animo de lucro.

MySQL

IBM empezó a comercializar en 1.981 el SQL y desde entonces este producto ha tenido un papel importante en el desarrollo de la bases de datos relacionales. IBM propuso y fue aceptada, una versión de SQL al Instituto de Estándares Nacional Americano (ANSI) y desde entonces es utilizado de forma generalizada en las bases de datos relacionales. En 1.983 nació DB2 la más popular (por lo menos en los grandes ordenadores) de las bases de datos de este tipo hasta estos mismos momentos.

En el mundo GNU, una de las bases de datos que se reseña en cualquier referencia de aplicaciones de éste tipo bajo LINUX, es MySQL aunque no está incluida en ninguna distribución ya que no tiene licencia GNU como tal, para comercializarla a ella o a cualquier software que la utilice o se sirva de ésta habrá que adquirir una licencia.

Alrededor de la década del 90, Michael Widenis comenzó a usar mSQL para conectar tablas usando sus propias rutinas de bajo nivel (ISAM). Sin embargo, después de algunos testeos llego a la conclusión que mSQL no era lo suficientemente rápido ni flexible para sus necesidades. De todo esto surgió en una nueva interfaz SQL (claro que con código mas portable) con algunas apariencias similares en la API de C y en los nombres y funciones de muchos de sus programas. Esto había sido hecho para lograr con relativa facilidad portar aplicaciones y utilidades de MiniSQL a MySQL.

El Origen del nombre MySQL no esta perfectamente claro. Algunos lo atribuyen al hecho de que un gran numero de nuestras librerías y herramientas le asignamos el prefijo "My" por costumbre. Sin embargo la hija de 'Monty' es además llamada My. Así que cual de las dos razones da el nombre a MySQL es aun un misterio

MARCO CONCEPTUAL

Php

(Siglas que originalmente significaban Personal Home Page) fue primero escrito por Rasmus Lerdorf como un simple conjunto de scripts de Perl para guiar a los usuarios en sus páginas. Luego para satisfacer inquietudes del mismo tipo por parte de otra gente lo reescribe, pero esta vez como un lenguaje de script agregándole entre otras características soporte para formularios. Al ver como la popularidad del lenguaje aumenta, un grupo de desarrolladores crea para él un API, convirtiéndose así en el PHP3. Fue en ese momento cuando el parser de scripts PHP es completamente reescrito (el Zend Engine) dando vida al PHP4 mucho más rápido, tal y como lo conocemos en la actualidad.

PHP actualmente significa Hypertext Preprocessor y está listo para su mejor momento. Las cosas para tener en cuenta en un lenguaje de scripts.

Las cuatro grandes características: Velocidad, estabilidad, seguridad y simplicidad.

- ✓ **Velocidad:** No solo la velocidad de ejecución, la cual es importante, sino además no crear demoras en la máquina. Por esta razón no debe requerir demasiados recursos de sistema. PHP se integra muy bien junto a otro software, especialmente bajo ambientes UNIX, cuando se configura como módulo de Apache, está listo para ser utilizado.
- ✓ **Estabilidad:** La velocidad no sirve de mucho si el sistema se cae cada cierta cantidad de ejecuciones. Ninguna aplicación es 100% libre de bugs, pero teniendo de respaldo una increíble comunidad de programadores y usuarios es mucho más difícil para los bugs sobrevivir. PHP utiliza su propio sistema de administración de recursos y dispone de un sofisticado método de manejo de variables, conformando un sistema robusto y estable.
- ✓ **Seguridad:** El sistema debe poseer protecciones contra ataques. PHP provee diferentes niveles de seguridad, estos pueden ser configurados desde el archivo .ini
- ✓ **Simplicidad:** Se les debe permitir a los programadores generar código productivamente en el menor tiempo posible. Usuarios con experiencia en C y C++ podrán utilizar PHP rápidamente.

Apache

Apache surgió a partir del servidor de HTTP más famoso y difundido en su época: NCSA. Desde entonces se convirtió en un poderoso rival de todos los

servidores Unix utilizados hasta la fecha por su eficiencia, funcionalidad y rapidez. Es por ello que se conoce como el rey de los servidores *Web*. Se desarrolla de forma estable y segura gracias a la cooperación y los esfuerzos de un grupo de personas conocidas como grupo Apache (*Apache Group*), los cuales se comunican a través de Internet y del *Web*. Juntos se dedican a perfeccionar el servidor y su documentación regidos por la ASF (*Apache Software Foundation*).

En la actualidad Apache es el servidor *Web* más utilizado en el mundo.

MySQL

Es muy rápido, confiable, robusto y fácil de usar tanto para volúmenes de datos grandes como pequeños. Además tiene un conjunto muy práctico de características desarrolladas en cooperación muy cercana con los usuarios. Sin embargo bajo constante desarrollo, MySQL hoy en día ofrece un rico y muy útil conjunto de funciones. La conectividad, velocidad y seguridad hace de MySQL altamente conveniente para acceder a bases de datos en Interna.

ESTADO DEL ARTE

Actualmente este tipo de software se encuentra en el mercado para hospitales como este software **MedFile 5.x** Para PC's y redes permite crear y mantener Historias Clínicas Electrónicas de sus pacientes en un formato especial de Base de Datos, asignar Turnos (Citas) para la consulta con agenda personalizada para cada médico, y emitir Prescripciones y Órdenes Médicas en forma altamente personalizable y configurable.

Cuenta con un Módulo de Imágenes médica que incorpora herramientas gráficas adecuadas para visualizar, exportar, imprimir y copiar imágenes médicas de cualquier tipo (endoscopia, radiología, tomografía, resonancia magnética, ultrasonido), o fotografías digitales, que se archivan junto con la Historia Clínica.

MedFile 5.x cuenta La asignación de Turnos (Citas) es también configurable y altamente flexible, permitiendo establecer días de atención, franjas horarias, duración de la consulta, feriados y días no laborables y asignar "sobre turnos" para cada uno de los usuarios.

www.medical-soft.com/ google.com.co

FUNDAMENTOS TEORICOS

Estos fundamentos salen de la inicialización de plantear una solución del problema en que se esta llevando la organización de las historias clínicas de régimen subsidiado en el hospital San José, ya que las directivas en este

momento solo ponen una cuota de interés para hallar la solución que muchas veces a simple vista no se puede ver.

Dentro de muchas de las opciones de crear el aplicativo de Análisis, diseño e implementación de historia clínicas de régimen subsidiado se investigan las diferentes herramientas que de alcance a la solución que necesita la corporación y mediante un generador bases de datos, se da por concluido que es la mejor opción para implementar el aplicativo.

Php

Es un lenguaje de 'scripting' que se inserta en páginas HTML:

```
<html>
  <head>
    <title>ADASYs v1.0</title>
  </head>
  <body>
    <?php echo "Esto es una prueba"; ?>
  </body>
</html>
```

Lo que diferencia a PHP de otros lenguajes de scripting (como Javascript) es que el código se ejecuta en el lado del servidor, es decir, el código se interpreta y se ejecuta antes de ser entregado por el servidor web. Así la página que recibiríamos en nuestro navegador sería algo parecido a:

```
<html>
  <head>
    <title>ADASYs v1.0</title>
  </head>
  <body>
    Esto es una prueba
  </body>
</html>
```


Apache

Apache surgió a partir del servidor de HTTP más famoso y difundido en su época: NCSA. Desde entonces se convirtió en un poderoso rival de todos los servidores Unix utilizados hasta la fecha por su eficiencia, funcionalidad y rapidez. Es por ello que se conoce como el rey de los servidores *Web*. Se desarrolla de forma estable y segura gracias a la cooperación y los esfuerzos de un grupo de personas conocidas como grupo Apache (*Apache Group*), los cuales se comunican a través de Internet y del *Web*. Juntos se dedican a perfeccionar el servidor y su documentación regidos por la ASF (*Apache Software Foundation*).

En la actualidad Apache es el servidor *Web* más utilizado en el mundo.

MySQL

MySQL es un Sistema de Gestión de Base de Datos.

Una Base de Datos es una colección estructurada de datos. Puede ser, desde una simple lista de artículos a las inmensas cantidades de información en una red corporativa.

MySQL es un gestor de bases de datos SQL (Structured Query Language). Es una implementación Cliente-Servidor que consta de un servidor y diferentes clientes. Podemos agregar, acceder, y procesar datos grabados en una base de datos. Actualmente el gestor de base de datos juega un rol central en la informática, como única utilidad, o como parte de otra aplicación.

Es un Sistema de Gestión de Base de Datos Relacional. El modelo relacional se caracteriza a muy grandes rasgos por disponer que toda la información debe estar contenida en tablas, y las relaciones entre datos deben ser representadas explícitamente en esos mismos datos. Esto añade velocidad y flexibilidad.

MySQL es un software de código abierto esto quiere decir que es accesible para cualquiera, para usarlo o modificarlo. Podemos descargar MySQL desde Internet y usarlo sin pagar nada, de esta manera cualquiera puede inclinarse a estudiar el código fuente y cambiarlo para adecuarlo a sus necesidades. MySQL usa el GPL (GNU Licencia Publica General) para definir que podemos y no podemos hacer con el software en diferentes situaciones. Entre otras cuestiones esta licencia aclara que no cuesta dinero a menos que lo incluyamos en un software comercial y tenemos el código fuente.

Diagramas de casos de uso:

D.1 DIAGRAMAS DE PROCESOS DE LA SITUACION ACTUAL (MANEJO DE CLIENTES)

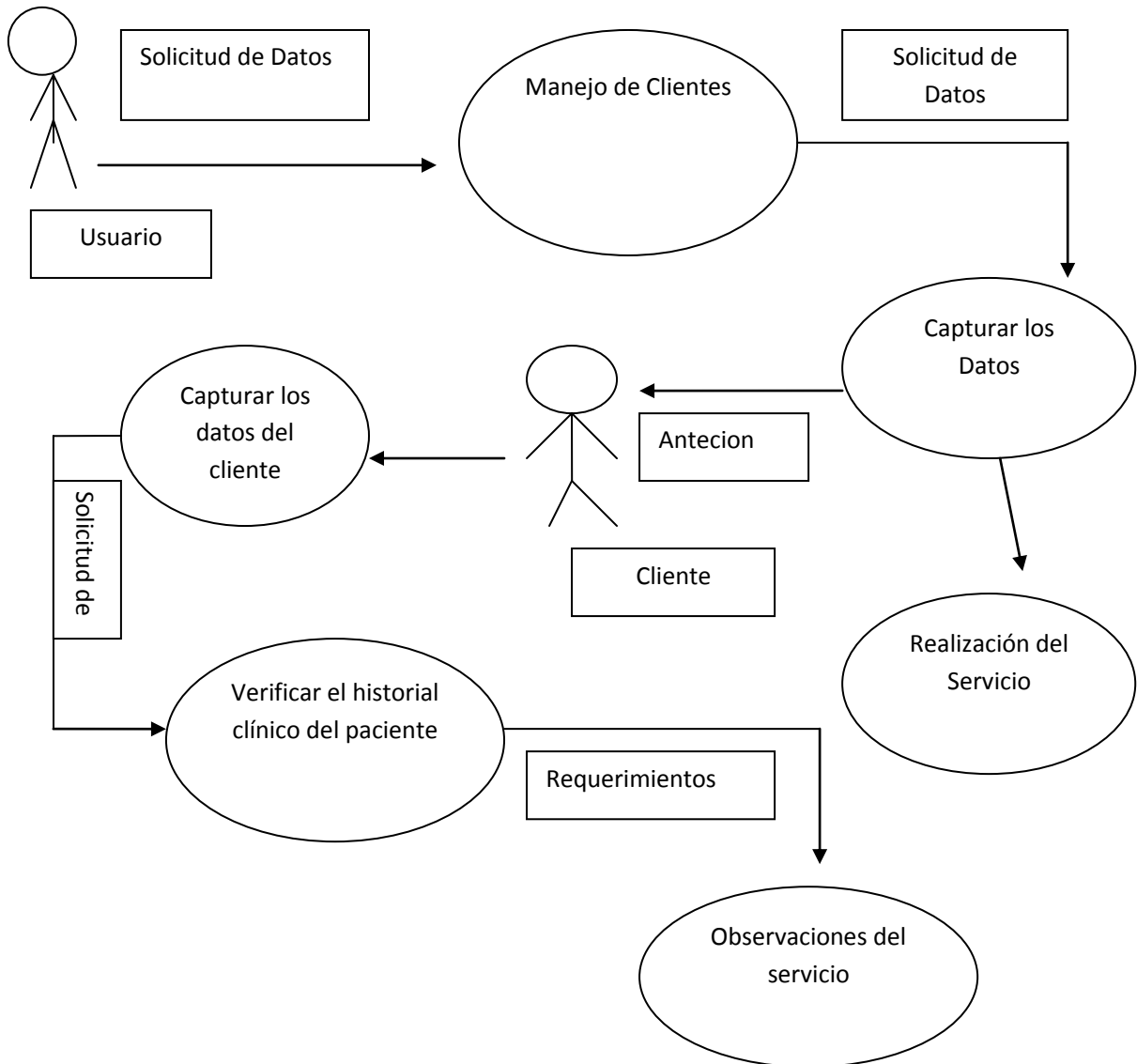


Figura2 DIAGRAMAS DE PROCESOS DE LA SITUACION ACTUAL

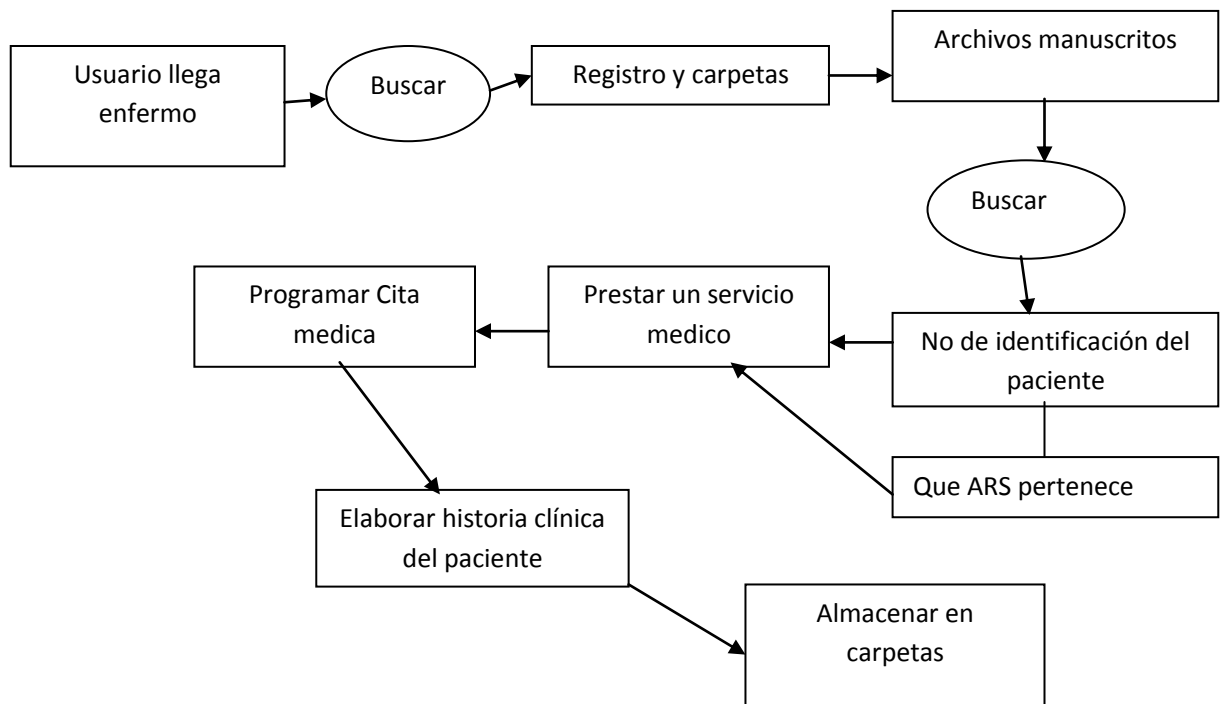


Figura.3 **DIAGRAMA PROCESOS DE LA SITUACION ACTUAL (MANEJO DEL USUARIO)**

Diagrama de clases:

Modela la vista estática del sistema, recoge los conceptos de dominio de la aplicación como los que forman parte de la aplicación y relaciones para asociar las clases.

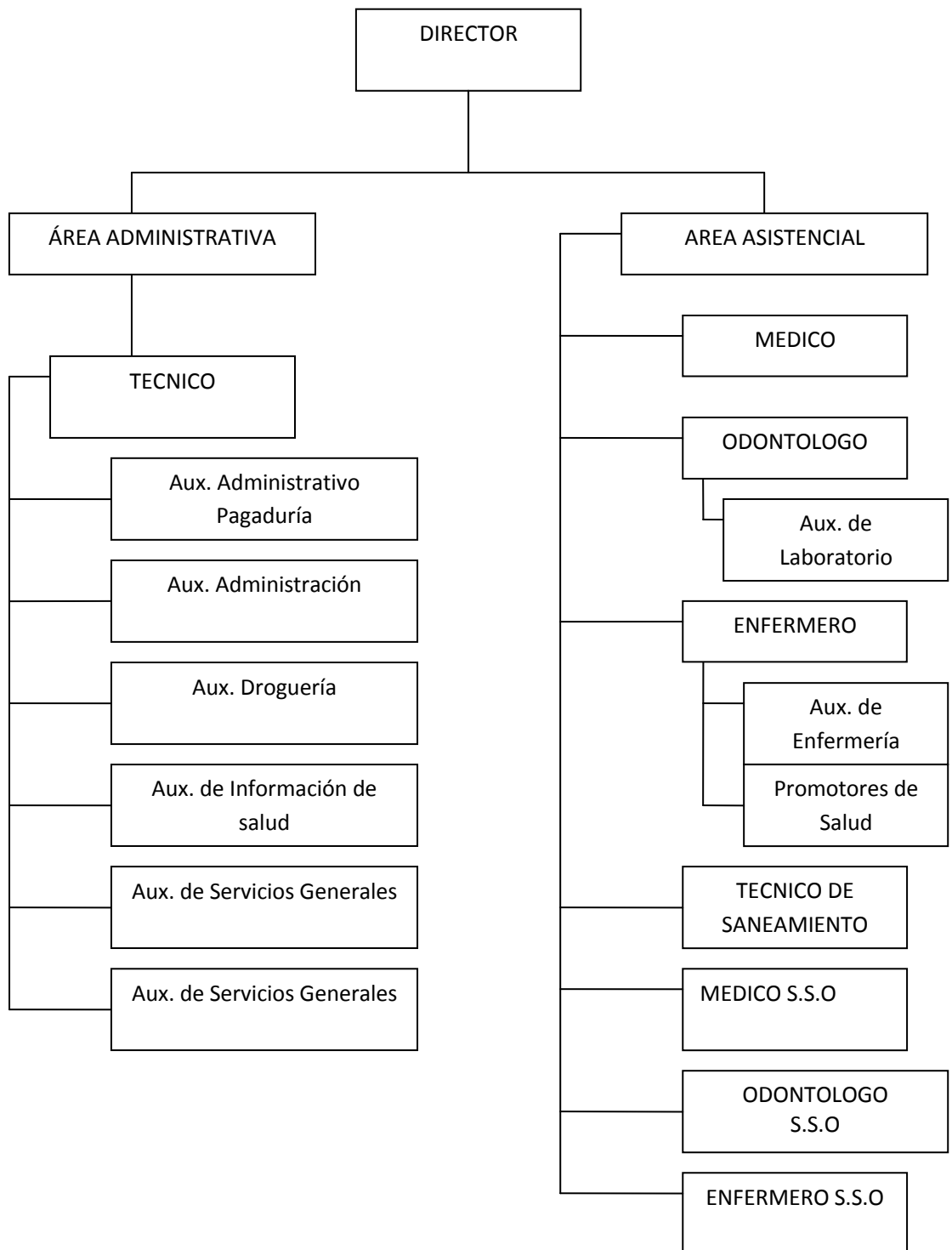


Figura.4 Diagrama Análisis de funciones por cargos

- Área Administrativa: Es la encargada de gestión de pacientes para cumplimiento de las normas establecidas en cada consulta, es decir su función principal es de llevar a cabo la planificación estratégica del hospital.
- Área Asistencial: Son aquellos que conforma el hospital, es decir los participantes de cada cargo
- Área Asistencial: Es el encargado de:
 - Establecer contacto con los pacientes
 - Brindar un servicio a los pacientes
- Área Administrativa:
 - Administrar el funcionamiento general del hospital.
 - Organizar las rutas de distribución de los pedidos

REFERENCIAL ORGANIZACIONAL

Actualmente el sistema de la historia clínica es muy ambiguo por el presupuesto de las directivas en el régimen subsidiado ya que el costo operativo lo tiene congelado con el sistema que lleva. Lo que se quiere hallar un mecanismo de organización y mejoramiento en la prestación de servicios de salud administrativamente.

Todo esto se puede llevar un proyecto de una aplicación con un bajo presupuesto para que mas adelante se haga las modificaciones necesarias para diferentes referencias organizacionales.

ANTECEDENTES

22 de julio de 1902 un grupo de diez prestigiosos médicos de la época constituyeron la Sociedad de Cirugía de Bogotá – Hospital San José. El capital con el cual iniciaron labores fue de diez mil pesos y la entidad sin ánimo de lucro, pero guiada por una profunda misión de servicio se ubicó en una sede al oriente de Bogotá.

En 1909, el gobierno del general Reyes destinó \$10.000 para la construcción de una sede para el hospital. El lote fue donado por el general Juan Nepomuceno Valderrama y escriturado en 1903.

El diseño se le encargó al arquitecto Pietro Cantini (familiar de uno de los actuales médicos de la institución) quien se basó en los planos del Policlínico de Roma, y lo orientó de tal manera que recibiera luz natural y adecuada

ventilación. La “Primera piedra” se colocó el 14 de agosto de 1904 y luego de varios años de esfuerzos el hospital fue abierto el 8 de febrero de 1925.

En 1925, después de muchos trabajos y esfuerzos, los fundadores dieron al servicio la sede actual del hospital y desde ese momento comenzó a afianzarse la institución como un verdadero líder en la prestación de servicios especializados de altísima calidad en las diversas ramas de la medicina.

Hoy, al Hospital de San José se considera como uno de los más importantes y especializados del país en los niveles de atención tres y cuatro, aparte de la importante contribución que ha hecho en la formación de nuevos profesionales de la salud, pues desde sus comienzos facultades de medicina como la de la Universidad Javeriana, la Nacional y el Colegio Mayor del Rosario encontraron el sitio ideal para enseñar, capacitar y preparar a los estudiantes en las etapas de internado, residencia y especialización.

En la actualidad, la Sociedad de Cirugía de Bogotá – Hospital de San José y la Fundación Universitaria de Ciencias de la Salud son entidades dirigidas y orientadas por médicos con profundos conocimientos de medicina, y con sentido y preparación administrativa hechos que les permite que en medio de tiempos de crisis mantengan su proyecto financieramente sano.

Como presidente de la Junta Directiva se desempeña actualmente el Dr. Jorge Gómez Cusir, el rector de la Fundación Universitaria de Ciencias de la Salud, es el Dr. Roberto Jaramillo Uriocoechea y el Director Médico es el Dr. Carlos Pérez.

Estas historias clínicas son un documento, en las cuales surgen un contacto entre el Equipo de Salud y los usuarios, a partir de la segunda mitad del siglo XX entre los usuarios y el hospital o Atención Primaria. La historia clínica es el único documento válido desde el punto de vista clínico y de ley. En atención primaria la historia clínica se llama historia de salud. Facilita y fortalece la práctica médica. Tiene beneficios para el paciente, para el médico y para la institución, tales como la rapidez, la claridad, la seguridad y la comodidad.

MISION

Nuestra misión es brindar y organizar un mejor servicio en la calidad de las historias clínicas de régimen subsidiado, ya que el paciente para que halle una mayor rentabilidad en los servicios prestados por el hospital San José.

VISION

Los usuarios van recibir un servicio ejemplar digno de una calidad humana sin ningún tipo de contra tiempos en la prestación de servicios de salud al usuario, dejándolos satisfechos en el hospital San José como debe ser.

ESTRUCTURA ORGANIZOCIONAL

El sistema estará organizado mediante un aplicativo que organizara los datos de su historia clínica de régimen subsidiado de los pacientes, para llevar mejor control de los eventos que se están afrontando en el hospital San José. Este aplicativo tendrá un control de prueba en el cual nos mostrara los detalles de los errores que puede tener este sistema para que luego así se pueda corregir.

INGENIERIA DEL PROYECTO

3.1 METODOLOGIA Y MODELO DE DESARROLLO

Nuestra metodología para el óptimo desarrollo de los requerimientos que son solicitados por la institución son los siguientes:

- Analizar y especificar los requerimientos previamente descritos por nuestro cliente (la institución) los cuales serán tomados en la primera etapa del proceso donde evaluamos las necesidades que se deben superar al terminar nuestra aplicación
- Evaluar y analizar estructuradamente el sistema actual con el cual se están realizando los procesos de las historias clínicas de régimen subsidiado, además indagar a los auxiliares los cuales están interactuando con el sistema actual, para así poder saber también cuales son las mayores dificultades que se están teniendo con este sistema actual.
- Realizar una planificación del proyecto, esto quiere decir que debemos prevenir los posibles problemas que se puedan presentar a trabes del desarrollo y o ejecución de nuestro sistema, esto con el fin de que en el transcurso de la ejecución e implementación no se nos alteren los costos programados del proyecto.
- Fijar los recursos con los cuales disponemos para llevar a cabo el diseño, ejecución, planificación, desarrollo, implementación y mantenimiento de nuestro sistema, con esto queremos decir que con el personal que tenemos podemos enfrentar con solides la ejecución del proyecto, o que por el contrario necesitamos mas personal para llevar a cabo nuestra cometida.
- Redactar una propuesta detallada de los objetivos del proyecto donde reflejamos los procesos que vamos a realizar o implementar en nuestro sistema, teniendo en cuenta que debemos mostrar una propuesta evolutiva obviamente diferente al sistema actual para así poder completar nuestros objetivos.
- Luego de analizar estructuradamente el sistema que se esta ejecutando actualmente y tener culminados los procesos de análisis y manejo del sistema actual podemos fijar una facha en la cual nuestro nuevo sistema podrá ser mostrado y ejecutado con toda su plenidad, durante este proceso se deben manejar internamente un cronograma de actividades previamente diseñado por nuestro equipo, en la cual se describen las tareas que cada integrante debe realizar y entregar con su día y fecha correspondiente.

