



CENTRO DE SALUD PARRAMOS CHIMALTENANGO

# Manual para el uso de aplicación de consulta médica digital

ABISAI ÁVILA Y ANDREA RUIZ  
2024



# Introducción

El "Formulario Consulta Médica" es una aplicación diseñada para gestionar y almacenar información médica de los pacientes en formato PDF. La aplicación permite abrir, verificar, modificar y guardar archivos PDF con datos específicos de pacientes. Este manual de usuario detalla todas las funcionalidades de la aplicación para garantizar un uso eficiente y correcto.

## Contenido

1. [Requisitos del Sistema](#)
2. [Instalación de la Aplicación](#)
3. [Inicio de la Aplicación](#)
4. [Interfaz de Usuario](#)
5. [Abrir un Archivo PDF](#)
6. [Verificar Formato de Archivo PDF](#)
7. [Modificar Información del Paciente](#)
8. [Guardar un Archivo PDF](#)
9. [Limpiar Campos de Texto](#)
10. [Validaciones de Datos](#)

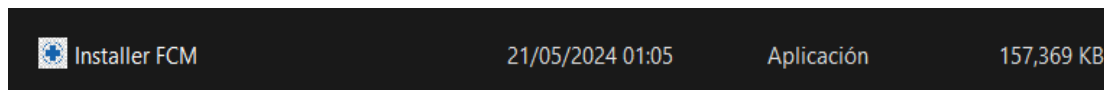
## Requisitos del Sistema

- Sistema Operativo: Windows
- Java Development Kit (JDK) 19 o superior
- Librería iText para manipulación de PDFs

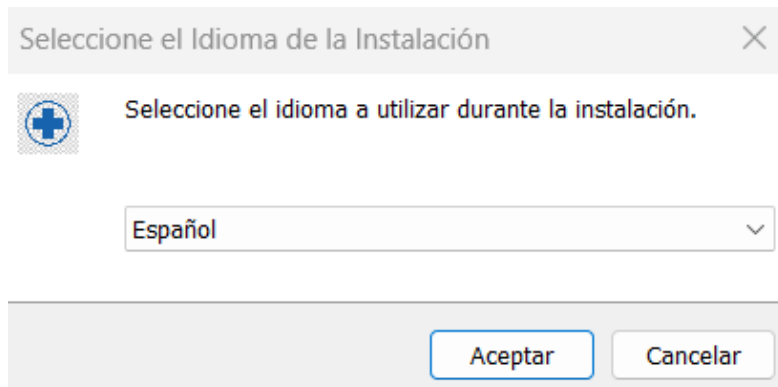
## Instalación de la Aplicación

Para instalar la aplicación, siga los siguientes pasos:

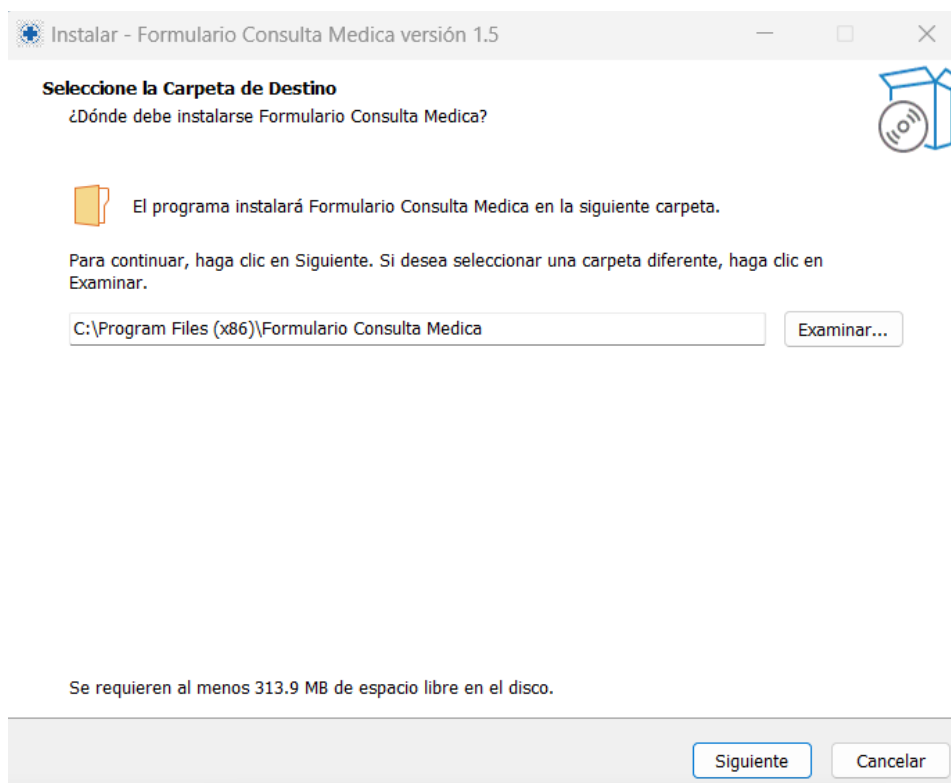
1. Ejecute el instalador "Installer FCM".