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

Fecha Actividad	JUNIO					JULIO					AGOSTO					SEPTIEMBRE					OCTUBRE					NOVIEMBRE					DICIEMBRE				
	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
1. Búsqueda de la Empresa	■	■																																	
2. Contacto con la Empresa		■	■																																
3. Análisis de la Organización			■	■	■	■	■																												
4. Detalle de cada una de las Áreas						■	■																												
5. Selección del Área a Analizar								■																											
6. Identificación del Problema								■			■	■																							
7. Observación Directa											■	■																							
8. Elaboración de Encuestas, Cuestionario y Entrevistas											■	■																							
9. Levantamiento de Requerimientos													■	■																					
10. Diseño del Nuevo Sistema																■	■	■																	
11. Elaboración de Diagramas																	■	■	■		■														
12. Entrega de Anteproyecto																					■														
13. Trabajo Escrito																■	■	■	■		■	■													
14. Lectura de Manuales																					■	■	■	■	■										
15. Desarrollo de Código																					■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■

Tabla 1. Cronograma de Actividades.

Fecha Actividad	ENERO				
	1	2	3	4	5
17. Implantación de Software		■			
18. Elaboración de Manuales del nuevo software		■	■		
19. Prueba del Software				■	■
20. Ultimas Correcciones					■
21. Entrega Final				■	

Tabla 2. Cronograma de Actividades instalación.

Análisis Y Diseño

4.0.1 Diagrama funcional del administrador

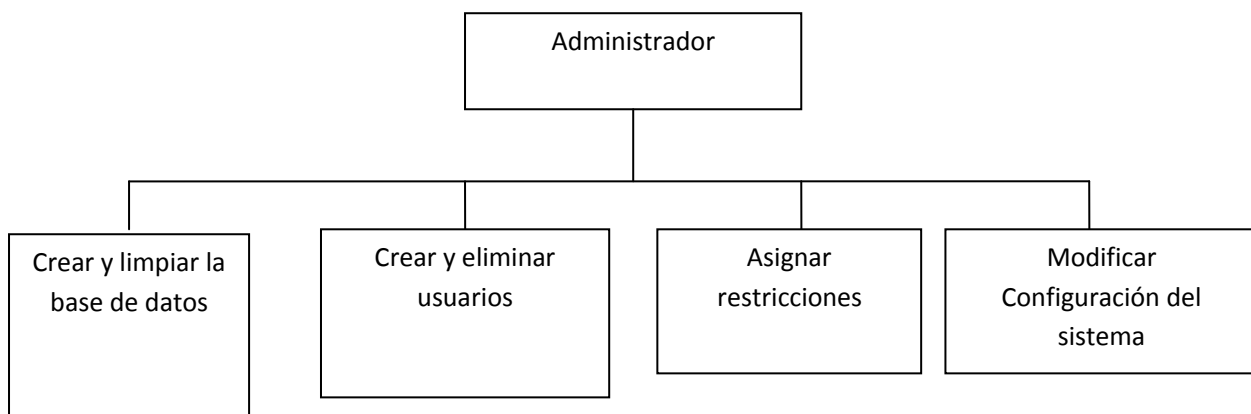


Figura 5 Diagrama funcional del administrador

Dentro de las funciones del administrador están:

- Crear o limpiar la base de datos: Esto con el fin de evitar con personas que ingresen al sistema con fines inadecuados, como el de eliminar información importante de la base de datos pueda afectar a la empresa.
- Crear y eliminar usuarios: Para tener el control de restricciones de los usuarios que puede hacer uso del sistema.
- Asignar permisos y restricciones de acceso: Esto con el fin de controlar el acceso y manejo de la información.
- Modificar la configuración del sistema: El administrador puede elegir si cambiar o no información importante de la aplicación.

4.0.2 Diagramas del nuevo sistema

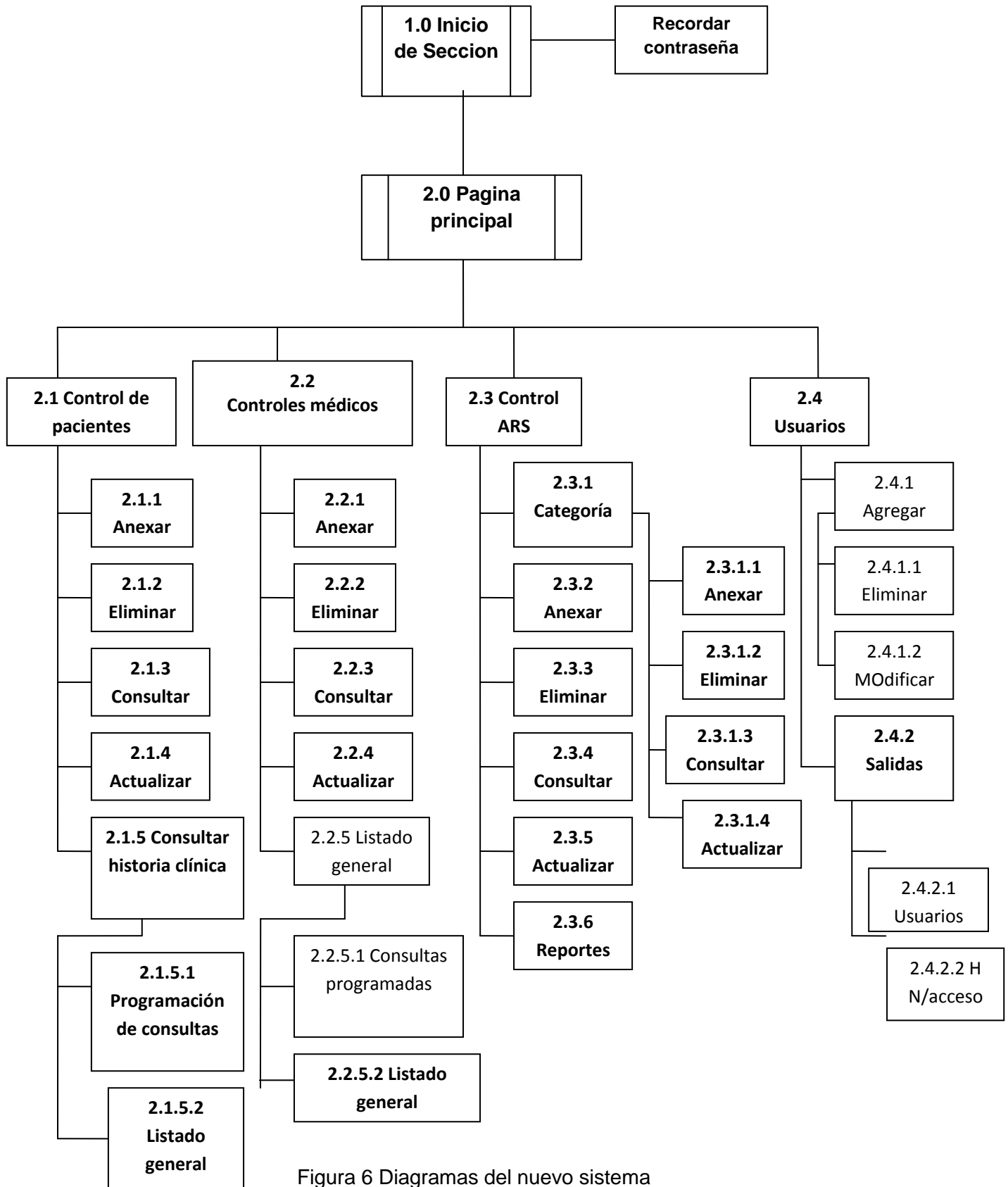


Figura 6 Diagramas del nuevo sistema

- 1.0 Inicio de Sección: Venta para el ingreso de usuario y clave
- 2.0 Página principal: Vista principal de la aplicación
 - 2.1 Control de pacientes: Módulo de administración del paciente
 - 2.2 Control médico: Módulo de administración del médico
 - 2.3 Control A.R.S: Módulo de administración de área régimen subsidiado
 - 2.4 Usuario: Módulo de administración de control de Usuarios

DEFINICIÓN DEL SISTEMA ACTUAL

Que: No posee Software de organización para controles de los usuarios.

Se muestra diferentes situaciones deficientes donde pueden ser las siguientes:

- En la demora de la búsqueda de un registro para un paciente.
- Se encuentra la información de las historias en archivos manuales, esto quiere decir que hay un margen de error en las posibilidades de un mal ordenamiento en las tareas.
- Un claro riesgo es el de la pérdida de documentos del usuario, así generando una mala atención al mismo. Así se podrá observar muchas deficiencias donde el sistema que se está llevando debe ser analizado pronto antes de que la competencia avance en la elaboración de un nuevo sistema o que ya lo hayan implementado.

DESCRIPCIÓN DEL SISTEMA ACTUAL

Actualmente se está llevando un sistema de control de archivos físicos (Manuscritos carpetas) en los cuales se encuentran las historias clínicas de los pacientes. Este control se realiza como un sistema anticuado lleno de falencias errores de los mismos usuarios y funcionarios del hospital San José

Como: Se maneja manualmente y es manipulado por varias personas esto hace que no se lleve un análisis cuando se quiera, o un tipo de control necesario para la empresa.

Quienes: Médicos, Auxiliares de enfermería y de archivo su formación es tipo de bachilleres académicos.

Cuando: Este sistema se maneja a diario donde el paciente es atendido, y por consiguiente se requiere su historia en la cual a veces no las encuentran y que tiene que aplazar su cita, o su tipo de información se ha perdido y refundido.

Donde: Se lleva a cabo en la Carrera 19 N° 8A-32 Bogotá D.C., Colombia, segundo y tercer piso, cuenta con unos consultorios de 42 metros cuadrados con implementos de atención a los pacientes como tensiómetros, jeringas, camillas, etc. Y un escritorio, pero el cual le hace falta los requerimientos de información

Por que: No se han dado cuenta que este sistema es muy antiguo y que están un poco actualizados con las demás A.R.S. y a demás nunca han intentado mejorar la atención al usuario.

Para que: Cumplir con las necesidades básicas requeridas por la empresa en cuestión de manejo de aquellos procedimientos de la EPS.

		Formulario específico N° FE-07-20 Exámenes en salud
		HISTORIA CLINICA

HISTORIA CLÍNICA PARA LOS EXÁMENES MEDICOS EN SALUD

1.- TIPO DE EXAMEN MÉDICO:

A.- PREINGRESO	
B.- EGRESO	
C.- TRANSFERENCIA	
D.- PERIÓDICO DE SALUD	
E.- POS LICENCIA PROLONGADA	

F.-CLINICO	
G.- BIOLÓGICO	
H.-ERGONÓMICO	
I.- FÍSICO	
J.- DOSAJE ESPECIFICO	
K.- ODONTOLÓGICO	

2.- DATOS DEL TRABAJADOR:

Nombre y Apellido:

Edad:

LE / LC / CI / DNI - No:

CUIL:

Estado Civil:

Hijos:.....

Tarea:

Turno:.....

Antigüedad en la empresa.....:

Dirección:.....

Teléfono:

3.- DATOS DE LA EMPRESA:

Razón Social:

Dirección:

ART:.....CUIT:

Telefonos / e mail:

Persona de contacto:

Figura 7 Formato de archivos Manuscritos

4.- EXAMEN CLÍNICO:

FECHA: -- / - / - - - -

Hora:

4.1.- EXAMEN CLINICO GENERAL:

Aspecto general:	Estatura: mts.	Peso: Kg.
Defectos físicos:	Adenopatías:	
PIEL	TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO	
Color:	Tropismo:	Normal:
Temperatura:	Cicatrices:	Nódulos:
		Edemas:
APARATO CARDIOCIRCULATORIO		
Area cardíaca:	Tonos cardíacos:	
Pulso radial:	Tensión arterial:	
Pulsos periféricos:	Hemorroides:	
Várices	Varicocele:	
APARATO RESPIRATORIO	ABDOMEN	
Tipo de torax:	Inspección:	
Tipo respiratorio:	Palpación:	
Auscultación:		
Aparato genitourinario:	Sistema Glandular:	
Hernias:	Sistema Nervioso:	
Sentido del oído:	Garganta – nariz:	
Várices	Varicocele:	
APARATO LOCOMOTOR	SENTIDO DE LA VISTA	
Marcha:	Agudeza visual: OD: OI:	
Columna: Movilidad: Escoliosis:	Vision de colores:	
Cifosis: Lordosis:		
Miembro superior:	Arcos plantares:	
Miembro inferior:		
Firma	Sello Profesional	

Figura 8 Formato de examen medico

4.2.- EXAMEN ODONTOLÓGICO:

FECHA: --/--/--

Hora:

Firma	Sello Profesional
-------	-------------------

4.3.- RADIOLOGÍA:

TIPO	FECHA	RESULTADO:

Firma	Sello Profesional
-------	-------------------

4.4.- DOSAJES ESPECÍFICOS

ELEMENTO	FECHA	TECNICA	MUESTRA	RESULTADO:

Firma	Sello Profesional
-------	-------------------

Figura 9 Formato de examen odontológico

4.5.-APTITUD

Aptitud clínica	
Aptitud ergonómica	
Aptitud Auditiva	
Aptitud Neurológica	
Aptitud Psicológica	
Análisis Clínicos	
E.C.G.	
Otros	

Firma	Sello Profesional
-------	-------------------

Figura 10 Formato de Aptitud

4.7 ANTECEDENTES PERSONALES CLINICOS Y QUIRÚRGICOS . FECHAS

ANTECEDENTES FAMILIARES				
Parentesco	Nº	enfermedad	fallecido	Edad al fallecer
Padre	---			
Madre	----			
Hermanos				
Hijos				

HÁBITOS			
Fumador	SI	NO	
Bebidas alcoholicas	SI	NO	
Psicotrópicos	SI	NO	
Drogas adictivas	SI	NO	
Observa alguna dieta?	SI	NO	
Practica deportes	SI	NO	

INFORME PERSONAL			
	Pregunta	SI/NO	Descripción
1	Toma medicamentos?		
2	Perdió peso recientemente?		
3	Es portador de alguna enfermedad virósica?		
4	Porta alguna enfermedad infecciosa?		
5	Palpitaciones?		
6	Alguna enfermedad cardíaca?		
7	Se le hinchan los tobillos?		
8	Dolores en el pecho?		
9	Presión arterial alta?		
10	Alergia a algún medicamento?		
11	Alergia?		
12	Malestar o dolor de estómago?		
13	Vómitos?		
14	Diarreas?		
15	Enfermedad hepática?		
16	Tose a menudo?		
17	Tosió con sangre alguna vez?		
18	Le ha faltado el aire?		
19	Vivió con alguna persona con tuberculosis?		
20	Dolores de huesos o articulaciones?		
21	Dolores de cabeza frecuentes?		
22	Hormigueo o falta de sensibilidad?		
23	Siente frecuentes mareos?		
24	Tiene épocas de insomnio?		
25	Tiene épocas de irritabilidad?		
26	Tiene épocas de depresión?		

Figura 11 Formato de antecedentes Familiares

27	Ha recibido tratamiento psiquiatrico?		
28	Sufre de diabetes (azucar en la sangre)?		
29	Algún accidente serio?		
30	Fiebre reumática?		
31	Orinó sangre alguna vez?		
32	Enfermedades venéreas?		
33	Asma?		
34	Fue dador de sangre alguna vez?		
35	Recibió sangre alguna vez?		
36	Chagas?		
37	Hepatitis?		
38	Vacunado contra hepatitis B? Cuantas dosis		
39	Ud. cree que su salud está desmejorando? Desde cuando ?		

El que suscribe D.N.I./L.E./L.C. declara que la información suministrada es completa y verídica.

Firma:.....

Figura 12 Formato de antecedentes Familiares II

4.8.- CLASIFICACIÓN DE APTITUD LABORAL:

4.9.- REGISTRO HISTORIA CLINICA PERSONAL

4.10.- CONCLUSIONES DEL EXAMEN MEDICO LABORAL:

5.- RESPONSABLE:

M.N./M.P.

Figura 13 Formato de historial clinico

DEFINICIÓN DEL SISTEMA PROPUESTO

Que: Nuestra situación ideal es utilizar un sistema mas adaptado a las necesidades actuales en que se esta laborando el mundo en comunicaciones y actualizaciones de informes, en que a su vez nos lleve a unos registros de manera organizada y sin ningún tipo de falencia o recarga operativa en el manejo de las historias clínicas de A.R.S.

Información de sistematizada de historias clínicas y de fácil consulta que genere un funcionamiento ágil y seguro como por ejemplo:

- Agilización y buena presentación en el proceso de atención al usuario.
- La seguridad de los datos almacenados, ya que se guarda la información en el equipo y si es el caso se realizara un backup.

Mantener un esquema físico de copias que se pueda reimprimir en caso de perdida de documentos del usuario.

Como: Se podrá actualizar las historias clínicas de los usuarios, y se ara consultas de registros de pacientes y sus respectivos controles.

Quienes: Son solo aquellas personas que han estudiado o ser profesionales de esta área de la medicina que se encarga de dar el manejo adecuado a las evoluciones del usuario.

Cuando: De igual manera el profesional o su asistente llevaran el control normal de disipación e ingreso de información cuando el usuario solicite sus servicios.

Donde: En la Carrera 19 N° 8A-32 Bogotá D.C., Colombia segundo y tercer piso, cuenta con unos consultorios de 42 metros cuadrados, con los debidos implementos médicos de atención a los pacientes, y un escritorio donde se podrá llevar la información del paciente adecuada en un ambiente mas cómodo para el profesional y el usuario con un sistema operativo Windows XP y el paquete que ofrecemos el software.

Por que: Se pretende que utilizando herramientas mas actualizadas podremos estar en el mismo nivel o aun mejor, en un punto de tecnología de punta.

Para que: Satisfacer y mejor la atención al paciente: Para tener niveles de competencia con los demás A.R.S. Para mejorar la imagen de la institución, para agilizar los procesos.

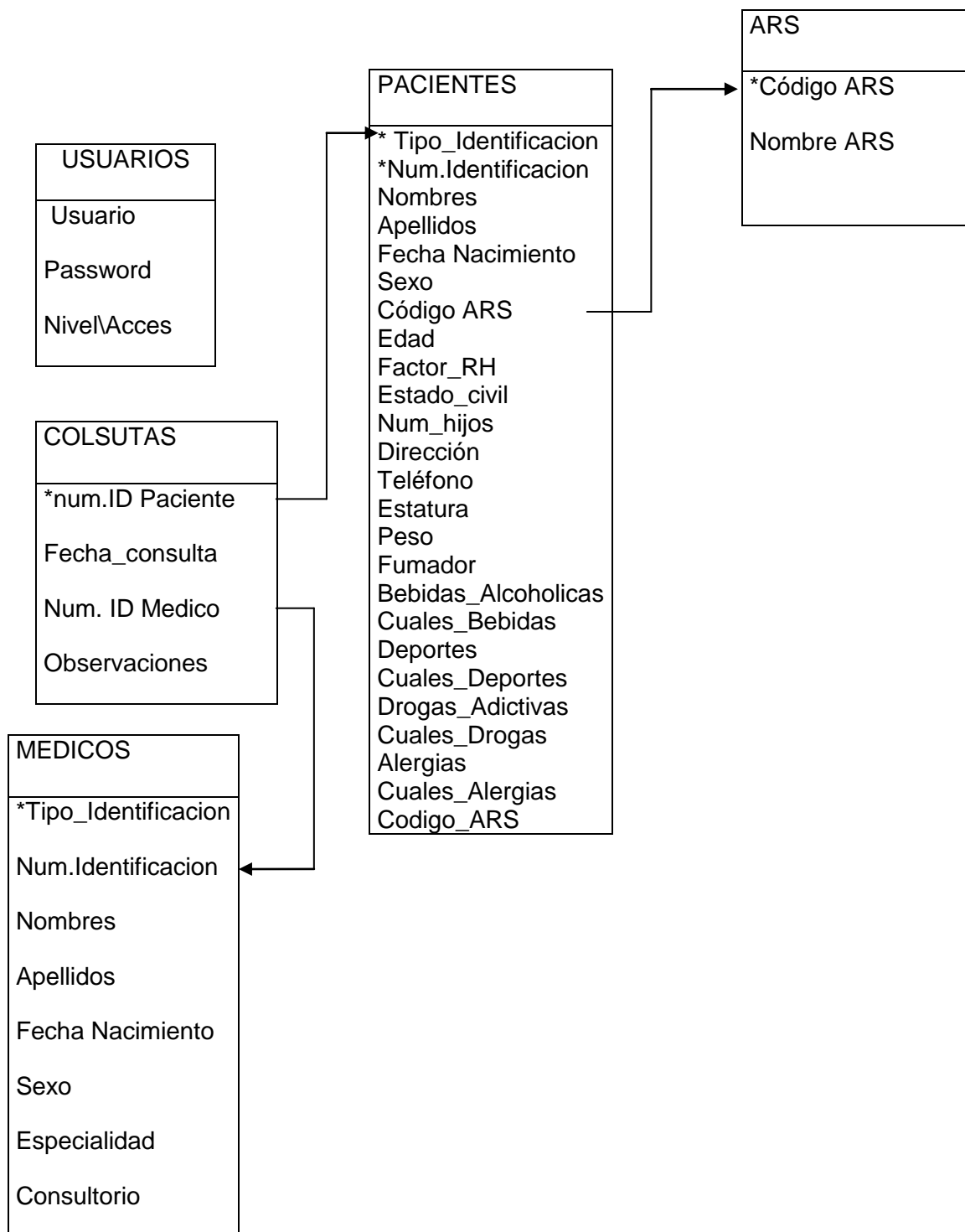
DISEÑO DEL SISTEMA PROPUESTO

Se diseñara una base de datos en la cual se debe mejorar la situación en cuantos archivos que posee actualmente.