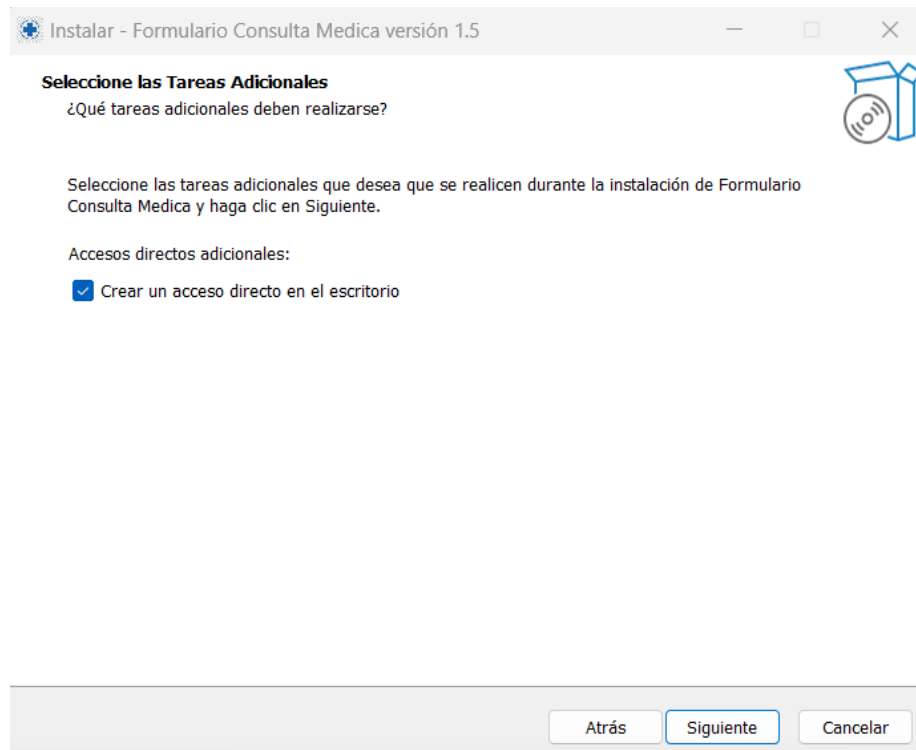
2. Seleccione el idioma de la instalación.