Obtener de manera eficaz todo el material que se necesita para la atención de los usuarios sobre los pacientes

MODELO ENTIDAD RELACION

Figura 14 Diagrama entidad \ relación



DETALLES ENTIDADES Y ATRIBUTOS

USUARIOS

	Campo	Tipo	Cotejamiento	Atributos	Nulo	Predeterminado	Extra	Acción
	Usuario	varchar(10)	utf8_spanish_ci		No			
	Password	varchar(10)	utf8_spanish_ci		No			
	Nivel_Acceso	int(1)			No			

[Marcar todos/as](#) / [Desmarcar todos](#) Para los elementos que están marcados:

[Vista de impresión](#)
[Planteamiento de la estructura de tabla](#)

Añadir campo(s)
 Al final de la tabla
 Al comienzo de la tabla
 Después de Usuario

Índices:					Espacio utilizado		Estadísticas de la fila		
Nombre de la clave	Tipo	Cardinalidad	Acción	Campo	Tipo	Uso	Enunciado	Valor	
PRIMARY	PRIMARY	1		Usuario	Datos	24 Bytes	Formato	dinámico/a	
Crear un índice en <input type="text" value="1"/> columna(s) <input type="button" value="Continuar"/>					Índice	2,048 Bytes	Cotejamiento	utf8_spanish_ci	
					Total	2,072 Bytes	Filas	1	
								Longitud de la fila \emptyset	24
								Tamaño de la fila \emptyset	2,072 Bytes
								Creación	04-01-2009 a las 14:57:42
								Última actualización	04-01-2009 a las 14:57:47

Figura 15 Detalle de Usuario E/A (entidades Y atributos)

PACIENTES

	Campo	Tipo	Cotejamiento	Atributos	Nulo	Predeterminado	Extra	Acción					
<input type="checkbox"/>	Tipo_ID	varchar(4)	utf8_spanish_ci		No								
<input type="checkbox"/>	Num_ID	varchar(15)	utf8_spanish_ci		No								
<input type="checkbox"/>	Nombres	varchar(15)	utf8_spanish_ci		No								
<input type="checkbox"/>	Apellidos	varchar(15)	utf8_spanish_ci		No								
<input type="checkbox"/>	Fecha_Nacimiento	date			No								
<input type="checkbox"/>	Sexo	varchar(2)	utf8_spanish_ci		No								
<input type="checkbox"/>	Edad	int(2)			No								
<input type="checkbox"/>	Factor_RH	varchar(2)	utf8_spanish_ci		No								
<input type="checkbox"/>	Estado_Civil	varchar(12)	utf8_spanish_ci		No								
<input type="checkbox"/>	Num_Hijos	int(2)			No	0							
<input type="checkbox"/>	Direccion	varchar(50)	utf8_spanish_ci		No								
<input type="checkbox"/>	Telefono	varchar(20)	utf8_spanish_ci		No								
<input type="checkbox"/>	Estatura	decimal(4,2)			No								
<input type="checkbox"/>	Peso	decimal(4,2)			No								
<input type="checkbox"/>	Fumador	varchar(2)	utf8_spanish_ci		No								
<input type="checkbox"/>	Bebidas_Alcoholicas	varchar(2)	utf8_spanish_ci		No								
<input type="checkbox"/>	Cuales_Bebidas	varchar(50)	utf8_spanish_ci		Sí	NULL							
<input type="checkbox"/>	Deportes	varchar(2)	utf8_spanish_ci		No								
<input type="checkbox"/>	Cuales_Deportes	varchar(50)	utf8_spanish_ci		Sí	NULL							
<input type="checkbox"/>	Drogas_Adictivas	varchar(2)	utf8_spanish_ci		No								
<input type="checkbox"/>	Cuales_Drogas	varchar(50)	utf8_spanish_ci		Sí	NULL							
<input type="checkbox"/>	Alergias	varchar(2)	utf8_spanish_ci		No								
<input type="checkbox"/>	Cuales_Alergias	varchar(50)	utf8_spanish_ci		Sí	NULL							
<input type="checkbox"/>	Codigo_ARS	varchar(8)	utf8_spanish_ci		No								
<input type="checkbox"/>	Observaciones	text	utf8_spanish_ci		Sí	NULL							

Vista de impresión Planteamiento de la estructura de tabla

Añadir 1 campo(s) Al final de la tabla Al comienzo de la tabla Después de Tipo_ID

Índices: 0					Espacio utilizado		Estadísticas de la fila	
Nombre de la clave	Tipo	Cardinalidad	Acción	Campo	Tipo	Uso	Enunciado	Valor
PRIMARY	PRIMARY	3			Datos	264 Bytes	Formato	dinámico/a
Crear un índice en 1 columna(s) <input type="button" value="Continuar"/>					Índice	2,048 Bytes	Cotejamiento	utf8_spanish_ci
					Total	2,312 Bytes	Filas	3
							Longitud de la fila ø	88
							Tamaño de la fila ø	771 Bytes
							Creación	28-01-2009 a las 23:06:59
							Última actualización	28-01-2009 a las 23:07:05

Figura 16 Detalle de Pacientes E/A (entidades Y atributos)

MEDICOS

Campo	Tipo	Cotejamiento	Atributos	Nulo	Predeterminado	Extra	Acción
<input type="checkbox"/> Tipo_ID	varchar(4)	utf8_spanish_ci		No			
<input type="checkbox"/> Num_ID	varchar(15)	utf8_spanish_ci		No			
<input type="checkbox"/> Nombres	varchar(15)	utf8_spanish_ci		No			
<input type="checkbox"/> Apellidos	varchar(15)	utf8_spanish_ci		No			
<input type="checkbox"/> Fecha_Nacimiento	date			No			
<input type="checkbox"/> Sexo	varchar(2)	utf8_spanish_ci		No			
<input checked="" type="checkbox"/> Especialidad	varchar(15)	utf8_spanish_ci		Si	NULL		
<input type="checkbox"/> Consultorio	varchar(4)	utf8_spanish_ci		No			

Marcar todos/as / Desmarcar todos Para los elementos que están marcados:

[Vista de impresión](#) [Planteamiento de la estructura de tabla](#)
 Añadir campo(s) Al final de la tabla Al comienzo de la tabla Después de

Índices: ?					Espacio utilizado		Estadísticas de la fila	
Nombre de la clave	Tipo	Cardinalidad	Acción	Campo	Tipo	Uso	Enunciado	Valor
PRIMARY	PRIMARY	3		Num_ID	Datos	136 Bytes	Formato	dinámico/a
Crear un índice en <input type="text" value="1"/> columna(s) <input type="button" value="Continuar"/>					Índice	2,048 Bytes	Cotejamiento	utf8_spanish_ci
					Total	2,184 Bytes	Filas	3
							Longitud de la fila ø	45
							Tamaño de la fila ø	728 Bytes
							Creación	25-01-2009 a las 21:20:26
							Última actualización	25-01-2009 a las 21:20:30

Figura 17 Detalle de Médicos E/A (entidades Y atributos)

CONSULTAS MÉDICAS

	Campo	Tipo	Cotejamiento	Atributos	Nulo	Predeterminado	Extra	Acción
	<u>Num_ID_Paciente</u>	varchar(15)	utf8_spanish_ci		No			
	<u>Fecha_Consulta</u>	date			No			
	<u>Num_ID_Medico</u>	varchar(15)	utf8_spanish_ci		No			
	Observaciones	longtext	utf8_spanish_ci		Sí	NULL		

[Marcar todos/as / Desmarcar todos](#) Para los elementos que están marcados:

[Vista de impresión](#) [Planteamiento de la estructura de tabla](#)

Añadir campo(s) Al final de la tabla Al comienzo de la tabla Después de

Índices:				Espacio utilizado		Estadísticas de la fila		
Nombre de la clave	Tipo	Cardinalidad	Acción	Tipo	Uso	Enunciado	Valor	
PRIMARY	PRIMARY	5		Num_ID_Paciente	Datos	200 Bytes	Formato	dinámico/a
				Fecha_Consulta	Índice	2,048 Bytes	Cotejamiento	utf8_spanish_ci
				Num_ID_Medico	Total	2,248 Bytes	Filas	5
Crear un índice en <input type="text" value="1"/> columna(s) <input type="button" value="Continuar"/>						Longitud de la fila \emptyset	40	
						Tamaño de la fila \emptyset	450 Bytes	
						Creación	04-01-2009 a las 14:57:42	
						Última actualización	04-01-2009 a las 14:57:47	

Figura 18 Detalle de Consultas Médicas E/A (entidades Y atributos)

ARS

	Campo	Tipo	Cotejamiento	Atributos	Nulo	Predeterminado	Extra	Acción
	<u>Codigo_ARS</u>	varchar(8)	utf8_spanish_ci		No			
	<u>Nombre_ARS</u>	varchar(15)	utf8_spanish_ci		No			

[Marcar todos/as](#) / [Desmarcar todos](#) Para los elementos que están marcados:

[Vista de impresión](#) [Planteamiento de la estructura de tabla](#)

Añadir campo(s) Al final de la tabla Al comienzo de la tabla Después de

Índices:					Espacio utilizado			Estadísticas de la fila	
Nombre de la clave	Tipo	Cardinalidad	Acción	Campo	Tipo	Uso		Enunciado	Valor
PRIMARY	PRIMARY	3		Codigo_ARS	Datos	68	Bytes	Formato	dinámico/a
Crear un índice en <input type="text" value="1"/> columna(s) <input type="button" value="Continuar"/>					Índice	2,048	Bytes	Cotejamiento	utf8_spanish_ci
					Total	2,116	Bytes	Filas	3
								Longitud de la fila \emptyset	22
								Tamaño de la fila \emptyset	705 Bytes
								Creación	04-01-2009 a las 14:57:42
								Última actualización	04-01-2009 a las 14:57:46

Figura 19 Detalle de ARS E/A (entidades Y atributos)

DICCIONARIO DE DATOS

NOMBRE	CONSULTAS MEDICAS
ATRIBUTOS	Num.ID Paciente
	Fecha_consulta
	Núm. ID Medico
	Observaciones
RELACION	PACIENTES
	MEDICOS

Tabla 3 consultas medicas

NOMBRE	USUARIOS
ATRIBUTOS	Usuario
	Password
	Nivel_Acceso
RELACION	

Tabla 4 Usuarios

NOMBRE	PACIENTES
ATRIBUTOS	Tipo_Identificacion
	Num_Identificacion
	Nombres
	Apellidos
	Fecha_Nacimiento
	Sexo
	Edad
	Factor_RH
	Estado_Civil
	Num_Hijos
	Dirección
	Teléfono
	Estatura
	Peso
	Fumador
	Bebidas_Alcoholicas
	Cuales_Bebidas
	Cuales_Deportes
	Drogas_Adictivas
	Cuales_Drogas
	Alergias
Cuales_Alergias	
Observaciones	
Código ARS	
RELACION	CONSULTAS MEDICAS

Tabla 5 Pacientes

NOMBRE	MEDICOS
ATRIBUTOS	Tipo_Identificacion
	Num_Identificacion
	Nombres
	Apellidos
	Fecha_Nacimiento
	Sexo
	Especialidad
RELACION	CONSULTAS MEDICAS

Tabla 6 Medicos

NOMBRE	ARS
ATRIBUTOS	Nombre_ARS
	Código_ARS
RELACION	PACIENTES

Tabla 7 ARS

DESARROLLO

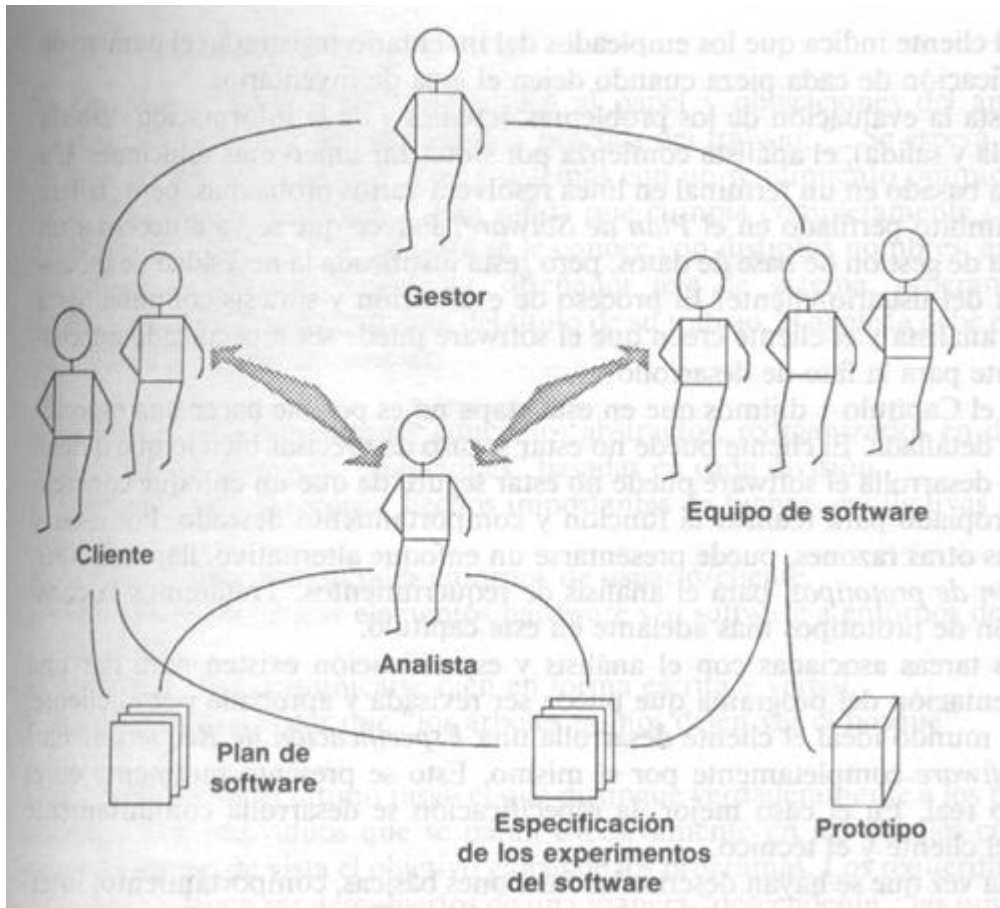


Figura 20 Tarea del analisis

Tareas del Análisis

El análisis de requerimientos puede dividirse en cuatro áreas:

- 1.- Reconocimiento del problema
- 2.- Evaluación y síntesis
- 3.- Especificación
- 4.- Revisión.

Inicialmente, el analista estudia la especificación del sistema (si existe) y el plan de proyecto. Es importante comprender el contexto del sistema y revisar el ámbito de los programas que se usó para generar las estimaciones de la planificación. A continuación, debe establecerse la comunicación necesaria para el análisis, de forma que se asegure el reconocimiento del problema.

Las formas de comunicación requeridas para el análisis se ilustran en la Figura 20. El analista debe establecer contacto con el equipo técnico y de gestión del usuario/cliente

y con la empresa que vaya a desarrollar el software. El gestor del programa puede servir como coordinador para facilitar el establecimiento de los caminos de comunicación. El objetivo del analista es reconocer los elementos básicos del programa tal como lo percibe el usuario/cliente.

ESPECIFICACIÓN TÉCNICAS

Seguridad:

Como medidas de seguridad, la solución maneja a través de una contraseña personal el ingreso y accesibilidad para:

- Administrador
- Auxiliar
- Doctor

El administrador será el único que tiene privilegios en el acceso al sistema Web, hacer modificaciones en la configuración del sistema.

El auxiliar puede ingresar al sistema Web para consultar información, agregar, modificar, eliminar pacientes, programar consultas, todo permitido por el administrador.

El Medico puede ingresar al sistema Web para agregar pacientes y observar la historia clínica.

REQUERIMIENTOS DE SOFTWARE

Para la instalación de nuestra página web son necesarias las siguientes herramientas:

- Sistema operativo Windows 2000 o superior, Linux etc...
- Instalación y configuración de Apache versión 2.2.3
- Instalación y configuración de PHP versión 5.1.6.
- Instalación y configuración de gestor de bases de datos MySQL versión 5.2.24^a
- Instalación y configuración de PhpMyAdmin versión 2.9.0.2
- Instalación y configuración de WAMP versión 1.6.5.
- Internet Explorer versión 6.0

REQUERIMIENTOS DE HARDWARE

Para la instalación de la solución se necesita equipos de las siguientes características:

- Procesador de 1 GHz o superior
- Capacidad de disco duro de 20 Giga bytes o superior.
- Memoria RAM de 128 MB o superior

GLOSARIO

Administrador: Persona encargado del manejo y control de la base de datos y de la asignación de permisos de acceso.

Pacientes: Es el sujeto que recibe los servicios de un médico u otro profesional de la salud, sometiéndose a un examen

Usuarios: Es la **persona** que utiliza o trabaja con algún objeto o que es destinaria de algún servicio público o privado, empresarial o profesional

Medicos: es la persona encargada de realizar y revisar al paciente para su respectivo tramite medicinal

ARS: Administradora de Régimen Subsidiado de Salud

Historias clínicas: es un documento, el cual surge en el contacto entre el equipo de salud y los usuarios

Archivo: Es conjunto de registro relacionados.

Macromedia: es un software de gráficos y desarrollo web

Dreamweaver: Es una aplicación en forma de estudio (Basada por supuesto en la forma de estudio) pero con más parecido a un taller destinado para la construcción y edición de sitios y aplicaciones Web basados en estándares.

SUGERENCIAS Y RECOMENDACIONES

- El primer paso a seguir, es la capacitación del administrador, en los procesos de mejoramiento del nuevo aplicativo para el hospital San José
- El segundo paso a seguir, es la capacitación de las personas o personas que a futuro lleguen a manejar historias clínicas para llegar a un mejor entendimiento del aplicativo.

CONCLUSIONES

- ✓ Con este aplicativo se pueden un manejo de datos del paciente con su respectiva historia clinica, usuario, médicos, sin Y si no hay datos lo podemos registrar ninguna excepción.
- ✓ La información del sistema es confiable, segura y precisa ya que tiene las validaciones necesarias para que así sea

BIBLIOGRAFIA

- ✚ Creacion de un portal con PHP y MySQL 3ª Edicion. Autor: Jacobo Pavon Puertas
- ✚ FUNDAMENTOS DE BASE DE DATOS segunda Edicion Henry F.Korth, Abraham Silberschatz
- ✚ PRESSMAN, Roger S, Ingeniería del Software: Un enfoque práctico. 5 ed. Madrid, España : McGraw-Hill, 2002, 601 p.
- ✚ KENDALL & KENDALL, ANALISIS Y DISEÑO DE SISTEMAS. 34 ed México:Pearson Educación, 1995, 911p
- ✚ Rasmus Lerdorf & Kevin. TAtroe Programming MySQL. O`reilly
- ✚ Rasmus Lerdorf & Kevin. TAtroe Creating Dianmyc WEb Pages. Programming PHP. O`reilly
- ✚ Martín James 1994. Organización de las bases de datos Editorial Prentice Hall. México.
- ✚ Date C. J. 1985. Introducción a los sistemas de bases de datos. Ed. Addison-Wesley y Publishing.
- ✚ Gio Wieder inc. 1984. Diseño de base de datos.
- ✚ Gardarin Georges. 1996. Dominar las bases de datos. Ed. Eyrolles. Gestión 2000 SA.Barcelona.
- ✚ Korth Henry F. Silberchatz Abraham. 1995 Fundamento de bases de datos. Mc. Graw Hill 2da edición.

MANUALES

MANUAL DEL SISTEMA

Instalación y Configuración de WAMP

La aplicación WAMP es posible de descargarla de forma gratuita desde la Web <http://www.wamserver.com> de donde podremos descargarla accediendo a la sección **download**, la versión más reciente que se trata de WAMP5 1.6.5

NOTA: es conveniente comprobar la versión actual del fichero a descargar, ya que durante la edición de este libro las versiones existentes eran las que se citan en el mismo, pero es muy probable que estas hallan sido actualizadas con el paso del tiempo, pero esto no varia en absoluto el funcionamiento de nuestras aplicaciones siguiendo los pasos de este libro.

Con esta aplicación dispondremos de inmediato de todas las aplicaciones necesarias para poder empezar a trabajar; en concreto, con esta ultima versión de WAMP5, dispondremos de las siguientes versiones:

Apache 2.0.59

PHP 5.1.6

SQLintemanger

MySQL 5.0.2^a

Php MyAdmin2.9.0

MySQL 5.0.24^a

PhpMyAdmin 2.9.0.

Lo primero que debemos hacer es ejecutar el archivo que hemos descargado para instalar WAMP5 en nuestro ordenador.

Una vez ejecutado, el primer paso es seleccionar la carpeta donde queremos instalar la aplicación; en este caso, como muestra la figura por defecto nos aparece la carpeta **wamp**

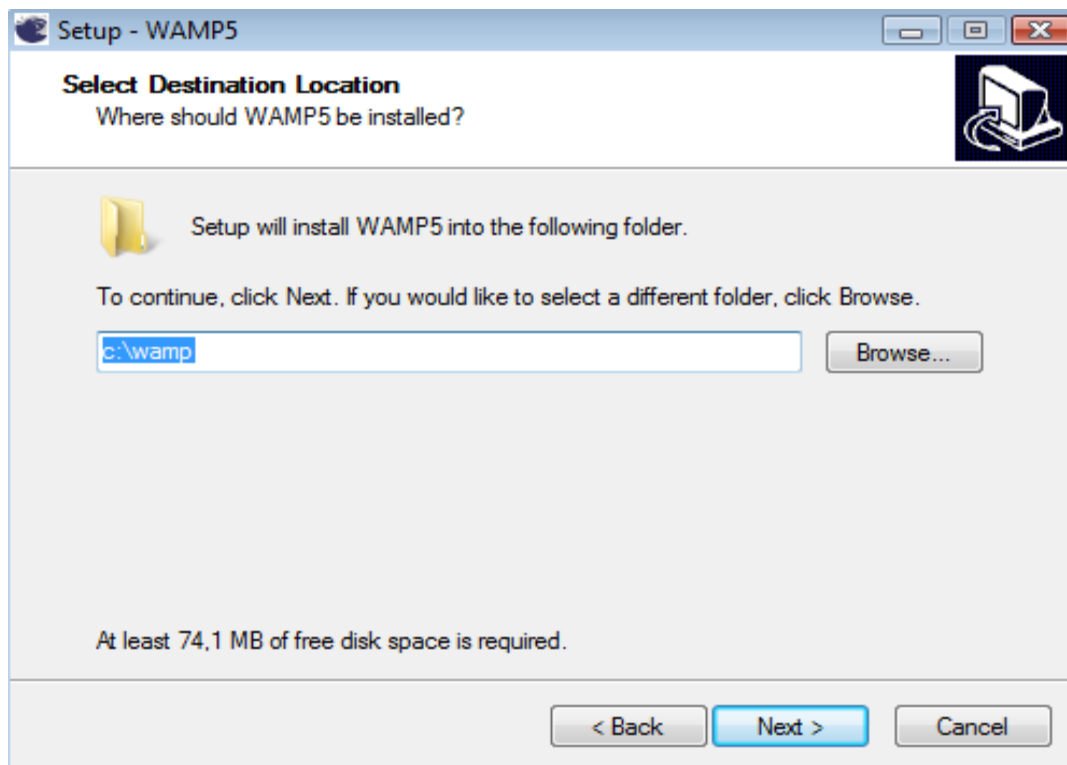


Figura 21 Instalación de Wamp C:\.

El siguiente paso en el proceso de instalación es decir el nombre de la carpeta que queremos que aparezca en el menú de programas del `menú inicio`; por defecto podemos dejar el que aparece: WampServer.

A continuación, nos pregunta si queremos que se inicie WAMP cada vez que iniciemos nuestro ordenador; de este modo nos ahorramos el tiempo de tener que estar arrancado todos los servicios cada vez que arranquemos nuestro sistema. Los servicios que arranca WAMP por defecto, son el servidor Apache y el servidor de bases de datos MySQL.

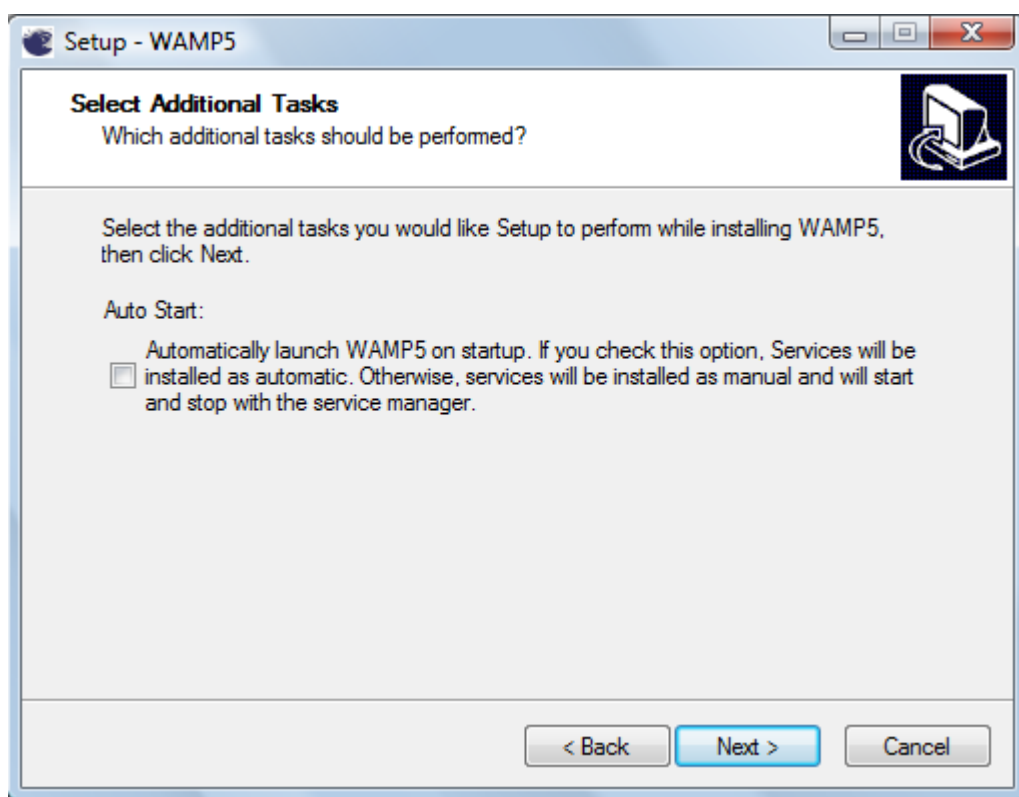


Figura 22 Instalación servidor Apache y el servidor de bases de datos MySQL.

A continuación, debemos indicar la carpeta con la que vamos a trabajar, es decir, donde queremos almacenar nuestros archivos para poder visualizarlos. En nuestro caso, como se puede ver en la siguiente imagen, figura 23, hemos creado una carpeta llamada **ficheros**, que será donde se almacenaran todos los archivos. Dentro de esta carpeta se puede crear subcarpetas para diferenciar cada uno de los proyectos donde estamos trabajando.

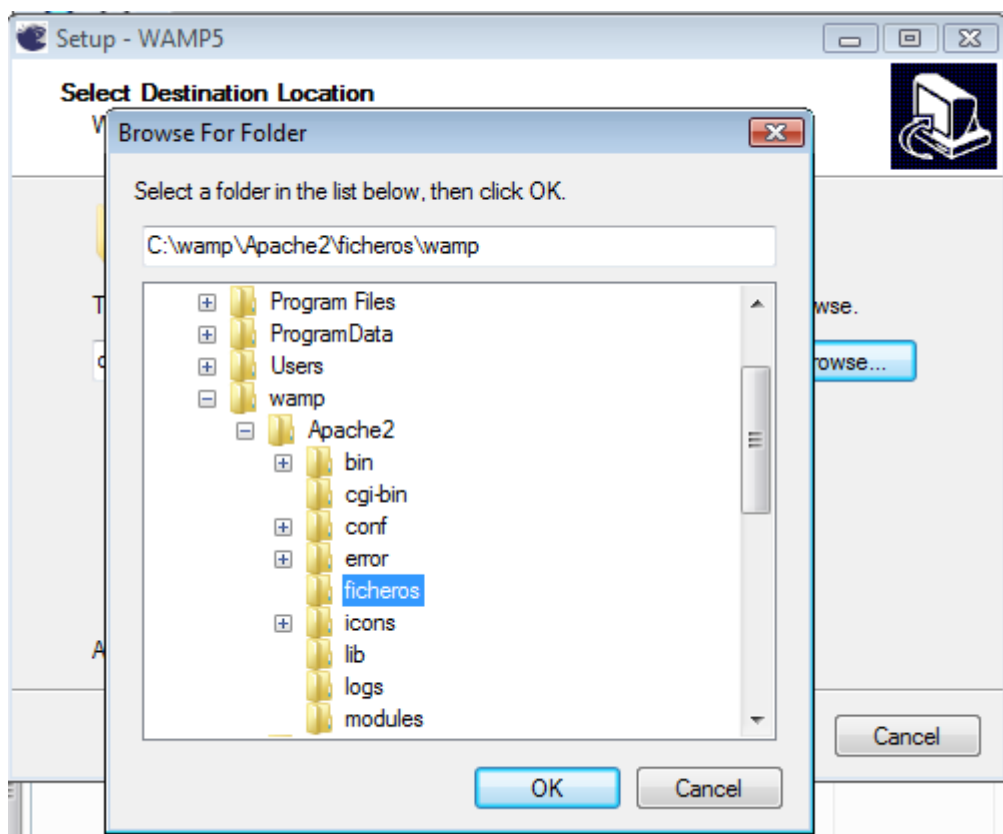


Figura 23 Creación de ficheros

El último paso consiste en indicar el navegador con WAMP.

Si nos fijamos en la barra de tareas, veremos junto al reloj que nos ha aparecido un nuevo icono: es el correspondiente a la instalación que hemos realizado de WAMP5 y si pulsamos sobre el con el botón izquierdo, podremos acceder a todos los servicios de nuestra nueva aplicación. Podemos ver el menú de opciones que se despliega cuando pulsamos sobre el icono de WAMP5 situado en la barra de tareas.



Figura 24 Instalación completa de WAMP5

Desde este menú podemos realizar las siguientes funciones:

Local host: acceder a la raíz de nuestro fichero.

PhpMyAdmin: accedemos al servidor de la base de datos a través de la aplicación phpMyadmin.

www directory: abre la carpeta con los archivos donde almacenamos nuestros ficheros.

Config files: Desde aquí podemos acceder a los tres ficheros de configuración: httpd.conf, php.ini y my(wamp).ini.

DICCIONARIO DE DATOS

NOMBRE	CONSULTAS MEDICAS
ATRIBUTOS	Num.ID Paciente
	Fecha_consulta
	Núm. ID Medico
	Observaciones
RELACION	PACIENTES MEDICOS

Tabla 3 Consultas medicas

NOMBRE	USUARIOS
ATRIBUTOS	Usuario
	Password
	Nivel_Acceso
RELACION	

Tabla 4 Usuarios

Tabla 5 Pacientes

NOMBRE	PACIENTES
ATRIBUTOS	Tipo_Identificacion
	Num_Identificacion
	Nombres
	Apellidos
	Fecha_Nacimiento
	Sexo
	Edad
	Factor_RH
	Estado_Civil
	Num_Hijos
	Dirección
	Teléfono
	Estatura
	Peso
	Fumador
	Bebidas_Alcoholicas
	Cuales_Bebidas
	Cuales_Deportes
	Drogas_Adictivas
	Cuales_Drogas
	Alergias
Cuales_Alergias	
Observaciones	
Código ARS	
RELACION	CONSULTAS MEDICAS 70

	MEDICOS
ATRIBUTOS	Tipo_Identificacion
	Num_Identificacion
	Nombres
	Apellidos
	Fecha_Nacimiento
	Sexo
	Col sutorio
RELACION	CONSULTAS MEDICAS

Tabla 6 Médicos

NOMBRE	ARS
ATRIBUTOS	Nombre_ARS
	Código_ARS
RELACION	PACIENTES

Tabla 7 ARS

DIAGRAMA DETALLADO DEL SISTEMA ACTUAL

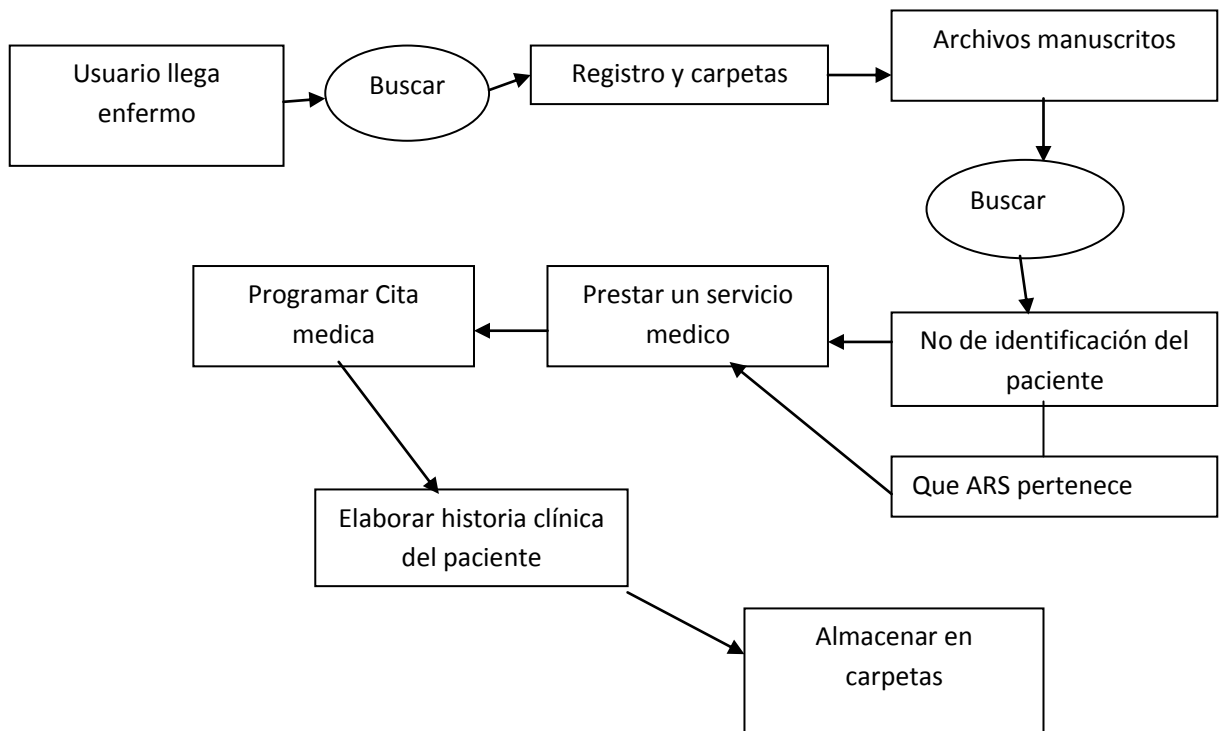


Figura 2 Diagrama de procesos de la situación actual

Diagrama del nuevo sistema

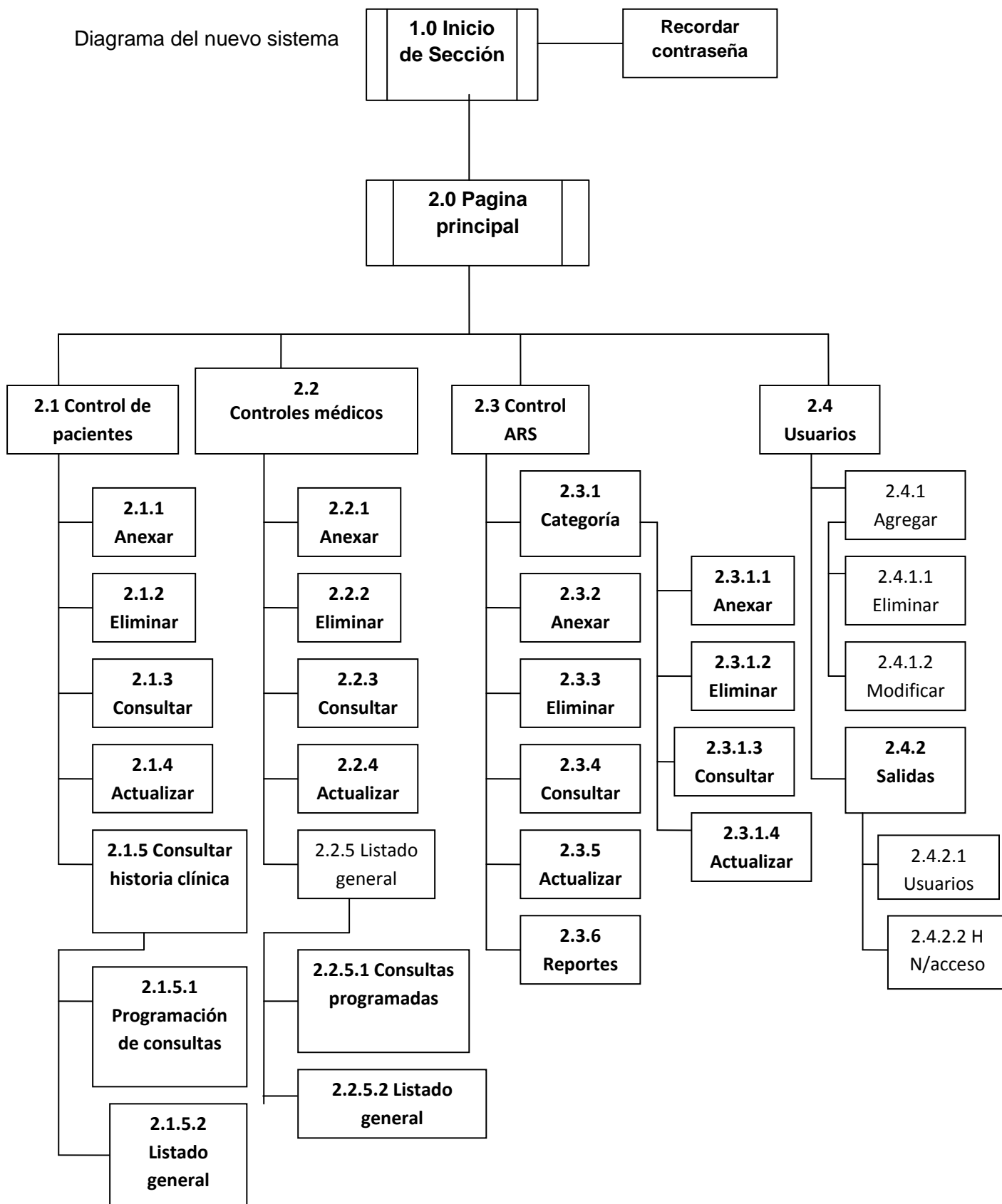


Figura 6 Diagrama del nuevo sistema

Macromedia Dreamweaver 8

Macromedia® Dreamweaver® 8 es la alternativa profesional para la creación de sitios y aplicaciones Web. Proporciona una combinación muy eficaz de herramientas visuales de diseño, funciones de desarrollo de aplicaciones y soporte de edición de código que permite a los desarrolladores y diseñadores de todos los niveles crear de forma rápida sitios y aplicaciones visualmente atractivas y basadas en las normas. Desde la compatibilidad líder para el diseño basado en CSS hasta las funciones de codificación manual, Dreamweaver pone en manos de los profesionales las herramientas que necesitan en un entorno integrado y ágil. Los desarrolladores pueden utilizar Dreamweaver con la tecnología de servidor que prefieran para crear potentes aplicaciones de Internet que conecten a los usuarios con bases de datos, servicios Web y sistemas heredados.

Contamos con varios recursos excepcionales que le ayudarán a aprender más sobre Macromedia Dreamweaver 8.

Para empezar

No olvide registrarse para recibir la información más reciente sobre actualizaciones, nuevos productos, servicio técnico y mucho más. Regístrese en línea ahora.

Notas de la versión

Las notas de la versión contienen información de última hora y problemas conocidos sobre Dreamweaver 8.

Recursos de documentación

Macromedia Dreamweaver incluye diversos medios para ayudarle a aprender rápidamente el funcionamiento del programa y convertirse en todo un experto de la creación de páginas Web. El sistema de ayuda de Dreamweaver contiene diversos documentos que le ayudarán a aprender a utilizar Dreamweaver, Ampliación de Dreamweaver y ColdFusion. También se pueden consultar varios recursos en línea adicionales para crear páginas Web.

Centro de desarrolladores

Obtenga la información técnica que necesita. Inspírese con las sugerencias, los artículos, los tutoriales y los recursos disponibles o utilice los foros, los ejemplos de código, el intercambio de información y el material de referencia para lograr que su proyecto sea todo un éxito.

HomeSite+

Macromedia® HomeSite®+ (en inglés) sólo está disponible para usuarios de Windows. Encontrará el archivo de instalación de HomeSite+ en el CD o en el paquete de archivos de Dreamweaver 8 descargados desde la tienda en línea de Macromedia.

Existen actualizaciones de HomeSite+ para añadir compatibilidad con ColdFusion MX 7. Puede encontrarlas en la carpeta HomeSite+ del CD o si lo prefiere puede descargar la actualización.

Macromedia Dreamweaver 8

Servicio técnico

Recursos en línea

Notas de la versión	Foros en línea	Centro de desarrolladores
Recursos de documentación	Recursos de soporte	Formación
Novedades en Dreamweaver 8	Solicitud de mejoras y detección de errores	Accesibilidad
Acuerdo de licencia de usuario final		Profesional certificado Macromedia
Errores de la documentación		Atención al cliente

Copyright © 1997-2005 Macromedia, Inc. y sus otorgantes de licencia. Todos los derechos reservados. Macromedia, el logotipo de Macromedia, ColdFusion, Dreamweaver y HomeSite son marcas comerciales o marcas comerciales registradas de Macromedia, Inc. en los Estados Unidos y/o en otros países. El resto de las marcas pertenecen a sus respectivos propietarios.

Protegido por una o varias de las siguientes patentes estadounidenses: 5,592,602, 5,845,299, 5,911,145, 6,558,431; y por las patentes pendientes.

Estos programas informáticos están protegidos por leyes internacionales de derechos de autor. La reproducción, distribución o el uso ilícito de estos programas o parte de los mismos está penado con severas sanciones y será objeto de todas las acciones civiles y judiciales que correspondan.

Los avisos y los términos y condiciones relativos a software de terceros están disponibles en http://www.macromedia.com/go/thirdparty_es y se incorporan a este documento como referencia.

www.macromedia.com/es

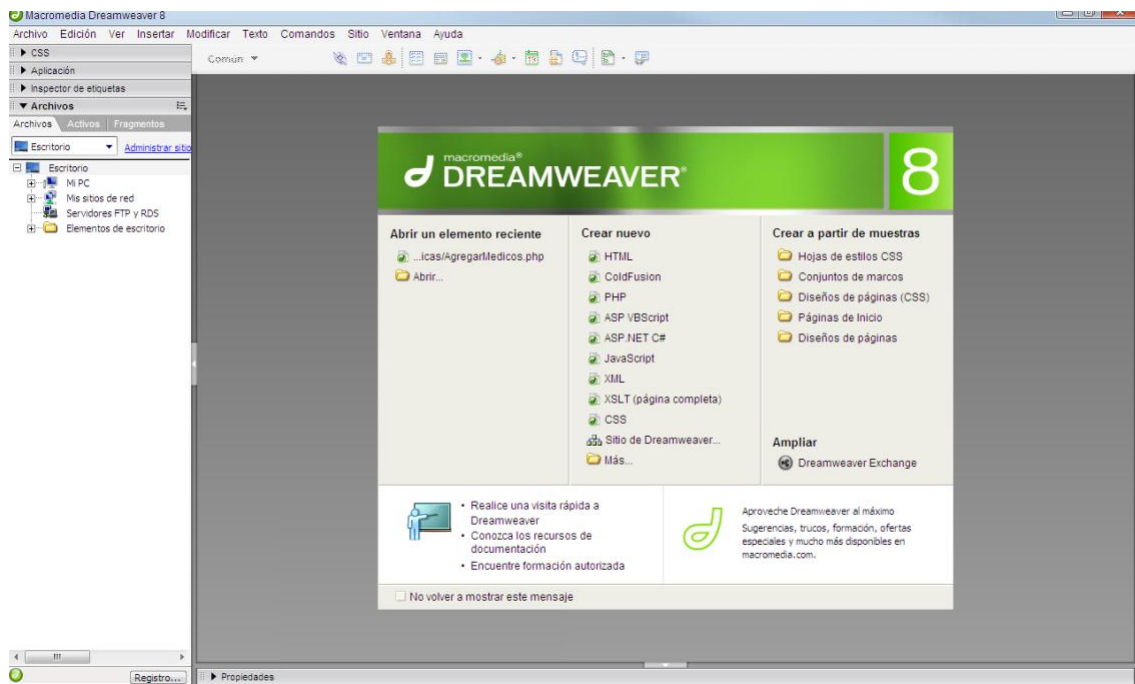


FIGURA 25 DE Dreamweaver

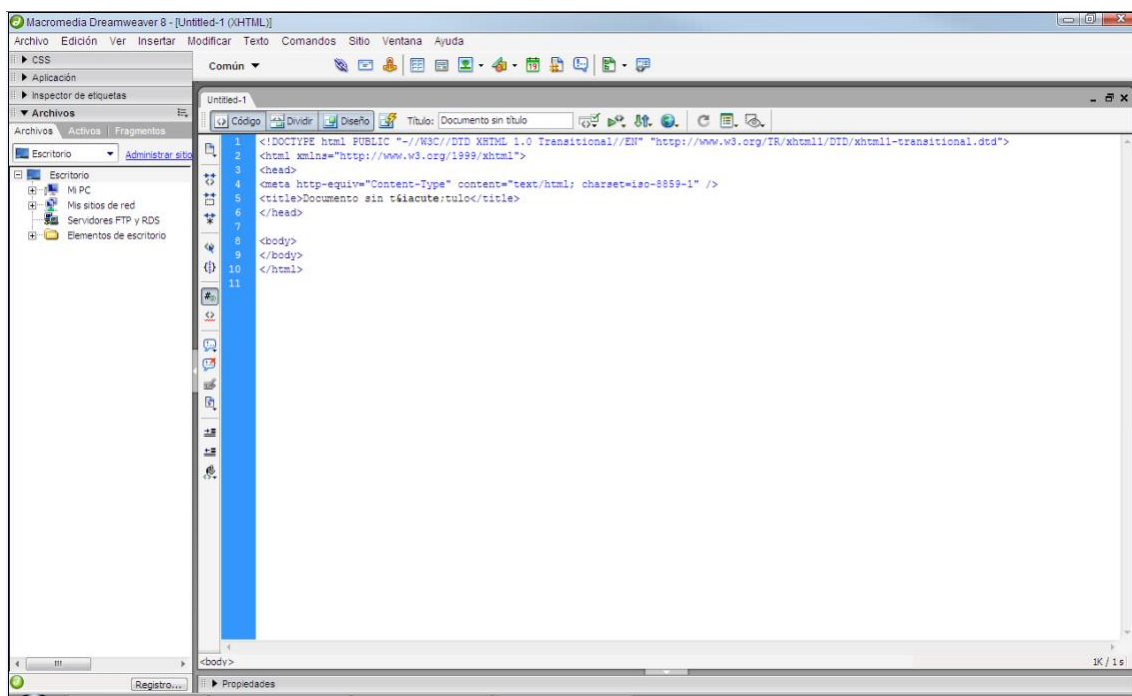


FIGURA 26 de Dreamweaver código

MANUAL DEL USUARIO

PANTALLAZO PRINCIPAL

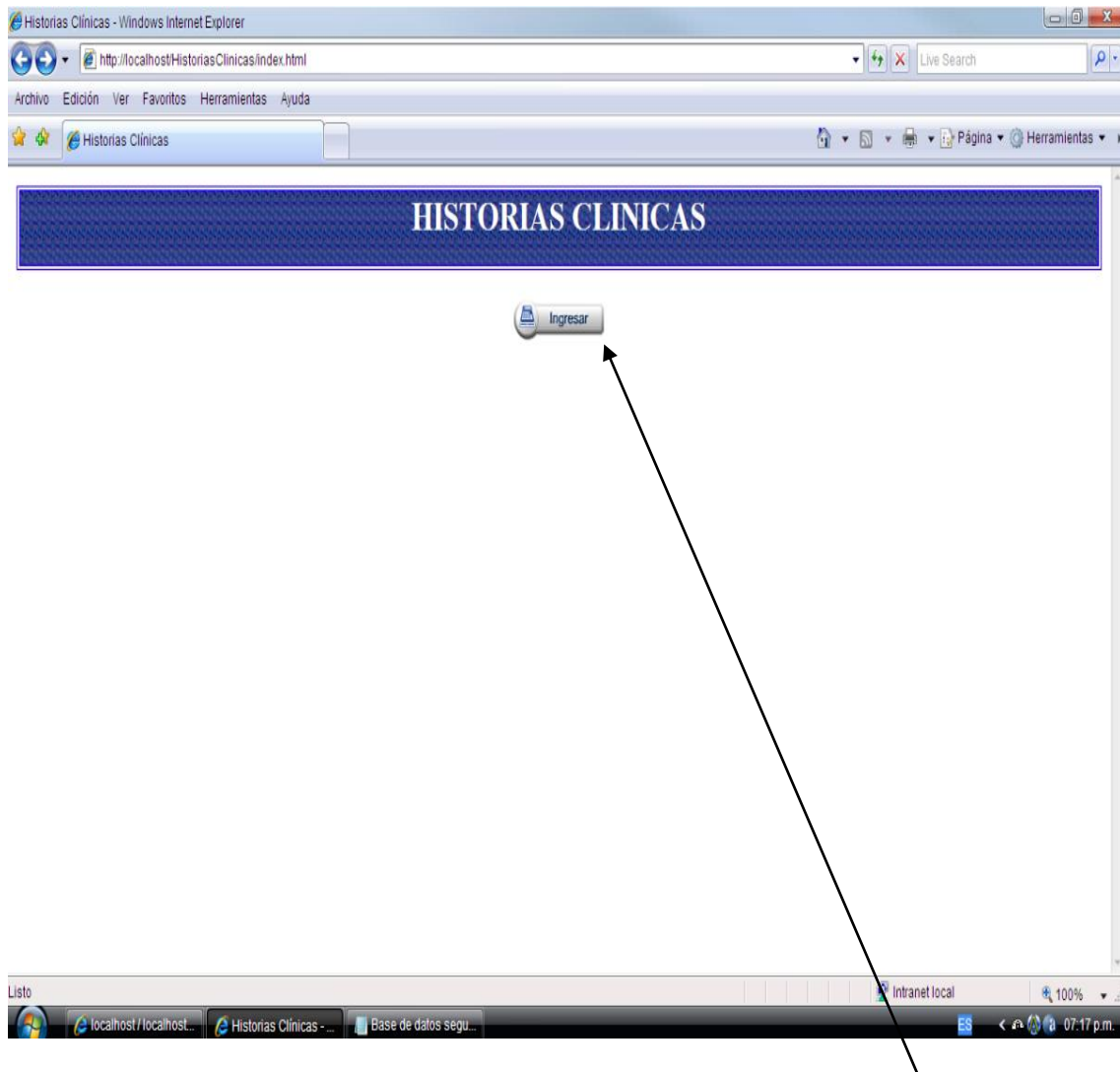


Figura 27 Ingresar

- En el pantallazo principal de Historias Clínicas deberá presionar en el link ingresar ubicado en la parte superior central de su pantalla.