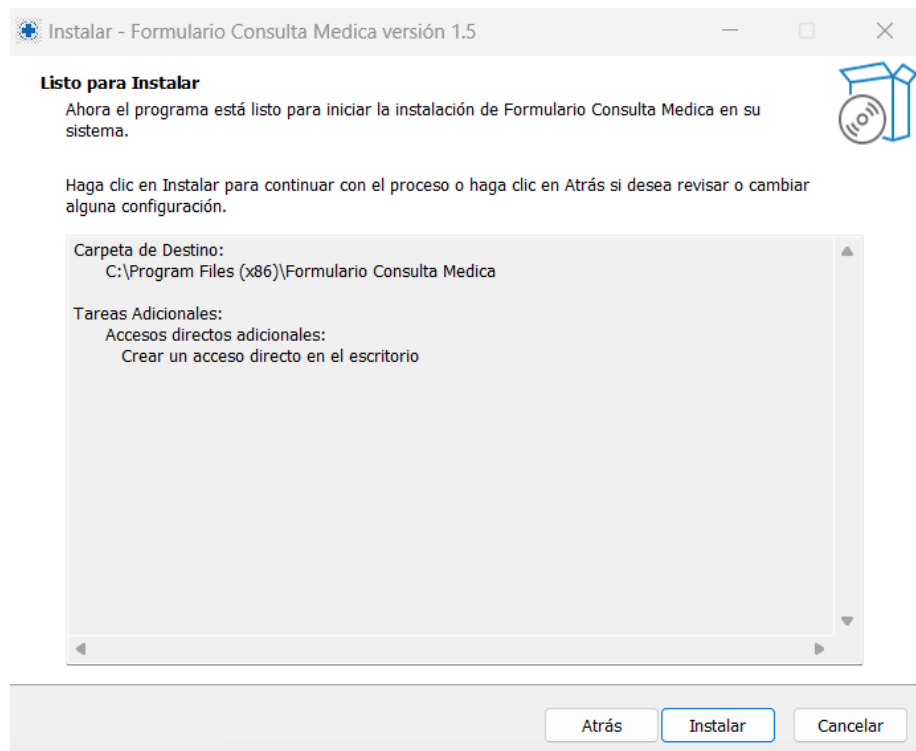
3. Seleccione la carpeta de destino donde desea instalar la aplicación.



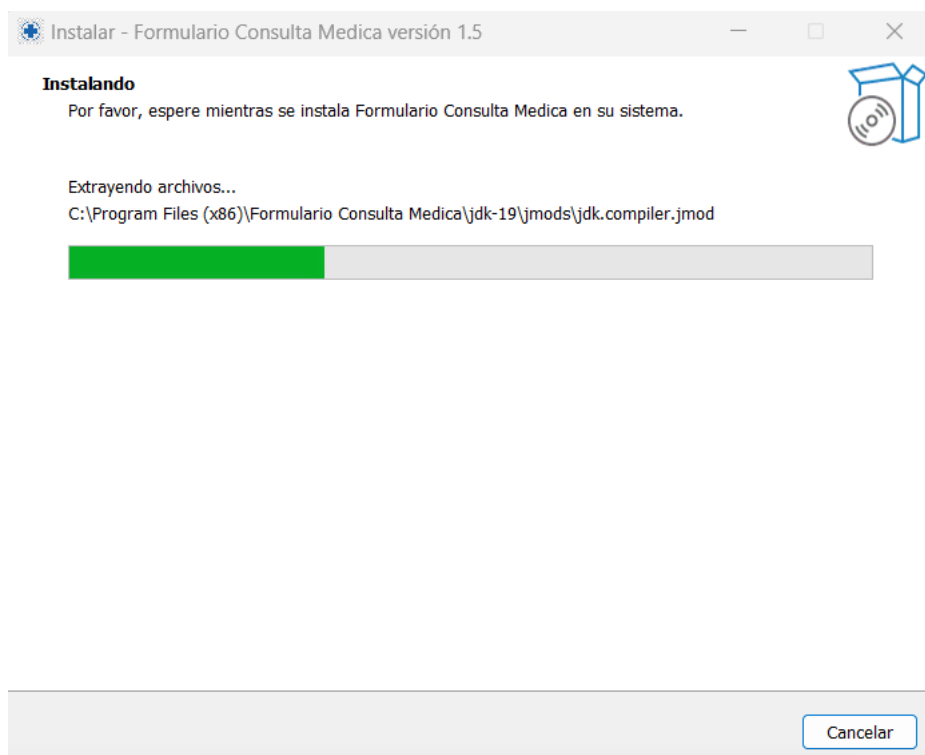
4. Seleccione las tareas adicionales, como crear un acceso directo en el escritorio.



5. Revise el resumen de lo que se instalará y haga clic en "Instalar".



6. Espere a que se complete la instalación.



7. Una vez completada, puede optar por ejecutar inmediatamente el "Formulario Consulta Médica".



## Inicio de la Aplicación

Después de la instalación, puede iniciar la aplicación de las siguientes maneras:

- Haciendo clic en el acceso directo "Formulario Consulta Médica" en el escritorio, si seleccionó esta opción durante la instalación.



- Navegando a la carpeta de instalación y ejecutando el archivo ejecutable.

## Interfaz de Usuario

La interfaz de usuario consta de varios campos de texto para ingresar información del paciente y botones para realizar diversas acciones. A continuación, se detallan los elementos de la interfaz:

- **Campos de Texto:**
  - SF (Obligatorio)
  - Nombre del Paciente (Obligatorio, solo letras)
  - Apellido del Paciente (Obligatorio, solo letras)
  - Fecha de Nacimiento (Obligatorio)
  - Edad (Obligatorio, solo números, hasta 3 dígitos)
  - CUI (Obligatorio, solo números, 13 dígitos)
  - Residencia (Obligatorio)
  - Presión
  - Pulso
  - Temperatura
  - Peso
  - Talla
  - Diagnóstico

- Consulta Doctora
- **Botones:**
  - Abrir PDF
  - Guardar PDF
  - Limpiar Campos

**FORMULARIO CENTRO SALUD**

SF  
Ingreso SF

**NOMBRES**  
Ingreso nombre paciente

**APELLIDOS**  
Ingreso apellido paciente

**FECHA NACIMIENTO**  
Ingreso nacimiento paciente

**EDAD**  
Ingreso edad paciente

**CUI:** Ingreso cui paciente

**RESIDENCIA:** Ingreso residencia paciente

**PRE-CONSULTA**

**PRESIÓN/ARTERIAL** **PULSO** **TEMPERATURA**  
Ingreso p/a Ingreso pulso paciente Ingreso temperatura paciente

**PESO** **TALLA**  
Ingreso peso paciente Ingreso talla paciente

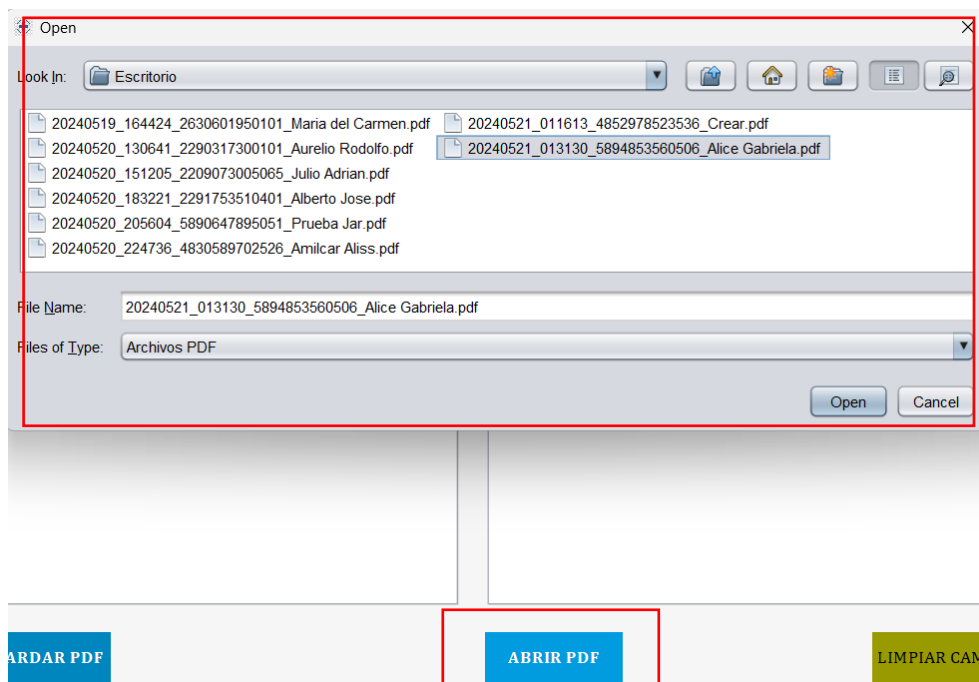
**DX (Diagnóstico) - Anotaciones**

**CONSULTA DOCTORA - Anotaciones**

**GUARDAR PDF** **ABRIR PDF** **LIMPIAR CAMPOS**


## Abrir un Archivo PDF

1. **Paso 1:** Haga clic en el botón "Abrir PDF".
2. **Paso 2:** Seleccione el archivo PDF desde el cuadro de diálogo del sistema de archivos.