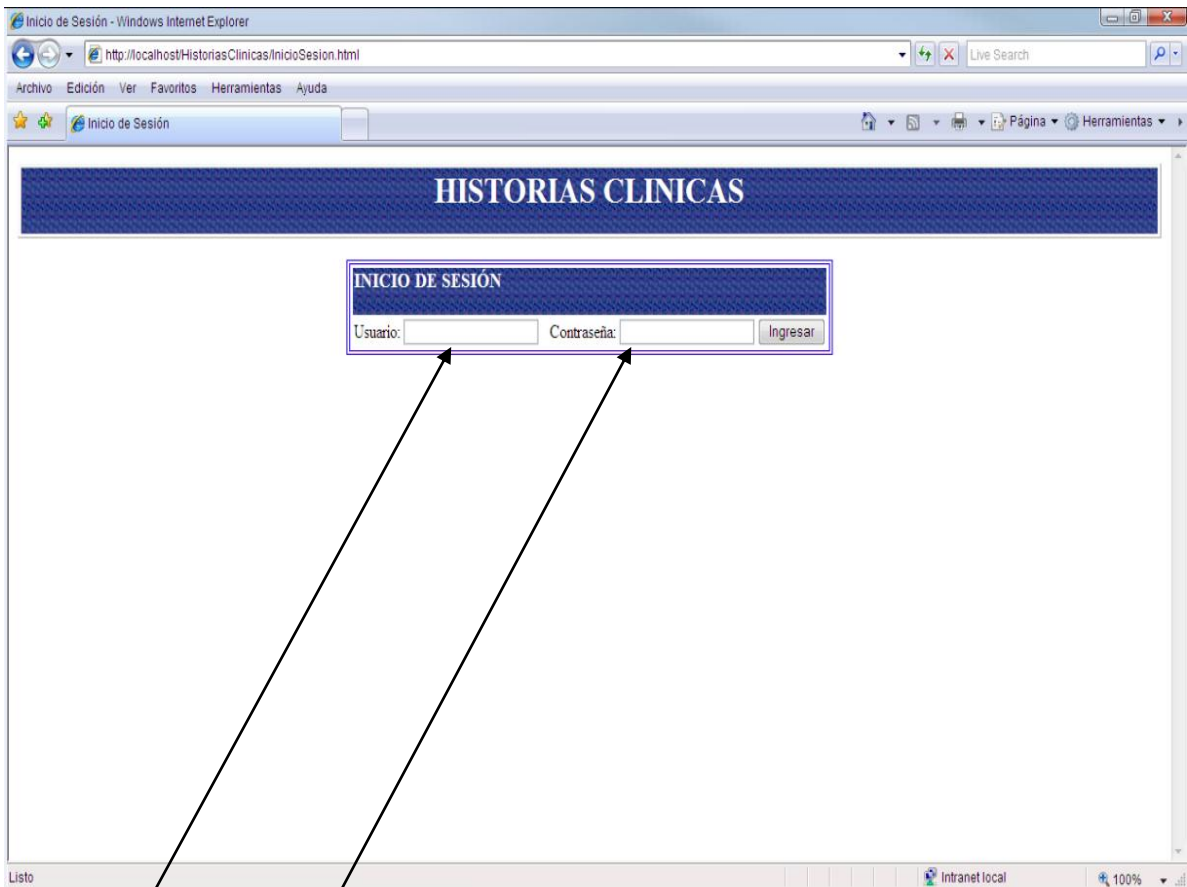


Figura 28 Inicio de sesión

- Ya presionado el botón Ingresar. Entramos al modo de acceso, debe ingresar el usuario y contraseña en las casillas correspondiente, válida para poder iniciar en el menú principal de historias clínicas.
- Ya que si el usuario digito mal su cuenta de usuario o contraseña le saldrá el siguiente pantallazo “El nombre de usuario o la contraseña invalida ”



Figura 29 Acceso denegado

Presionar en link Regresar al inicio de sección

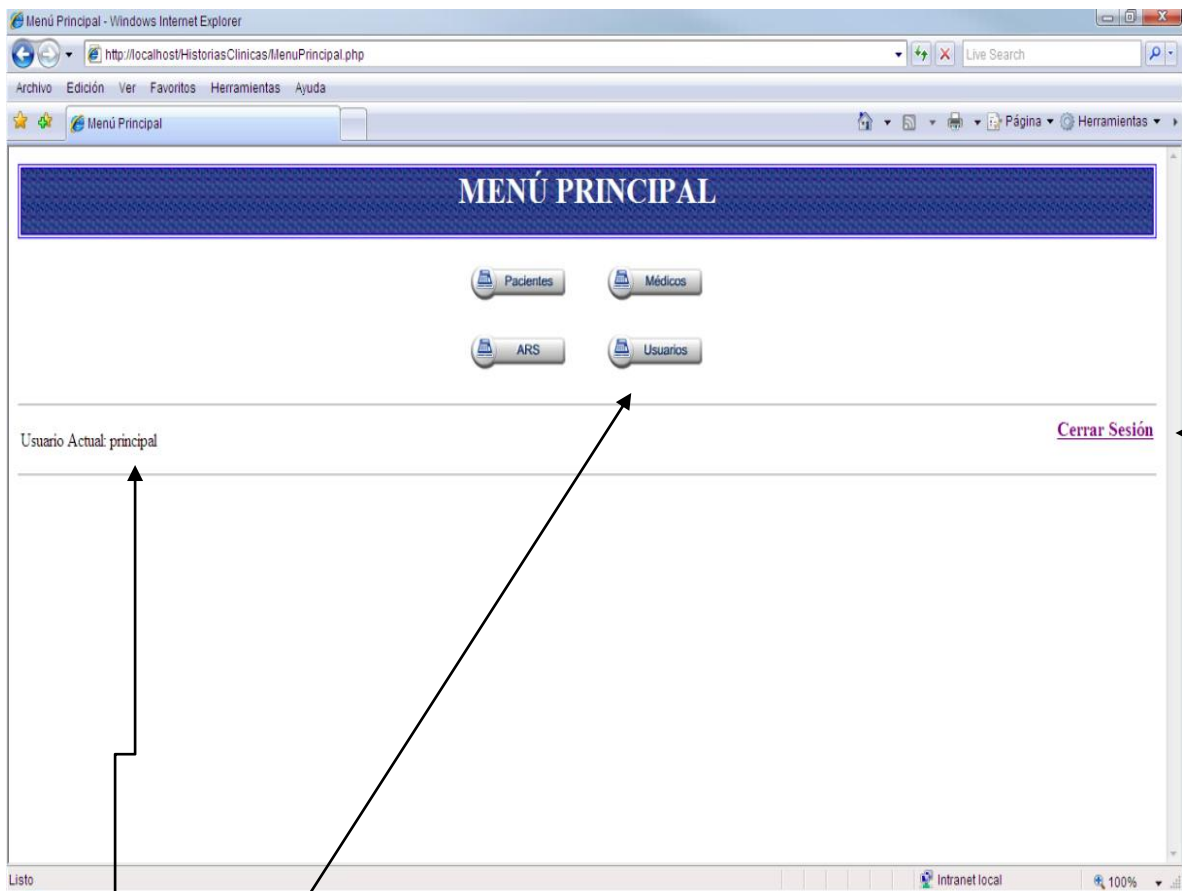


Figura 30 Menú Principal

- Menú Principal el usuario puede seleccionar cualquier botón superior central que aparece en la pantalla.
- En la parte central izquierda podemos observar el usuario actual En la parte central.
- En la parte central derecha podemos observar un modulo de cerrar sesión.

Nota: El administrador del sistema será el único que puede eliminar y actualizar los registros que se presentan en la historia clínica

BOTON DE PACIENTES

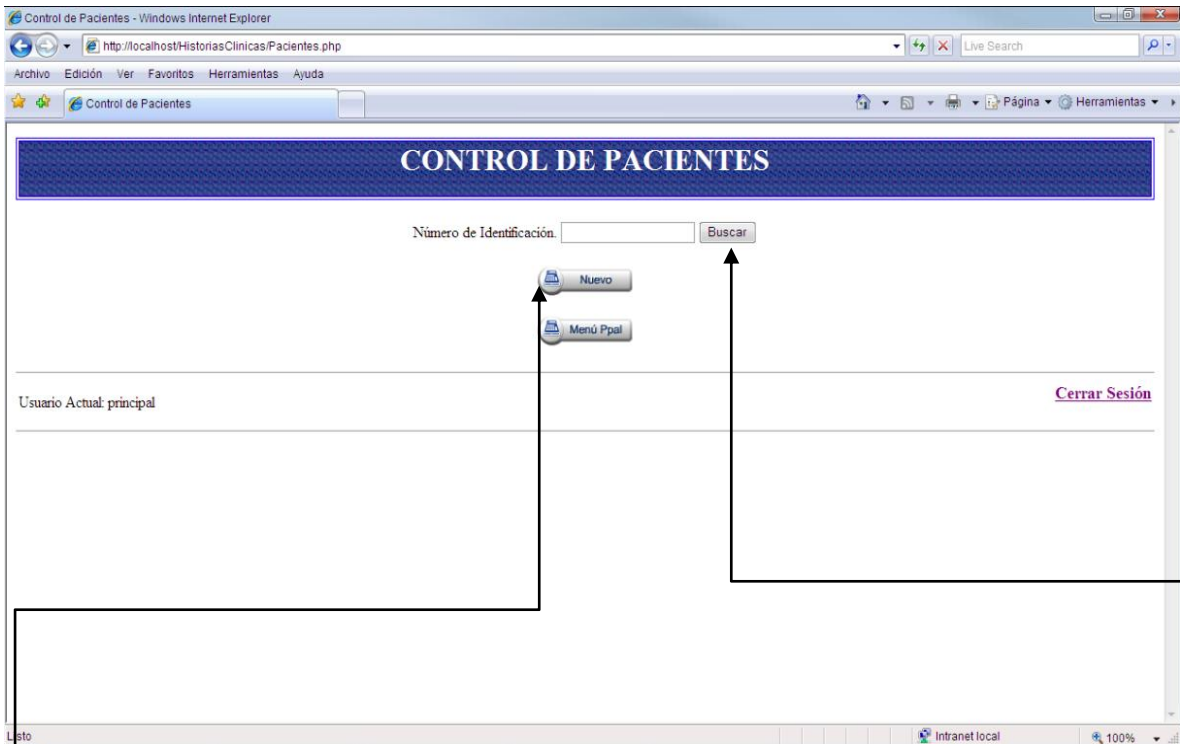


Figura 31 CONTROL DE PACIENTES

- En la figura al dar clic en botón de pacientes nos aparece un validador de información.
- En el cual si el usuario existe digitamos su No de identificación y le damos clic en el botón Buscar.
- Ya si el usuario no existe le damos clic en el botón Nuevo.

CONTROL DE PACIENTES

FORMULARIO DE INSERCIÓN DE REGISTROS DE PACIENTES

Tipo de ID: CC. Número de ID:

Nombres: Apellidos:

Fecha de Nacimiento: (aaaa-mm-dd) Factor RH: A+ A- B+ B- AB+ AB- O+ O-

Sexo: M F Edad:

Estado Civil: --Seleccione-- Número de Hijos:

Estatura: Mts. Dirección:

Peso: Kg. Teléfono:

Fumador: Si No

Bebidas Alcohólicas: Si No Cuáles Bebidas:

Deportes: Si No Cuáles Deportes:

Drogas Adictivas: Si No Cuáles Drogas:

Alergias: Si No Cuáles Alergias:

ARS: --Seleccione--

Usuario Actual: principal

[Cerrar Sesión](#)

Figura 32 FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN DE PACIENTES

- En la parte superior central podemos registrar los datos del paciente (Tipo de identificación, No de identificación, nombres, apellidos, fecha de nacimiento, Factor RH, sexo, Edad, Estado civil, Numero de hijos, Estatura, Peso, Dirección, Teléfono, Fumas, Bebidas Alcoholicas, cuales bebidas, Deportes, cuales Deportes, Drogas Adictivas, cuales Drogas, Alergias, cuales Alergias, ARS que pertenece) en la correspondiente casillas, y dar clic en botón Guardar registro.
- En la parte inferior izquierdo podemos volver en el menú principal
- En la parte inferior derecho podemos cerrar sesión.

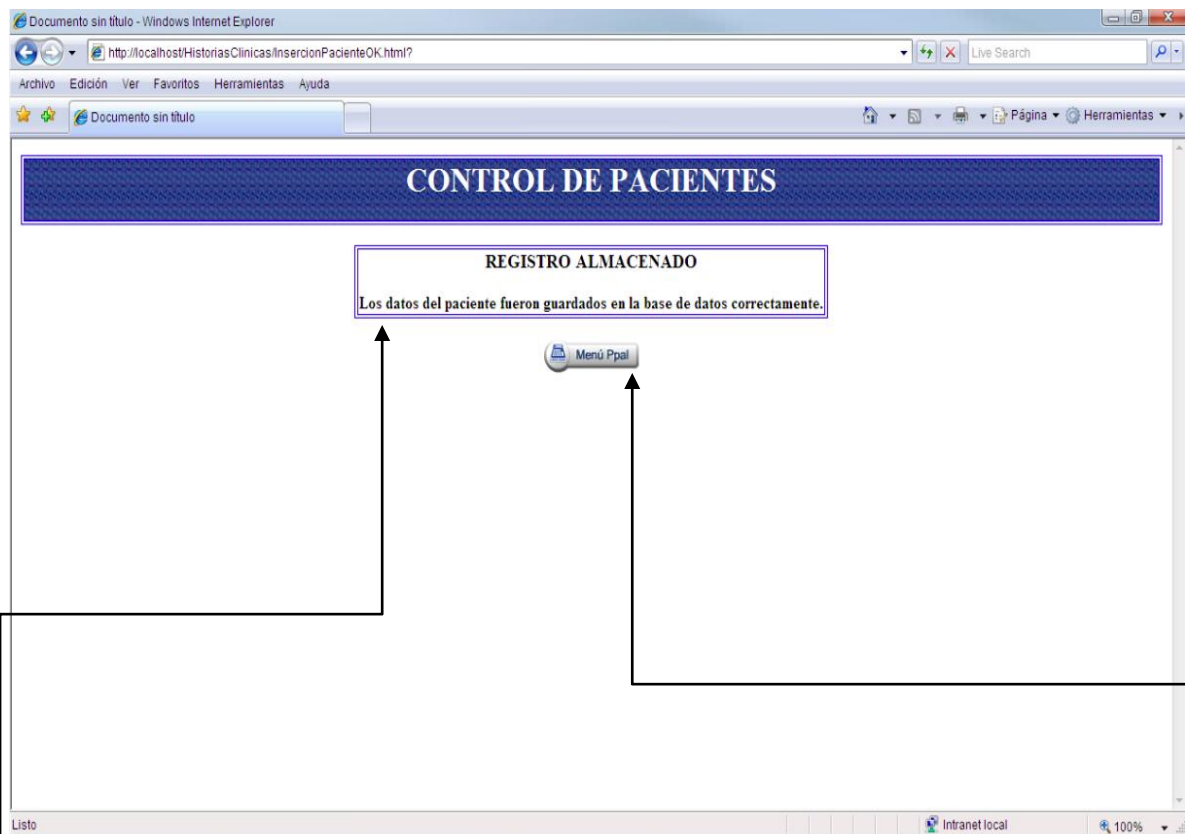


Figura 33 REGISTRO ALMACENADO DE PACIENTES

- En este pantallazo la parte superior central nos muestra el registro almacenado del paciente con éxito
- Da la opción de volver al menú principal.
- Volvemos al menú principal y damos clic en pacientes

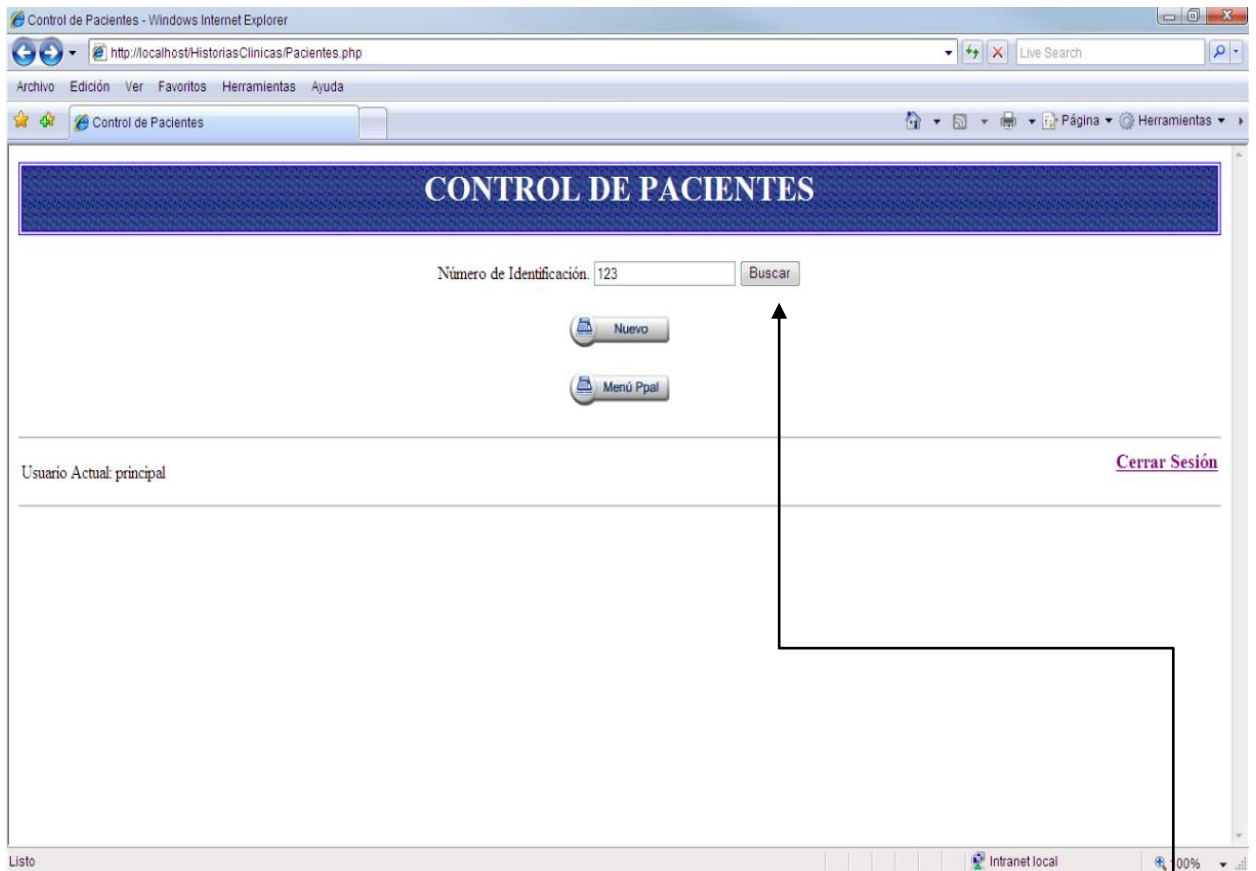


Figura 34 BUSCANDO AL PACIENTE

- En la parte superior central podemos digitar el No de identificación del paciente que hemos creado y dar clic en Buscar

The screenshot shows a web browser window with the URL `http://localhost/HistoriasClinicas/DatosPaciente.php?Num_ID=123&Submit=Buscar`. The page title is "CONTROL DE PACIENTES".

DATOS DEL PACIENTE

Tipo de Identificación	C.C.
Número de Identificación	123
Nombres	Pacho
Apellidos	Sánchez
Fecha de Nacimiento	1999-10-26
Sexo	M
Código de la ARS	EPS020

Opciones

- Actualizar**: Actualizar Datos del paciente
- Borrar**: Borrar el registro del paciente
- Consultas**: Control de consultas médicas
- Menú Ppal**

Usuario Actual: principal

[Cerrar Sesión](#)

Figura 35 DATOS DEL PACIENTE

- Aquí podemos observar en la parte superior izquierdo los datos del paciente.
- En la parte superior derecha nos muestra una opción de actualizar los datos del paciente, borrar el registro del paciente, programar las consultas de los pacientes y regresar al menú principal
- En la parte central izquierdo nos muestra el usuario que está trabajando
- En la parte central derecho nos muestra la opción de cerrar la sesión.

CONTROL DE PACIENTES

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS DE PACIENTES

Tipo de ID: CC. Número de ID: _____

Nombres: _____ Apellidos: _____

Fecha de Nacimiento: _____ (aaaa-mm-dd) Factor RH: A+ A-
 B+ B-
 AB+ AB-
 O+ O-

Sexo: M F

Edad: _____

Estado Civil: Soltero(a)

Número de Hijos: _____

Estatura: _____ Mts. Dirección: _____

Peso: _____ Kg. Teléfono: _____

Fumador: Si No

Bebidas Alcoholicas: Si No Cuáles Bebidas: _____

Deportes: Si No Cuáles Deportes: _____

Drogas Adictivas: Si No Cuáles Drogas: _____

Alergias: Si No Cuáles Alergias: _____

ARS: CAPRECOM

Agregar registro

Menú Ppal

Usuario Actual: principal [Cerrar Sesión](#)

Figura 36 DATOS DE ACTUALIZACION DEL PACIENTE

Al dar clic en el botón Actualizar nos muestra el siguiente pantallazo para actualizar el los datos del paciente.

- En la parte central podemos modificar los datos del paciente que son el tipo de identificación, su número de identificación, nombres, apellidos, fecha de nacimiento, Factor RH, sexo, Edad, Estado civil, Numero de hijos, Estatura, Peso, Dirección, Teléfono, Fumas, Bebidas Alcoholicas, cuales bebidas, Deportes, cuales Deportes, Drogas Adictivas, cuales Drogas, Alergias, cuales Alergias, ARS, con solo dar clic en el botón (Actualizar registro) nos actualiza el registro
- En la parte inferior derecha nos muestra la opción de volver al menú principal y el usuario que actualmente está administrado el sistema
- En la parte inferior derecha nos da la opción de cerrar la sesión

Nota: Al dar clic en el botón Actualizar registro nos devuelve a la página anterior control de pacientes en el cual damos clic en el botón Borrar aparece el siguiente pantallazo.

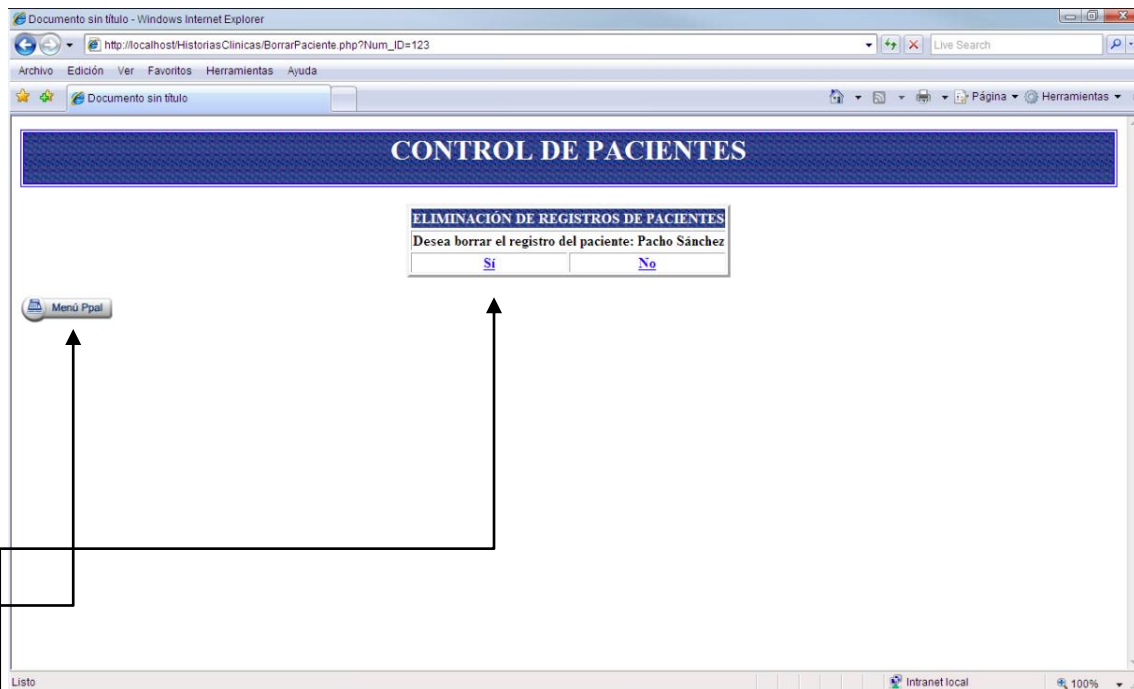


Figura 37 ELIMINACION DE REGISTRO DE PACIENTES

- En la parte superior central nos muestra y pregunta desea el registro del paciente
- En la parte superior izquierda nos muestra la opción de volver menú principal.

Nota: Debemos tener en cuenta que si damos clic en el modulo NO nos devuelve a la página anterior, pero si damos clic en el modulo SI borrar registro del paciente, nos aparece el siguiente pantallazo.

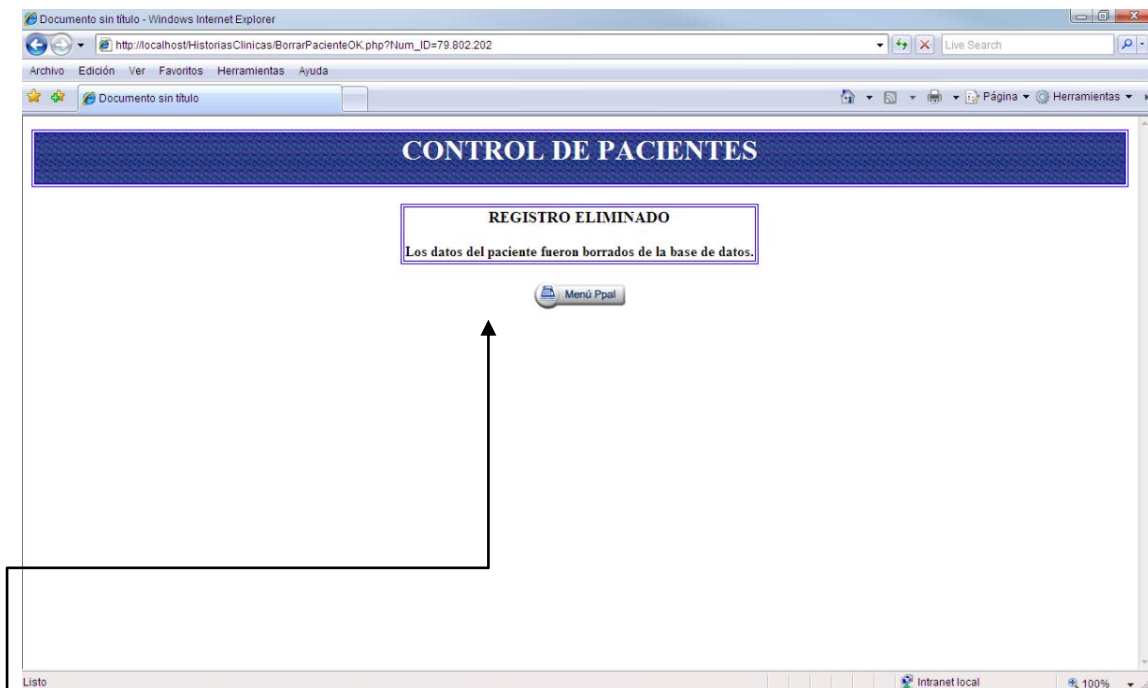


Figura 38 REGISTRO ELIMINADO

- En la parte central nos muestra que el registro del paciente fue eliminado con éxito y también nos da la opción de volver al menú principal.
- Volvemos al menú principal damos clic en pacientes y clic en consultas.

CONTROL DE CONSULTAS

DATOS DEL PACIENTE

Nombres y apellidos:	pepe perez		
Tipo y Número de Identificación:	C.C. 456	Sexo:	M
Fecha de Nacimiento:	2008-05-12	ARS:	ESS062
Edad:	8	Estado Civil:	Soltero(a)
Factor RH:	B+	Número de Hijos:	0
Estatura:	1.40	Peso:	40.00
Dirección:	fsd	Teléfono:	54654
Fumador:	No	Drogas Adictivas:	No
Bebidas Alcoholicas:	No	Alergias:	Si
Practica Deportes:	Si: Natación		Pobro

CONSULTAS

Fecha de la Consulta	Médico	Consultorio	Observaciones
2009-02-01	JK FJN	202	URGENTE NO TENIA NADA

Opciones

Nueva Programar nueva consulta

Menú Ppal.

Usuario Actual: principal

[Cerrar Sesión](#)

Figura 39 CONTROL DE CONSULTAS DE PACIENTES

- En control de consultas podemos observar los datos del paciente en la parte superior (Nombres Y apellidos, tipo y número de identificación, sexo, fecha de nacimiento, Edad, Estado civil, Numero de hijos, Estatura, Peso, Dirección, Teléfono, Fumas, Bebidas Alcoholicas, cuales bebidas, Deportes, cuales Deportes, Drogas Adictivas, cuales Drogas, Alegias, cuales Alergias, y que ARS pertenece).
- En la parte central podemos observar las consultas que tiene el usuario (fecha de consultas, medico, observaciones)
- En la parte inferior central podemos observar las opciones que trae esta página, el botón Nueva (para programar nuevas consultas) y el botón Menú Ppal. de volver al menú principal.
- En la parte inferior izquierdo observamos el usuario actual
- En la parte inferior derecho observamos que podemos cerrar sesión.

Nota: Al dar clic en Nueva (programar nueva consulta) nos arroja el siguiente pantallazo.

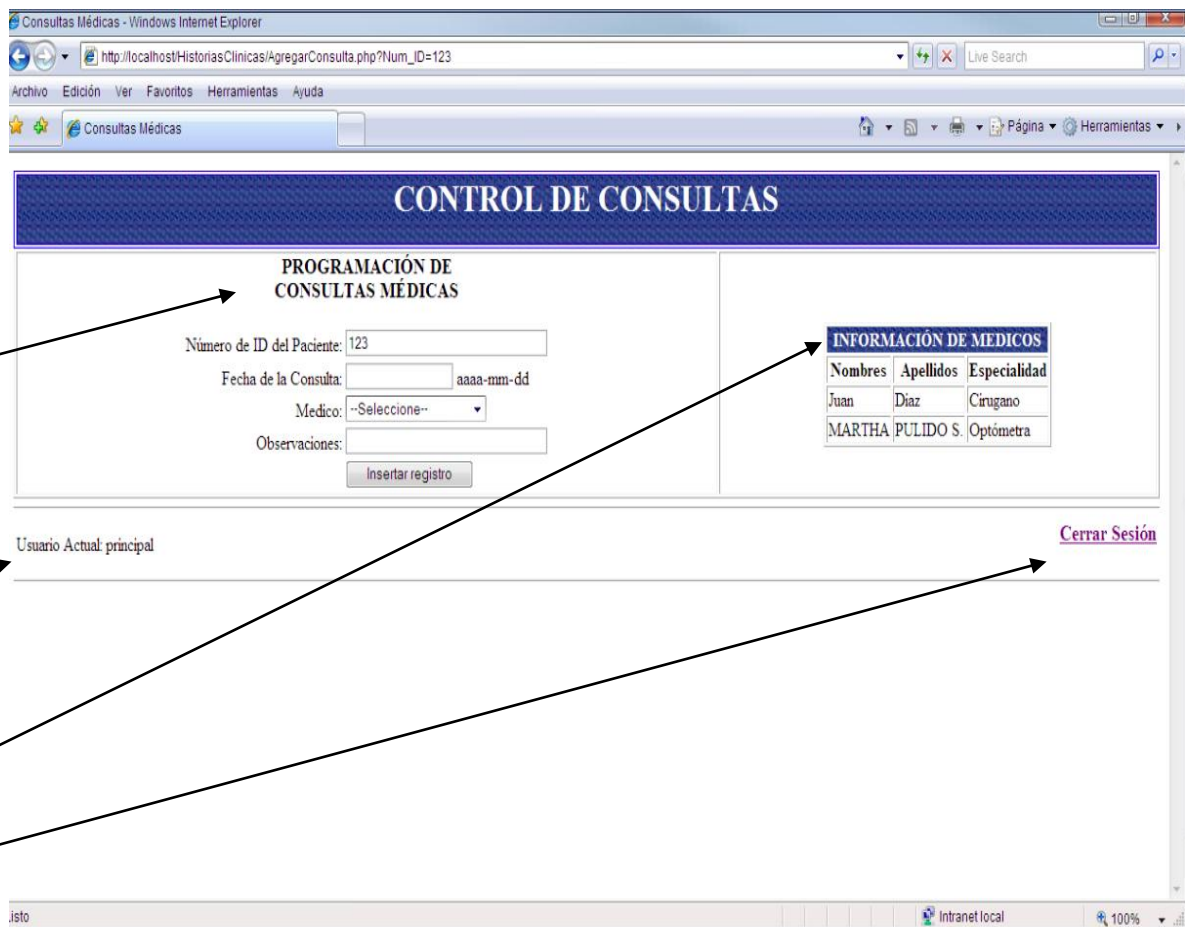


Figura 40 PROGRAMACION DE CONSULTAS MÉDICAS

- En la parte superior izquierda observamos la programación de consultas medicas, es donde programamos la consulta médica al paciente (No de la identificación del paciente, fecha de consulta (año, mes, día), seleccionar el médico y observaciones) Y oprimir el botón Insertar registro.
- En la parte superior derecho observamos la información de los médicos (nombres, apellidos, especialidad)
- En la parte inferior izquierdo observamos el usuario actual
- En la parte inferior derecho observamos que podemos cerrar sesión.

Nota: Al llenar el registro del paciente oprimimos el botón insertar registró no devuelve consultas médicas y en consultas podemos las consultas ya programadas.

BOTON DE MEDICOS



Figura 41 CONTROL DE MEDICOS

- En el menú principal al dar clic en botón de médicos nos aparece un validador.
- En el cual si el doctor tiene cuenta digitamos su No de identificación y le damos clic en el botón Buscar.
- Ya si el doctor no tiene cuenta damos clic en el botón Nuevo.

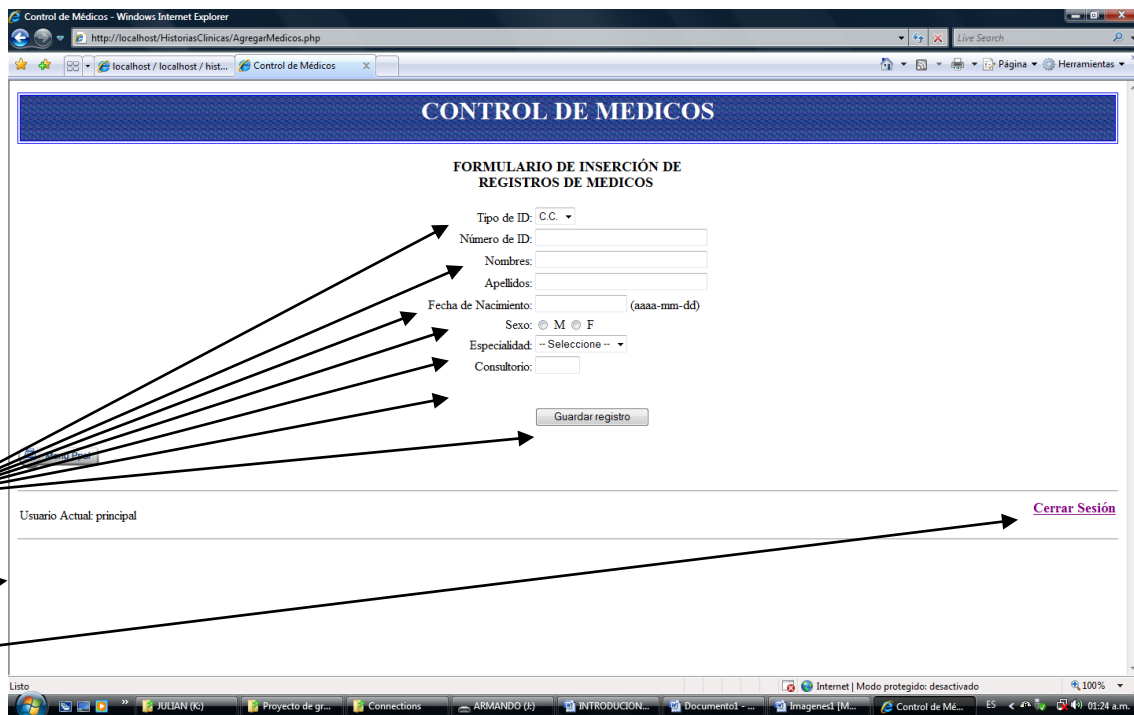


Figura 42 FORMULARIO DE INSCRIPCION DE REGISTROS DE MEDICOS

- En la parte superior central podemos registrar los datos del doctor (Tipo de identificación, No de identificación, nombres, apellidos, fecha de nacimiento, sexo, especialidad, Consultorio) en la correspondiente casillas, y dar clic en botón Guardar registro.
- En la parte inferior izquierdo podemos volver en el menú principal
- En la parte inferior derecho podemos cerrar sesión

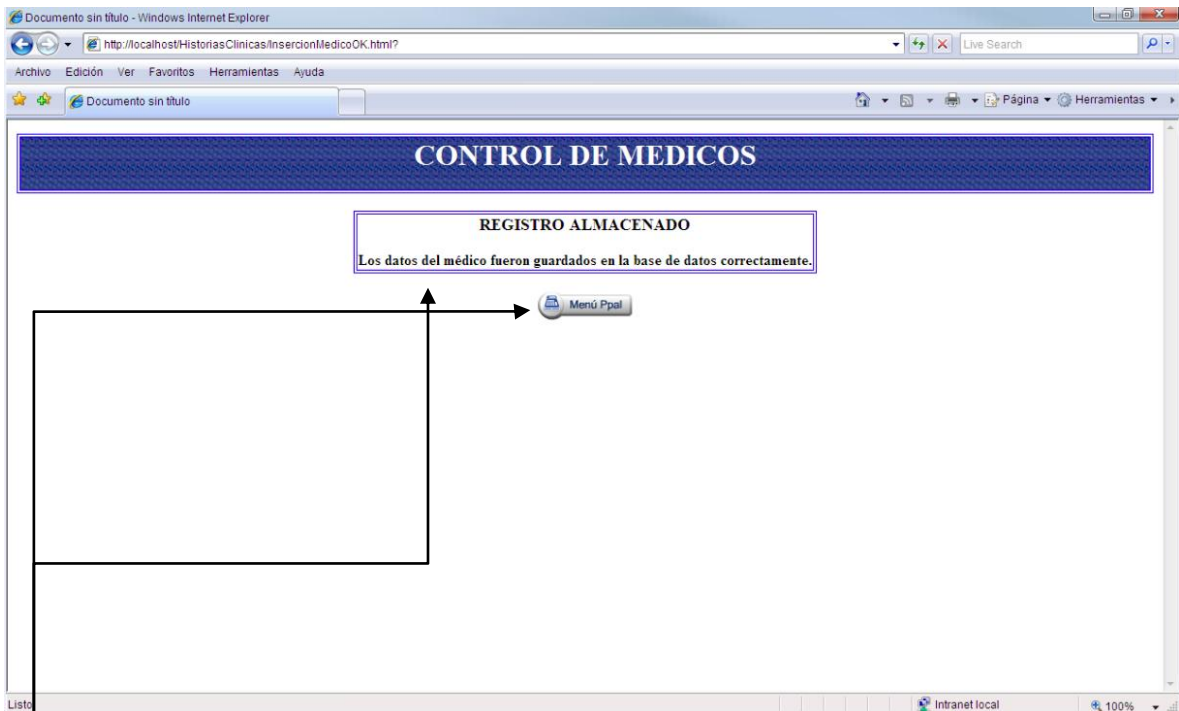


Figura 43 REGISTRO ALMACENADO DE MEDICOS

- En este pantallazo la parte superior central nos muestra el registro almacenado del doctor con éxito
- Da la opción de volver al menú principal.
- Volvemos al menú principal y damos clic en pacientes

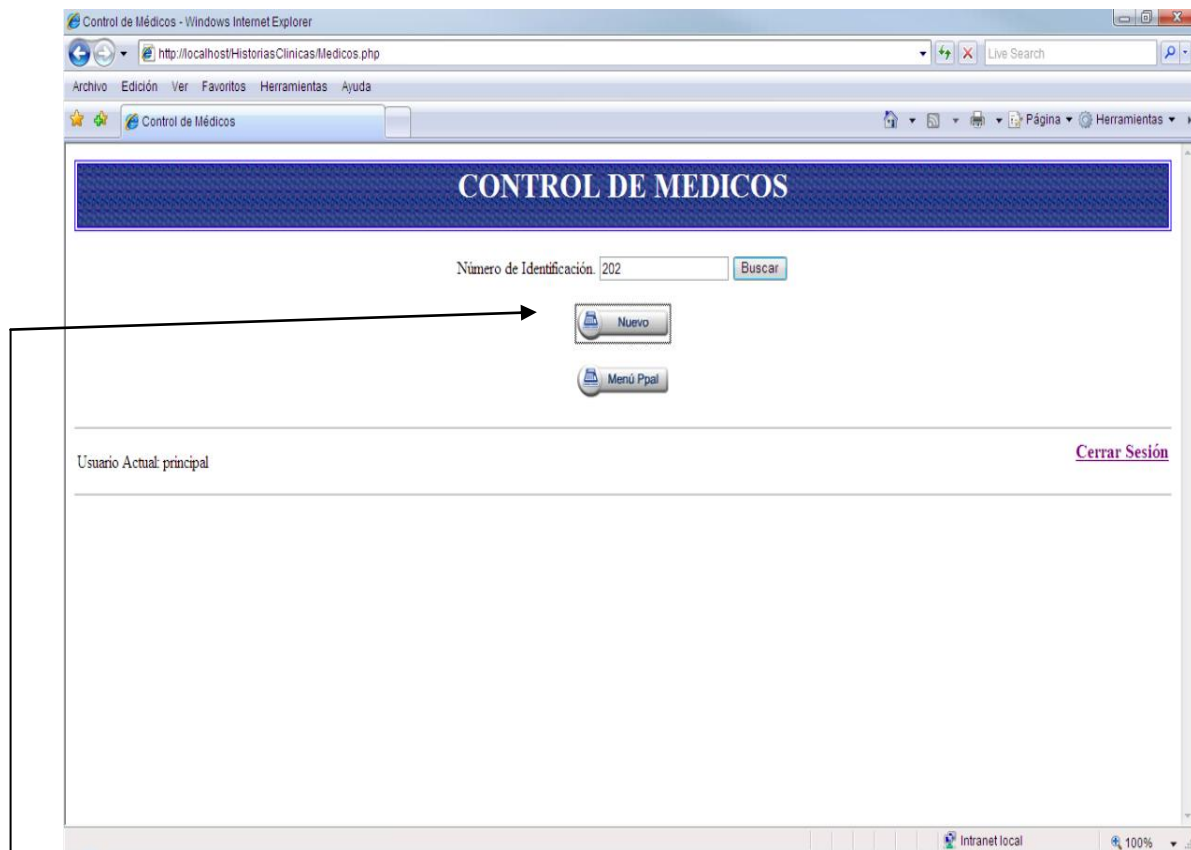


Figura 44 BUSCANDO AL MEDICO

- En la parte superior central podemos digitar el No de identificación del médico que hemos creado y dar clic en Buscar

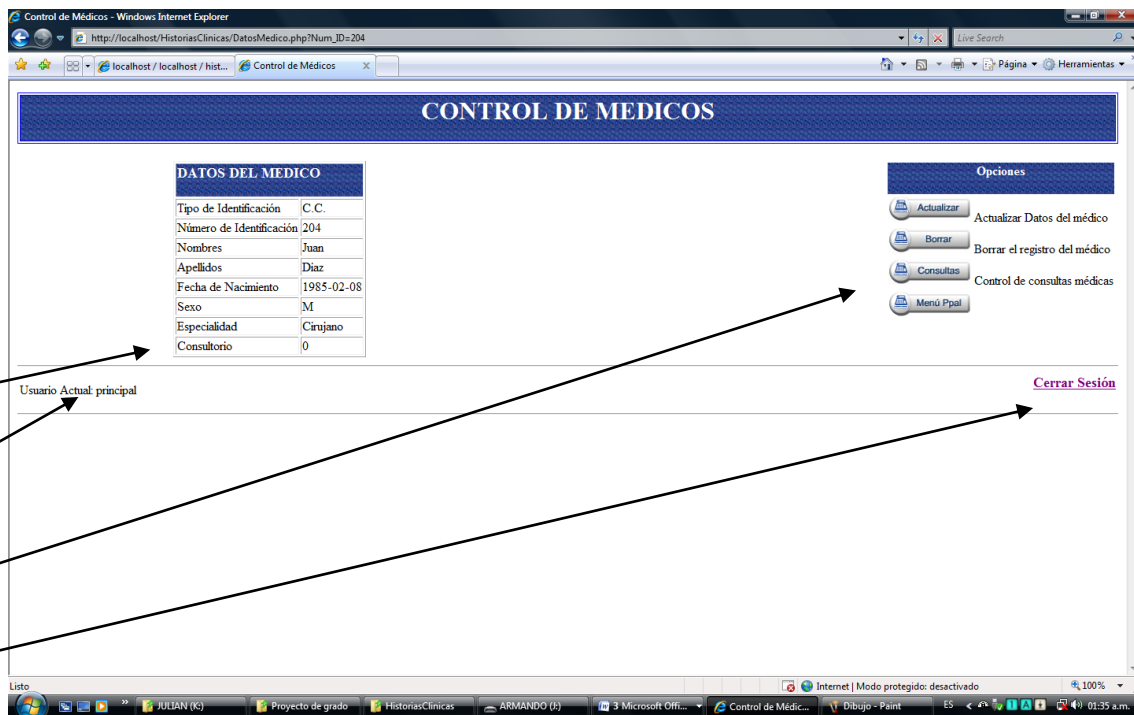


Figura 45 DATOS DEL MEDICO

- Aquí podemos observar en la parte superior izquierdo los datos personales del médico.
- En la parte superior derecha nos muestra una opción de actualizar los datos del doctor, borrar el registro del doctor, control de consultas de los doctor y regresar al menú principal
- En la parte central izquierdo nos muestra el usuario que está trabajando
- En la parte central derecho nos muestra la opción de cerrar la sesión

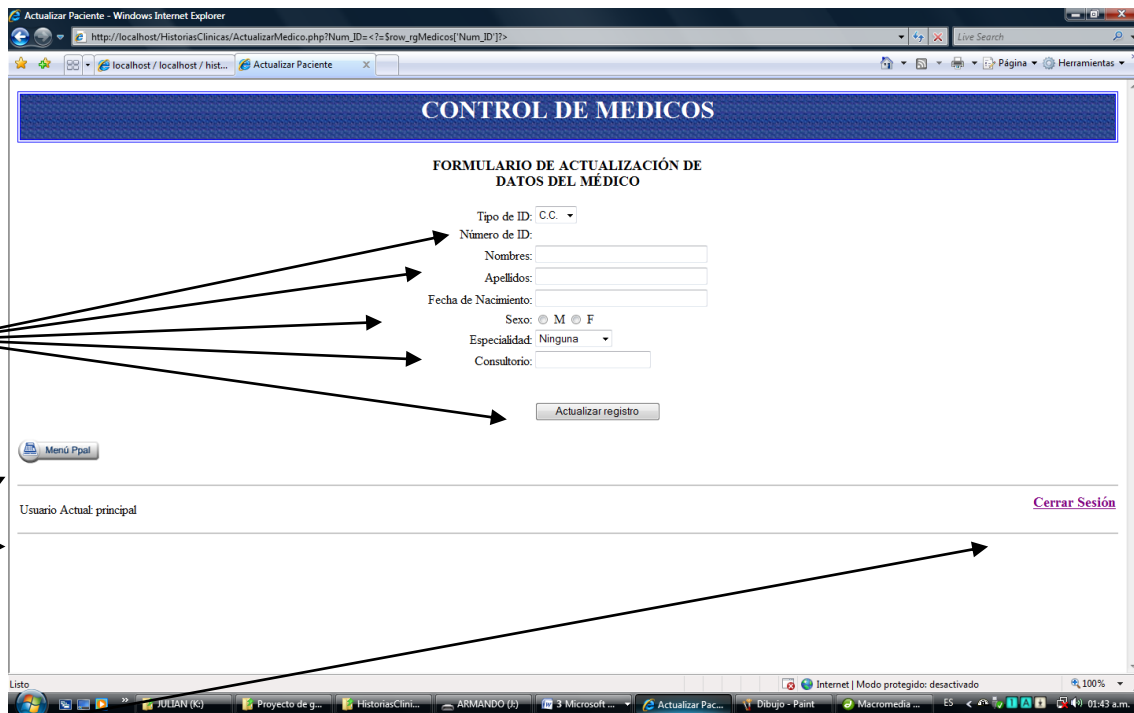


Figura 46 DATOS DE ACTUALIZACION DEL MEDICO

Al dar clic en el botón Actualizar nos muestra el siguiente pantallazo para actualizar el los datos del médico.

- En la parte central de la pagina podemos modificar los datos del doctor que son el tipo de identificación, su número de identificación, nombres, apellidos, fecha de nacimiento, sexo y código de ARS, con solo dar clic en el botón (Actualizar registro) nos actualiza el registro
- En la parte inferior derecha nos muestra la opción de volver al menú principal y el usuario que actualmente está administrado el sistema
- En la parte inferior derecha nos da la opción de cerrar la sesión

Nota: Al dar clic en el botón Actualizar registro nos devuelve a la página anterior control de médicos en el cual damos clic en el botón Borrar aparece el siguiente pantallazo

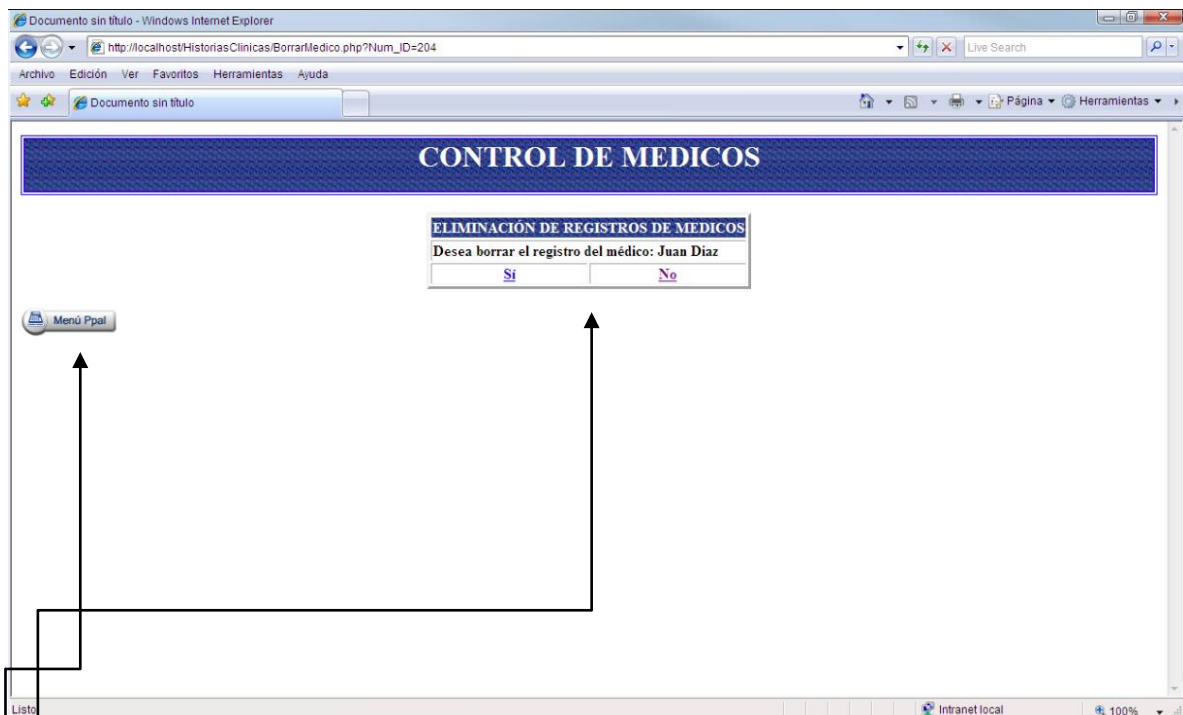


Figura 47 ELIMINACION DE REGISTRO DE MEDICOS

- En la parte superior central nos muestra y pregunta desea el registro del doctor
- En la parte superior izquierda nos muestra la opción de volver menú principal.
- Nota: Debemos tener en cuenta que si damos clic en el modulo NO nos devuelve a la página anterior, pero si damos clic en el modulo SI borrar registro del doctor, nos aparece el siguiente pantallazo.