3. **Paso 3:** La aplicación verificará el formato del archivo y cargará la información en los campos correspondientes. Acá se puede seguir llenando los campos que pertenecen a Pre-Consulta.

Archivo abierto: C:\Users\jerso\OneDrive\Escritorio\20240521\_013130\_5894853560506\_Alice Gabriela.pdf

 **Ministerio de Salud Pública**  
República de Guatemala

**FORMULARIO CENTRO SALUD**

SF  
1116

**NOMBRES**  
Alice Gabriela

**APELLIDOS**  
Villacorta Rodriguez

**FECHA NACIMIENTO** **EDAD**  
16/11/1992 31

**CUI:** 5894853560506

**RESIDENCIA:** Canton la Cruz, Parramos, Chimaltenango

**PRE-CONSULTA**

PRESIÓN/ARTERIAL	PULSO	TEMPERATURA
110/80	67	36.2

PESO	TALLA
126	151

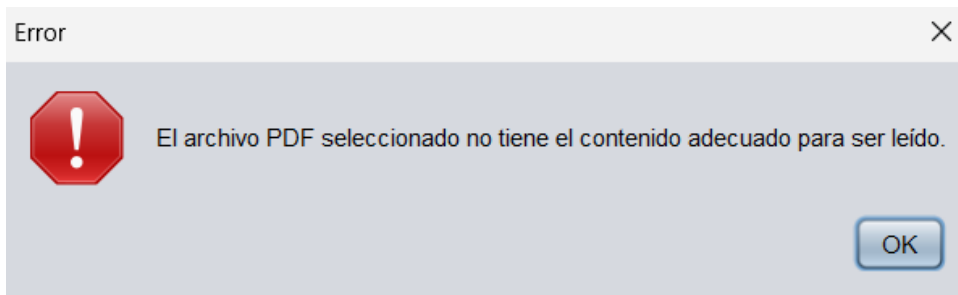
**DX (Diagnóstico) - Anotaciones**  
El paciente refiere sentir malestar de cuerpo y dolor de cabeza. Tos de 1 semana de evolución.  
1. Amigdalitis bacteriana  
2. Euf. peptica  
3. ICU

**CONSULTA DOCTORA - Anotaciones**

**GUARDAR PDF** **ABRIR PDF** **LIMPIAR CAMPOS**



**Nota:** Si el archivo no cumple con el formato adecuado, se mostrará un mensaje de error.



## Verificar Formato de Archivo PDF

Al abrir un archivo PDF, la aplicación automáticamente verifica que el contenido tenga el formato adecuado. Los campos requeridos son:

SF: 1116



Fecha: Tue May 21 01:40:49 CST 2024

Nombre Paciente: Alice Gabriela  
Apellido Paciente: Villacorta Rodriguez  
Fecha de Nacimiento: 16/11/1992  
Edad: 31  
CUI: 5894853560506  
Residencia: Canton la Cruz, Parramos, Chimaltenango