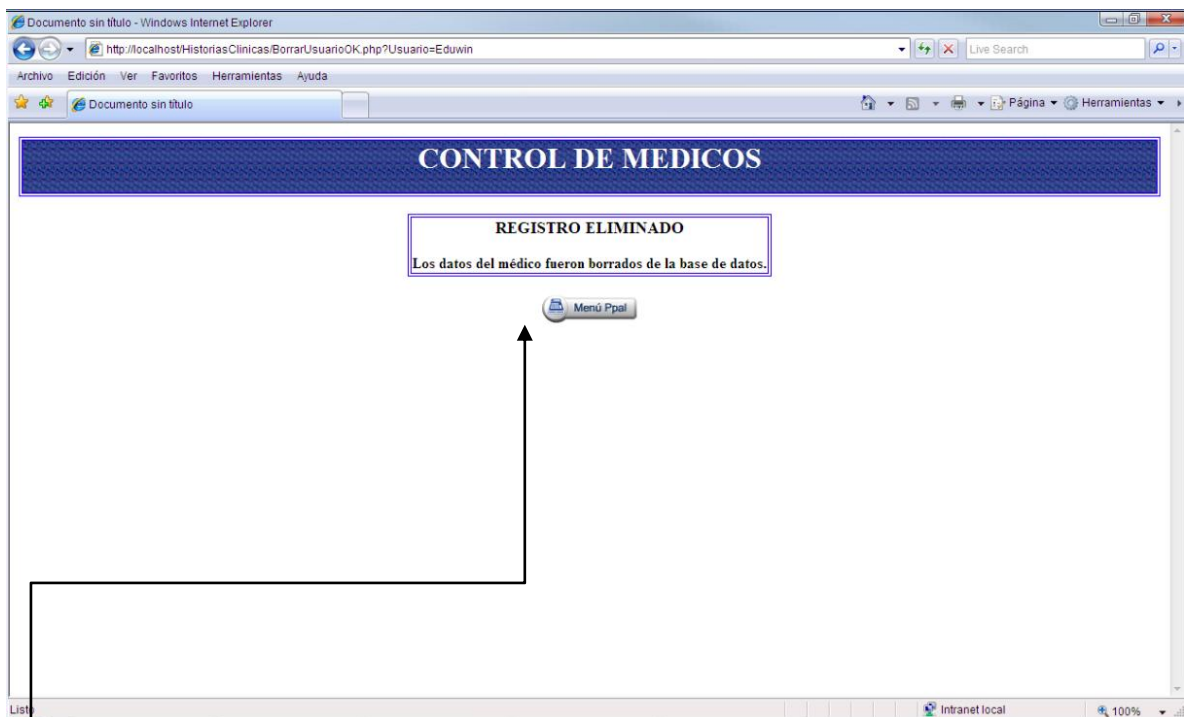


Figura 48 REGISTRO ELIMINADO DE MEDICOS

- En la parte central nos muestra que el registro del doctor fue eliminado con éxito y también nos da la opción de volver al menú principal.
- Volvemos al menú principal damos clic en médicos y hacer clic en consultas

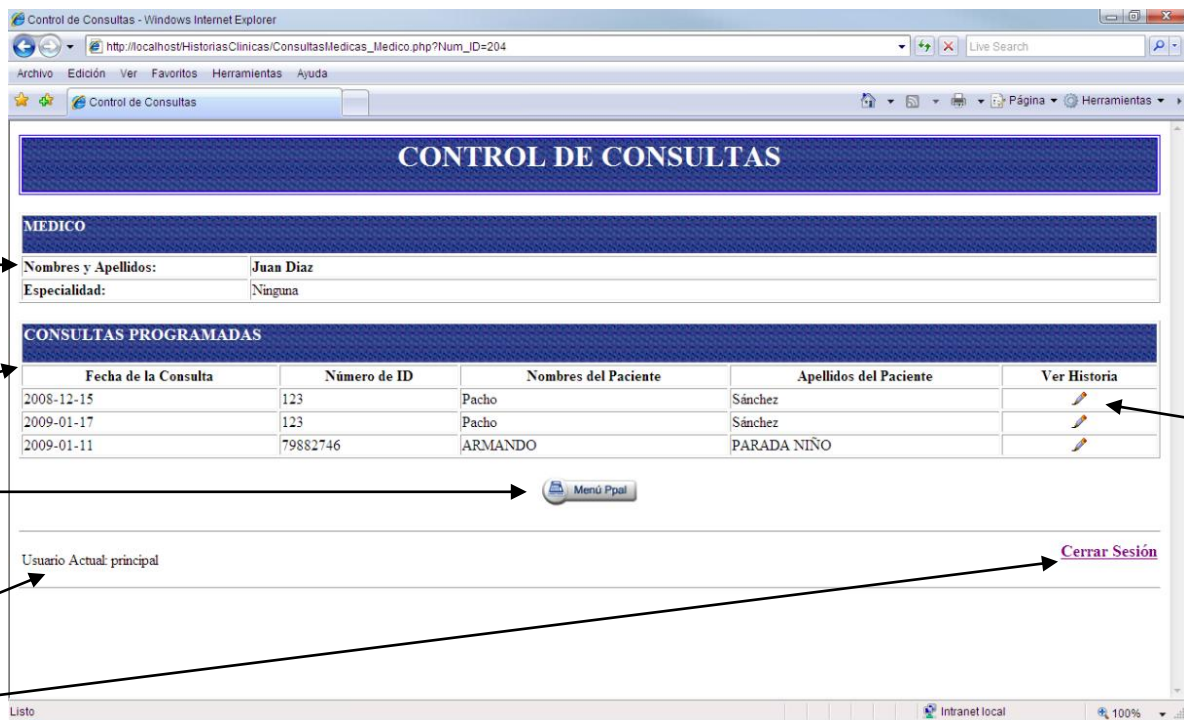


Figura 49 CONTROL DE CONSULTAS DE MEDICOS

- En la parte superior izquierdo podemos observar los datos del doctor (Nombres Y apellidos y su especialidad).
- En la parte central podemos observar sus consultas programadas que tiene el doctor (fecha de consultas, No de identificación, Nombres y apellidos del paciente, y su **historia médica**)
- En la parte superior derecho observamos un dibujo lápiz al dar clic podemos observar la historia médica del paciente
- En la parte inferior central podemos observar la opción de volver al menú principal en el botón Menú Ppal.
- En la parte inferior izquierdo observamos el usuario actual
- En la parte inferior derecho observamos que podemos cerrar sesión

Nota: Al dar clic en ver historia nos muestra la historia clínica del usuario.

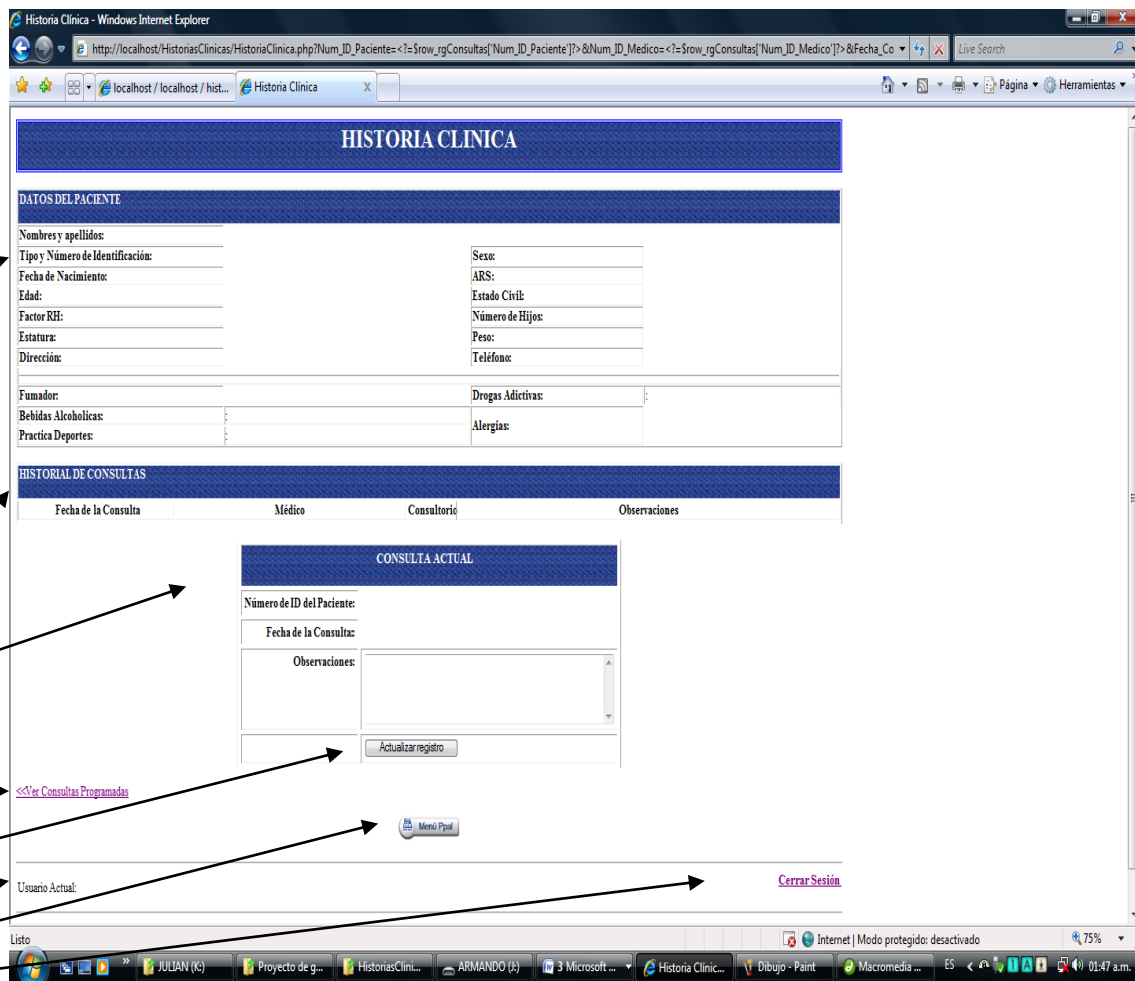


Figura 50 HISTORIA CLINICA DEL PACIENTE

- En la parte superior un recuadro de **datos del paciente** podemos ver los siguientes datos (Nombres Y apellidos, tipo de identificación y No de identificación, sexo, fecha de nacimiento, ARS).
- En la parte superior un recuadro de **historia de consultas** podemos ver los siguientes datos (Fecha de consulta, medico, y observaciones)
- En la parte inferior central un recuadro de **consulta actual** donde podemos observar No de identificación del paciente, fecha de la consulta, observaciones donde digitamos los síntomas que presenta los pacientes.
- UN botón donde actualizamos el registro del usuario donde al dar clic nos actualiza la página Historia clínica.
- En la parte inferior izquierda podemos observar un link que nos devuelve a ver las consultas programadas
- En la parte inferior central podemos observar la opción de volver al menú principal en el botón Menú Ppal.
- En la parte inferior izquierdo observamos el usuario actual
- En la parte inferior derecho observamos que podemos cerrar sesión

BOTON ARS

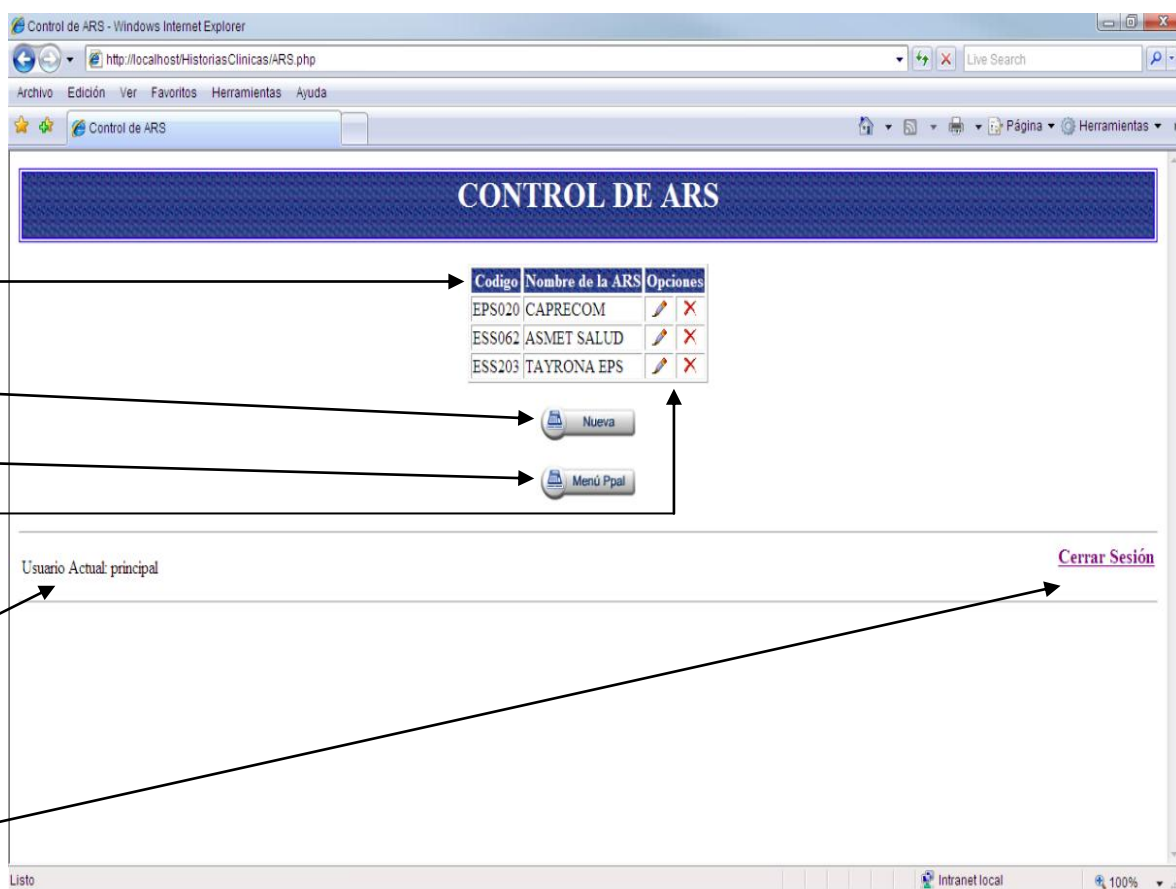


Figura 51 CONTROL DE ARS

- En la parte superior central un recuadro observamos código de ARS, Nombre de ARS, Y opciones
- En las opciones nos da la opción de modificar registro Y eliminar registro
- En la parte superior central debajo del recuadro hay un botón Nuevo que sirve registrar las ARS
- En la parte superior central podemos observar la opción de volver al menú principal en el botón Menú Ppal.
- En la parte inferior izquierdo observamos el usuario actual
- En la parte inferior derecho observamos que podemos cerrar sesión

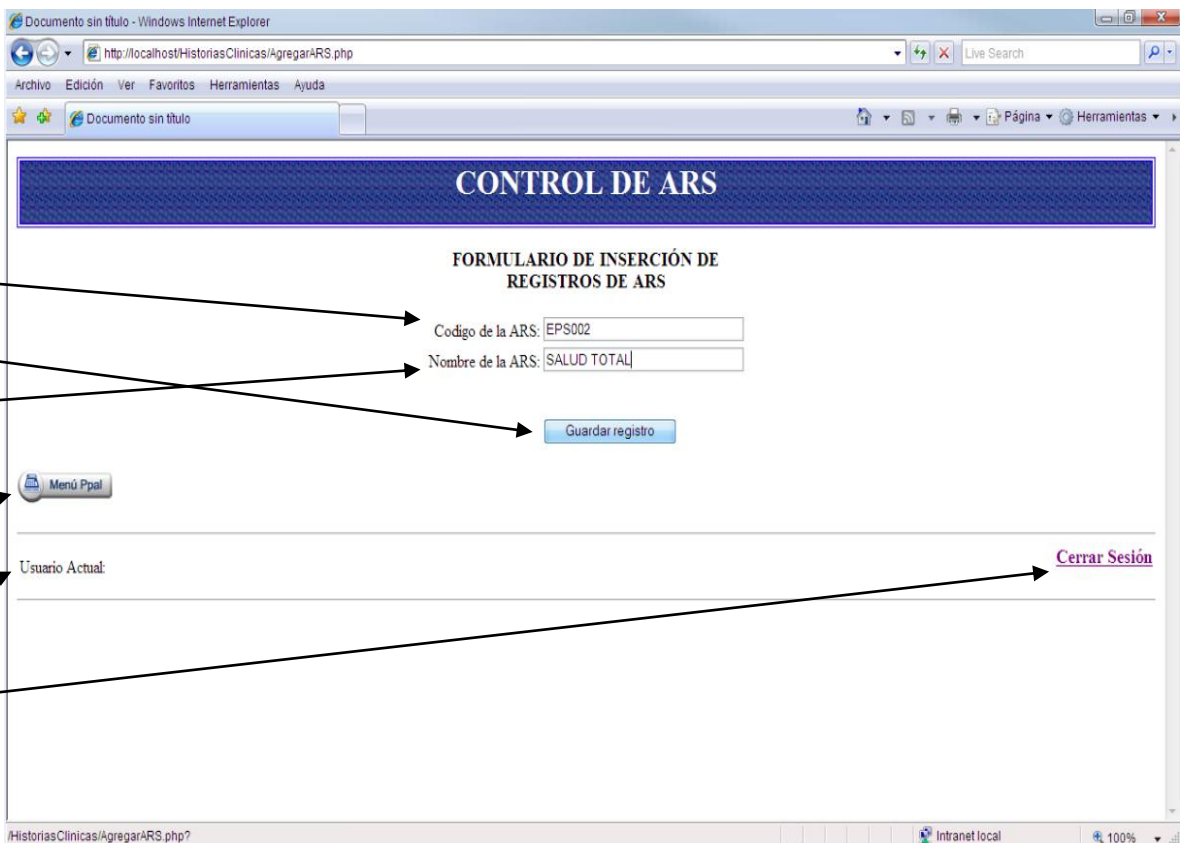


Figura 52 CONTROL DE ARS (Formulario de inscripción de registro de ARS)

- En la parte superior central de la pagina de ARS podemos observar el formulario de inscripción de registros de ARS, en la cual dice (código de ARS) hay alado derecho dentro la casilla en blanco donde vamos digitar el código de ARS.
- Debajo del código de ARS esta el nombre de ARS en la cual vamos a digitar el nombre correspondiente.
- En la parte central de la pagina ahí un botón donde vamos a dar clic para guardar registro
- En la parte inferior izquierda podemos observar la opción de volver al menú principal en el botón Menú Ppal.
- En la parte inferior izquierdo observamos el usuario actual
- En la parte inferior derecho observamos que podemos cerrar sesión

Nota: Al dar clic en el botón guardar registro nos devuelve a la página anterior Control de ARS.

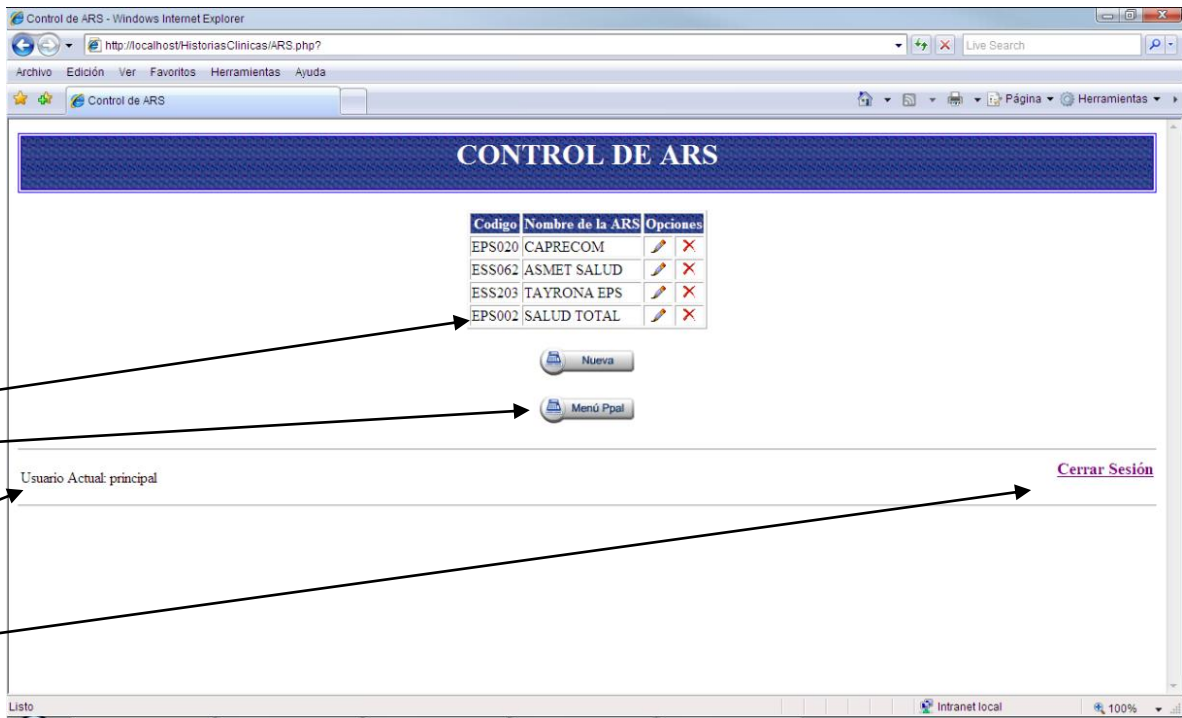


Figura 53 CONTROL DE ARS

- Aquí donde podemos verificar que nuestro código y nombre de ARS quedaron registrado.
- En la parte superior central podemos observar la opción de volver al menú principal en el botón Menú Ppal.
- En la parte inferior izquierdo observamos el usuario actual
- En la parte inferior derecho observamos que podemos cerrar sesión

BOTON USUARIOS

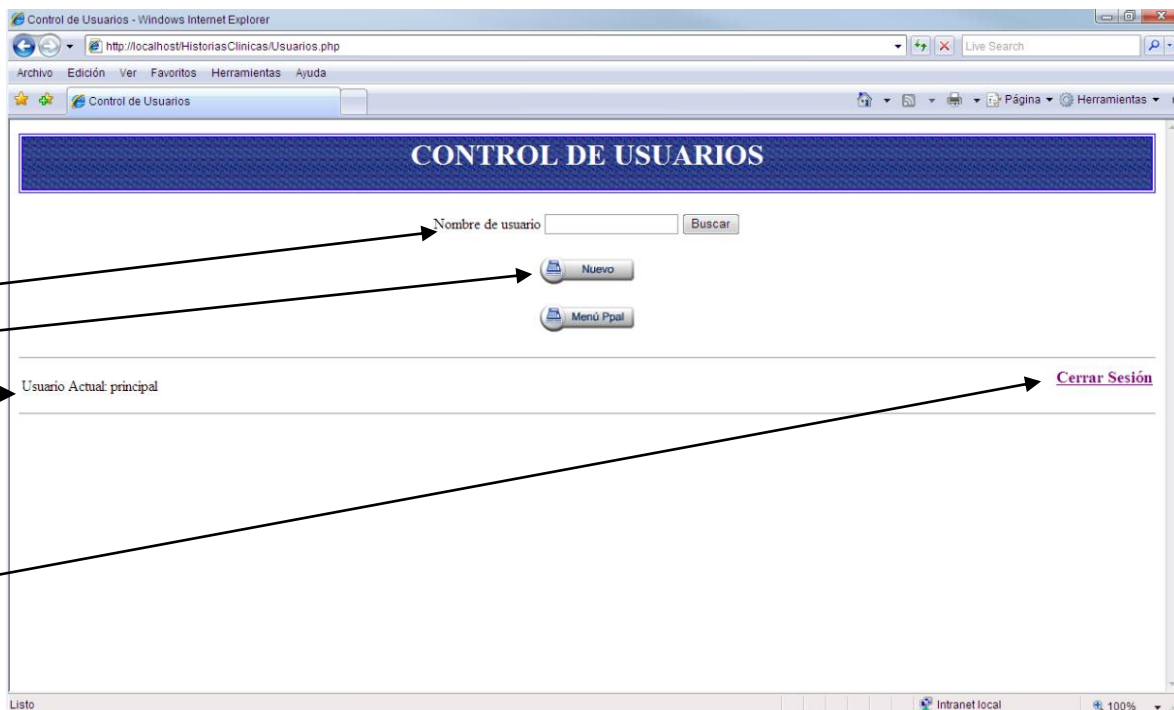


Figura 54 CONTROL DE USUARIOS

En esta página es donde podemos registrar nuevos usuarios o buscarlos para poder administrar nuestra página Web.

- En el cual si el usuario ya esta creado en nuestra página web solamente digitamos el nombre de usuario y le damos clic en el botón Buscar.
- Ya si el usuario no está registrado damos clic en el botón Nuevo para poder registrar
- En la parte inferior izquierdo observamos el usuario actual
- En la parte inferior derecho observamos que podemos cerrar sesión

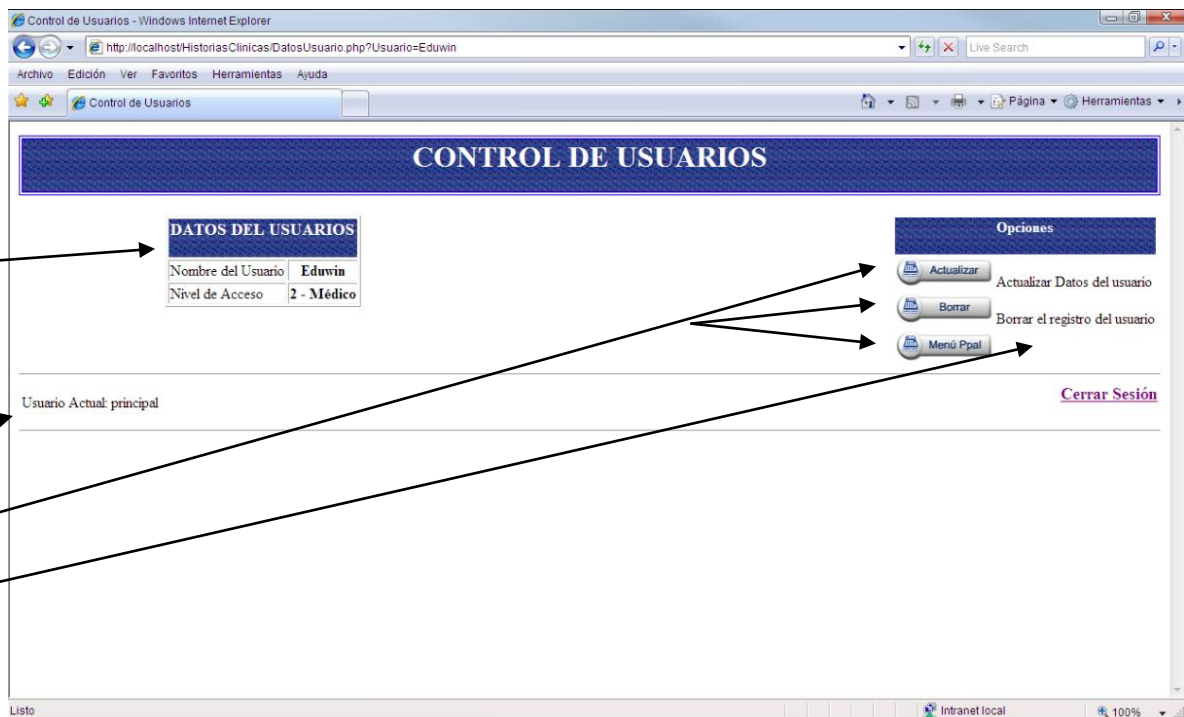


Figura 55 DATOS DEL USUARIOS

Al digitar nombre de usuario y le damos clic en el botón Buscar.

- En la parte superior izquierda podemos observar los datos del usuario que son (Nombre del usuario, Nivel de Acceso)
- En la parte superior derecha podemos observar las opciones en las cuales hay el botón actualizar sirve para actualizar los datos del usuario, el botón Borrar sirve para borrar el registro del usuario, y el botón Menú Ppal. Para volver al menú principal.
- En la parte inferior izquierdo observamos el usuario actual
- En la parte inferior derecha observamos que podemos cerrar sesión

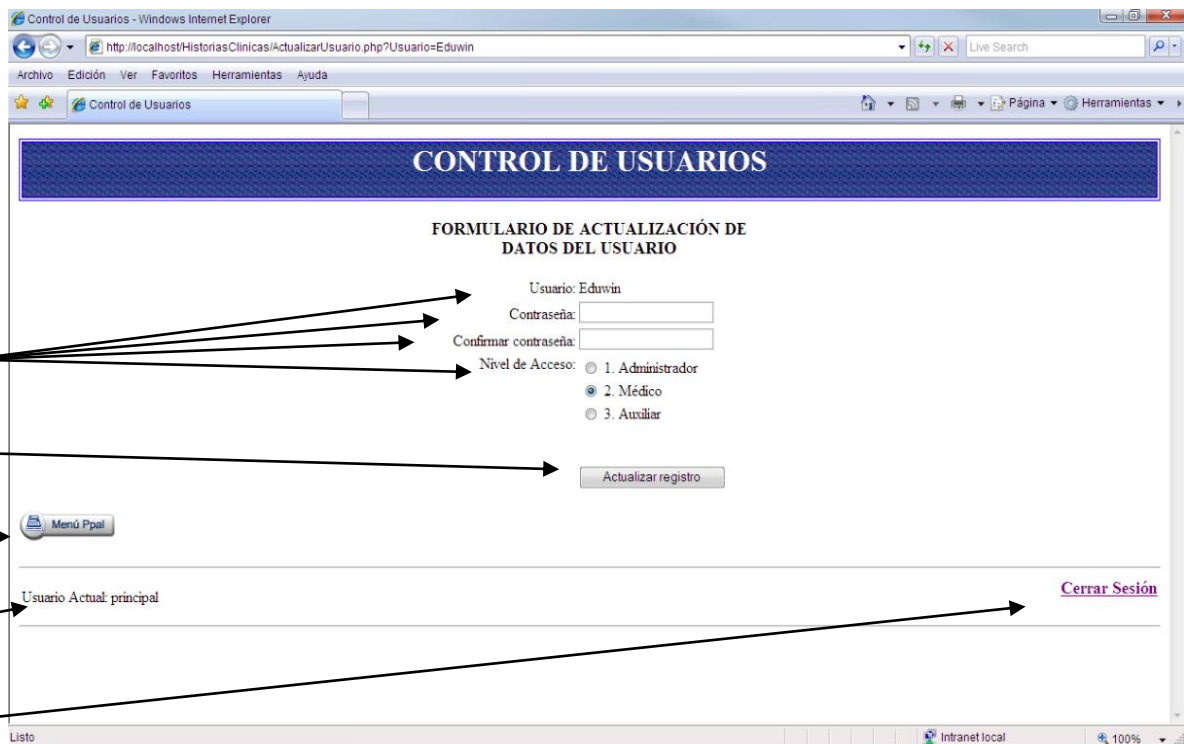


Figura 56 ACTUALIZAR CUENTA DE USUARIOS

Al dar clic en el botón Actualizar nos arroja el formulario de actualización de datos del usuario.

- En la parte central podemos observar el usuario, la contraseña, confirmar contraseña, Nivel de acceso en la cual podemos modificarla.
- En la parte central podemos observar un botón Actualizar registro hay daremos clic para guardar los cambios del usuario.
- En la parte inferior izquierda podemos observar la opción de volver al menú principal en el botón Menú Ppal.
- En la parte inferior izquierdo observamos el usuario actual
- En la parte inferior derecho observamos que podemos cerrar

Nota: Al actualizar los campos del usuario daremos clic en el botón actualizar registro nos devuelve a la página anterior



Figura 57 ELIMINACION DE REGISTRO DE USUARIOS

En Datos del usuario vamos a dar clic en el botón Borrar, borrar los registro del usuario.

- En la parte central el nos pregunta si desea borrar el registro del usuario si damos clic en **NO** nos devuelve en la página de anterior como si no hubiera pasado nada, pero si damos clic **SI** nos dice que los datos del usuario fueron eliminados
- En la parte inferior izquierda podemos observar la opción de volver al menú principal en el botón Menú Ppal.

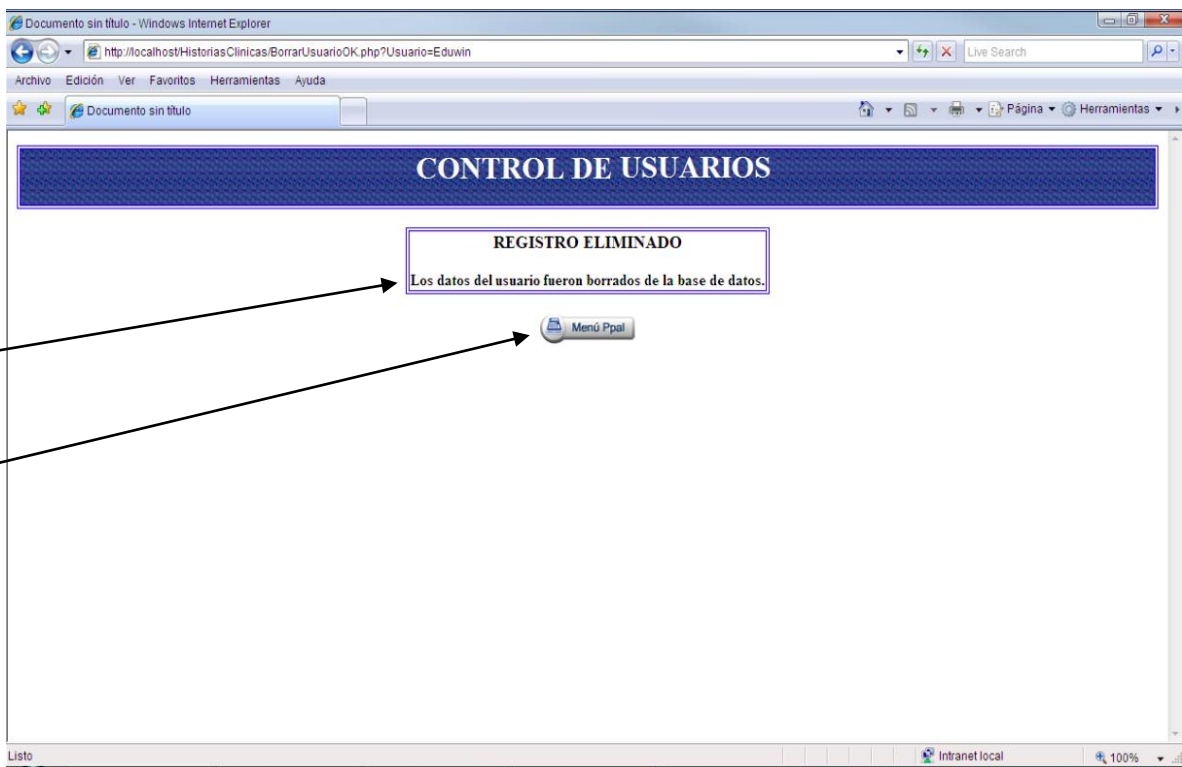


Figura 58 REGISTRO ELIMINADO

- En la parte central nos muestra que el registro del usuario para tener acceso fue eliminado con éxito y también nos da la opción de volver al menú principal.
- Volvemos al menú principal damos clic en usuarios y hacer clic en nuevo para poder crear una cuenta de usuario

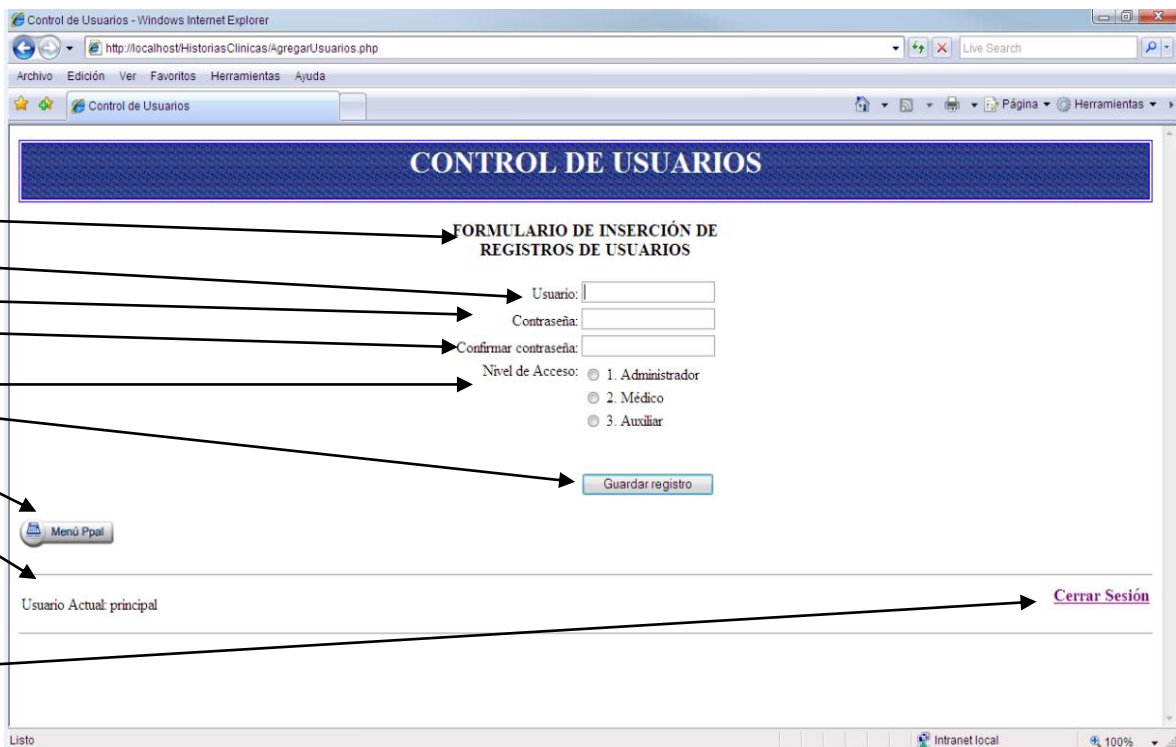


Figura 59 REGISTRO PARA CREAR CUENTAS DE USUARIO

- En la parte central podemos observar formulario de inscripción de usuarios en la cual consiste de crear una cuenta de usuario para poder tener acceso a nuestra página Web.
- Usuario es donde damos un nombre al usuario
- Contraseña para poder acceder a nuestra página Web
- Confirmamos contraseña
- El nivel de acceso significa los permisos de administración, que son tres.
Administrador: Solo tiene privilegios de los cuatros servicios
Médico: Solo tiene privilegios de solo de agregar pacientes y observar la historia clínica del paciente
Auxiliar: Solo tiene privilegios de agregar, modificar, eliminar pacientes Y programar consultas a los pacientes.
- En la parte central hay un botón donde daremos clic al guardar registro.
- En la parte inferior izquierdo observamos el usuario actual
- En la parte inferior derecho observamos que podemos cerrar sesión.
- En la parte inferior izquierda podemos observar la opción de volver al menú principal en el botón Menú Ppal.

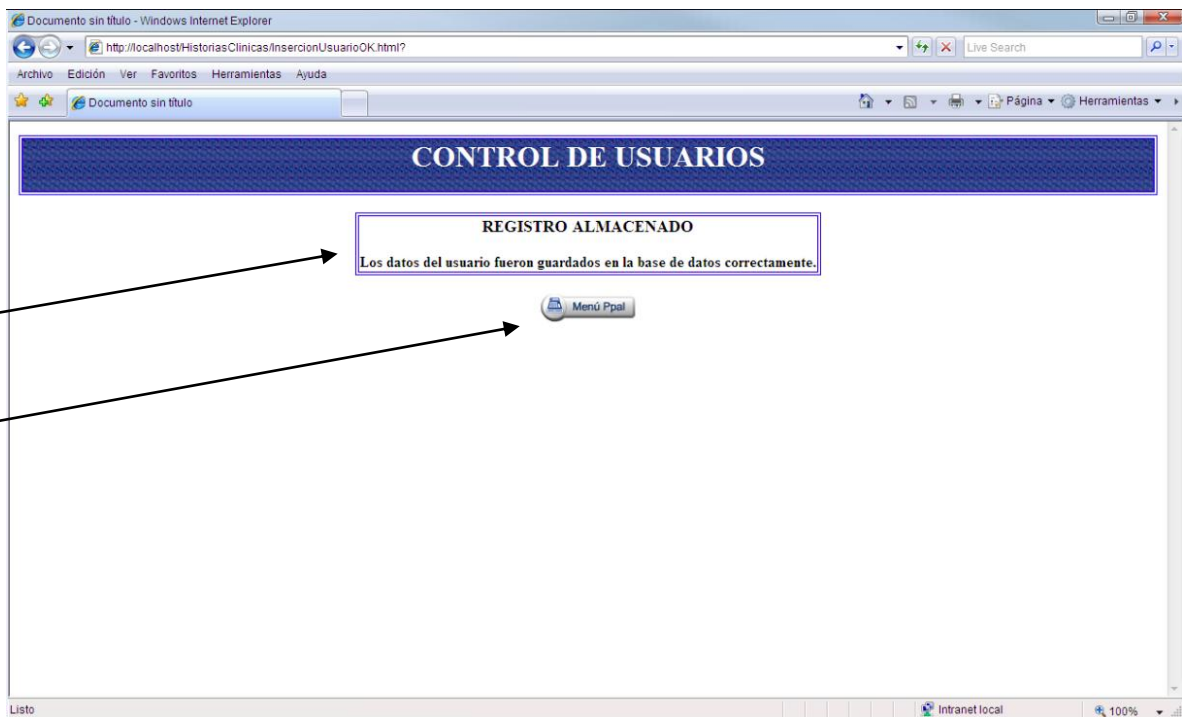


Figura 60 REGISTRO ALMACENADO DE USUARIOS

- En este pantallazo la parte superior central nos muestra el registro almacenado del usuario con éxito
- En la parte central podemos observar la opción de volver al menú principal en el botón Menú Ppal.

USUARIOS NO ENCONTRADO

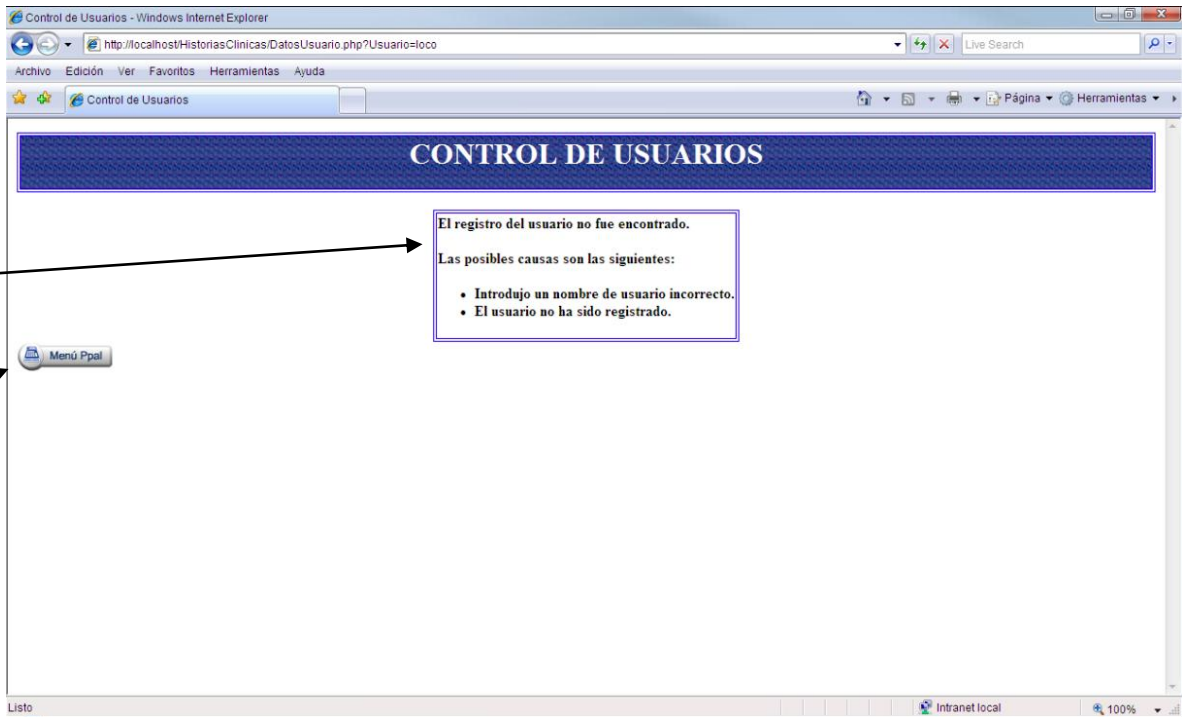


Figura 61 USUARIO NO ENCONTRADOS

- En la parte superior central nos muestra posibles causas que el usuario no fue encontrado.
- En la parte izquierda de la página podemos observar la opción de volver al menú principal en el botón Menú Ppal.

PACIENTES NO ENCONTRADOS

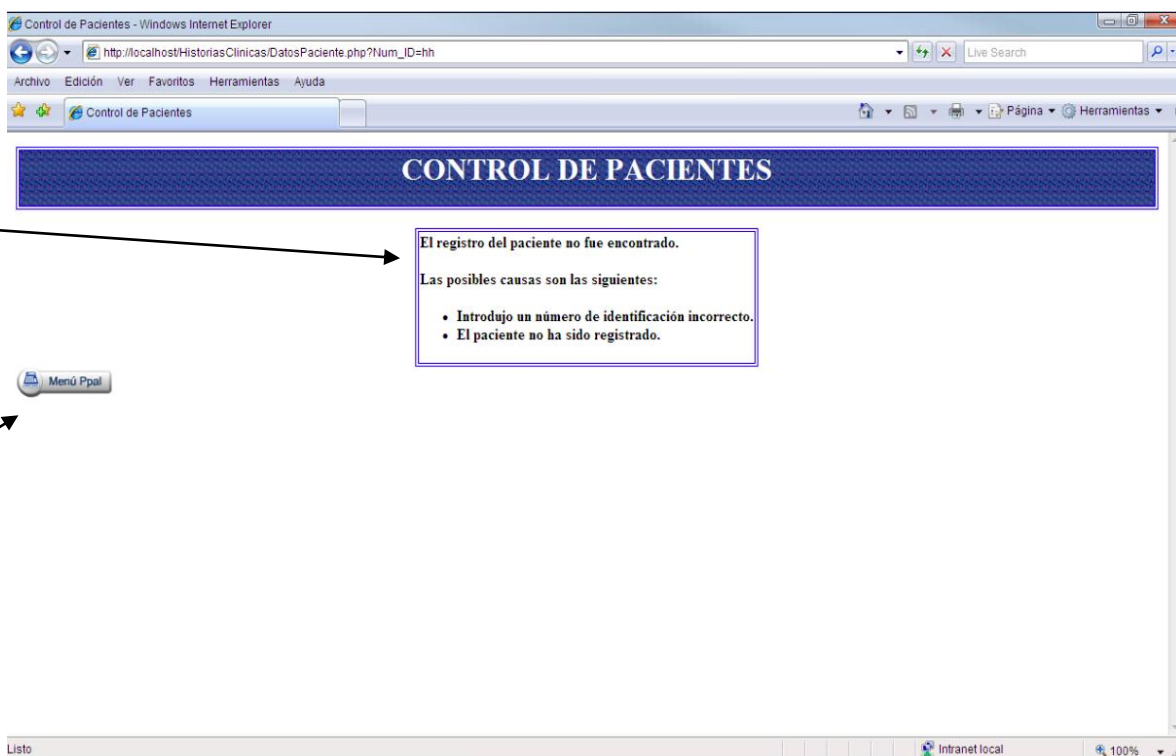


Figura 62 POSIBLES PACIENTES NO ENCONTRADOS

- En la parte superior central nos muestra posibles causas que el paciente no fue encontrado.
- En la parte izquierda de la página podemos observar la opción de volver al menú principal en el botón Menú Ppal.

MEDICOS NO ENCONTRADOS

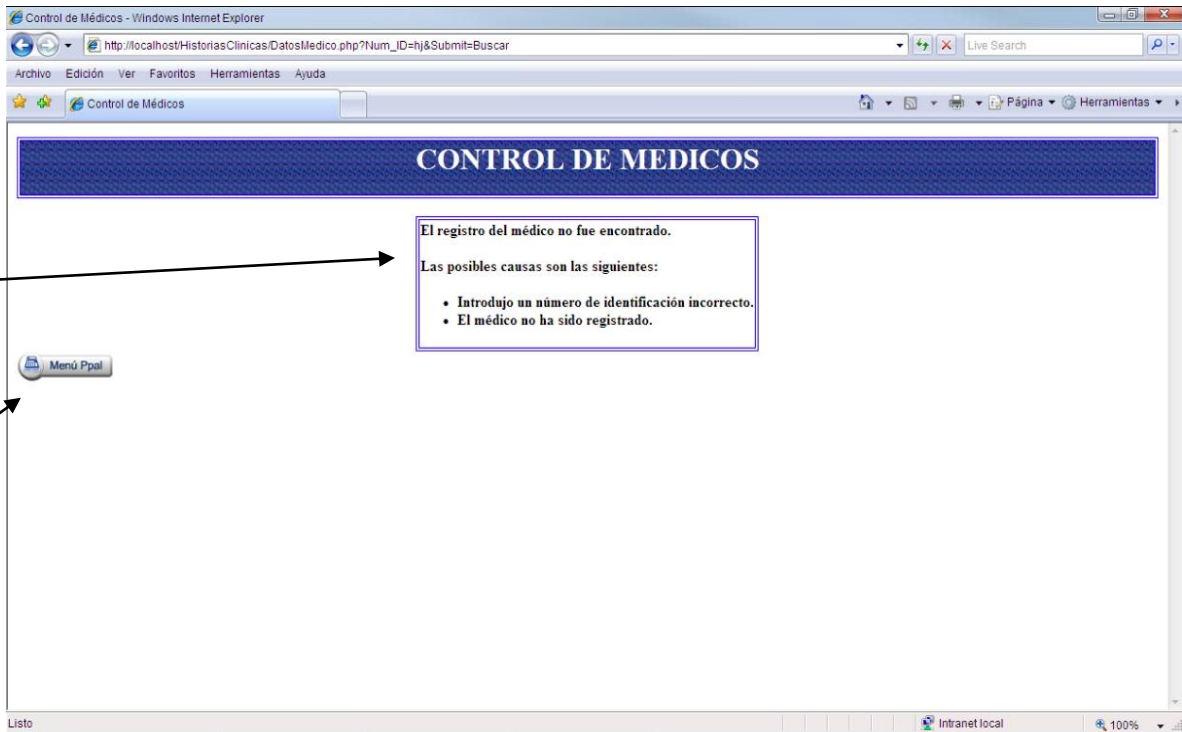


Figura 63 POSIBLES MEDICOS NO ENCONTRADOS

- En la parte superior central nos muestra posibles causas que el médico no fue encontrado.
- En la parte izquierda de la página podemos observar la opción de volver al menú principal en el botón Menú Ppal.

REQUERIMIENTOS DE HARDWARE

Para la instalación de la solución se necesitan equipos con las siguientes características:

- Procesador de 1GHz o superior.
- Sistema Operativo Windows 2000 o superior.
- Capacidad de Disco Duro de 40 gigas.
- Memoria RAM de 256 MB o superior.
- Monitor Samsung 15”.
- Mouse.
- Teclado.

REQUERIMIENTOS DE SOFTWARE

- Sistema Operativo Windows 98 o superior.
- Motor de Bases de Datos Mysql Versión 4.0.16.
- PHP Sript language Versión 0.6
- Apache WebServer Versión 1.3.29.

ODBC DE CONEXIÓN

La conexión de MySQL se realiza directamente con el código php y en éste último se permite identificar los posibles errores de código generado. Éste también trabaja con un programa que actúa como servidor y que atiende peticiones de los clientes (principalmente vía TCP).

Los programas son accesibles también en la misma dirección y sirve para establecer una conexión con el servidor y solicitar la ejecución de las consultas que se son necesarias.