### PRE CONSULTA

Presión: 110/80  
Pulso: 67  
Temperatura: 36.2  
Peso: 126  
Talla: 151

### Diagnóstico:

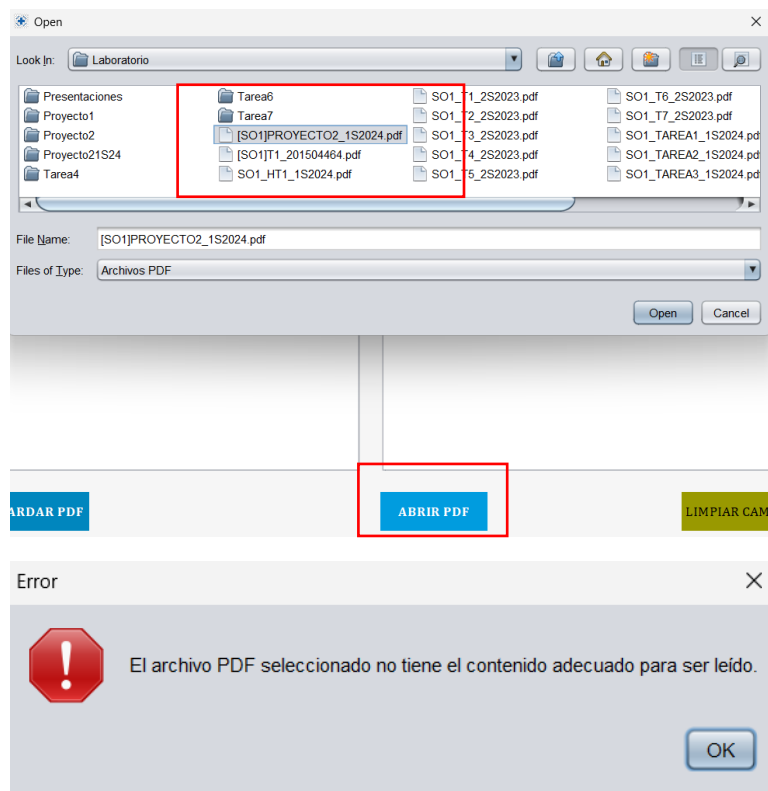
El paciente refiere sentir malestar de cuerpo y dolor de cabeza.  
Tos de 1 semana de evolución.

1. Amigdalitis bacteriana
2. Euf. peptica
3. ICU

### Consulta Doctora:

1. dioxilina/Acido claustranico #14 1 tableta c 12/hrs x 7 dias.
2. SRO sobre #5 tomar varias veces al dia.
3. Lameprasol #60 1 tableta c/dia en ayuno.
4. Hidroxido de Aluminio #1 tomar 1 cucharada c 1/2 hr despues de comida.

Si el archivo no contiene todos estos campos, se notificará al usuario que el archivo no cumple con el formato adecuado.



## Modificar Información del Paciente

1. **Paso 1:** Ingrese o modifique los datos en los campos de texto según sea necesario.

Archivo abierto: C:\Users\geroso\OneDrive\Escritorio\20240521\_013130\_5894853560506\_Alice Gabriela.pdf

**Ministerio de Salud Pública**  
República de Guatemala

**FORMULARIO CENTRO SALUD**

SF  
1116

**NOMBRES**  
Alice Gabriela

**APELLIDOS**  
Villacorta Rodriguez

**FECHA NACIMIENTO** 16/11/1992 **EDAD** 31

**CUI:** 5894853560506

**RESIDENCIA:** Canton la Cruz, Parramos, Chimaltenango

**PRE-CONSULTA**

<b>PRESIÓN/ARTERIAL</b> 110/80	<b>PULSO</b> 67	<b>TEMPERATURA</b> 36.2
<b>PESO</b> 126	<b>TALLA</b> 151	

**DX (Diagnóstico) - Anotaciones**  
El paciente refiere sentir malestar de cuerpo y dolor de cabeza. Tos de 1 semana de evolución.  
1. Amigdalitis bacteriana  
2. Euf. péptica  
3. ICU

**CONSULTA DOCTORA - Anotaciones**  
1. dioxicihina/Acido claustranico #14 1 tableta c 12/hrs x 7 dias.  
2. SRO sobre #5 tomar varias veces al dia.  
3. Lameprasol #60 1 tableta c/dia en ayuno.  
4. Hidroxido de Aluminio #1 tomar 1 cucharada c 1/2 hr despues de

**GUARDAR PDF** **ABRIR PDF** **LIMPIAR CAMPOS**

2. **Paso 2:** Asegúrese de que todos los campos obligatorios estén llenos y contengan datos válidos.

## Guardar un Archivo PDF

1. **Paso 1:** Haga clic en el botón "Guardar PDF".
2. **Paso 2:** Si se detectan errores en los campos, se mostrará un mensaje de error y no se permitirá guardar el archivo.

The screenshot shows a medical form with fields for patient information. A red-bordered dialog box titled "Error" is overlaid on the form, listing the following errors: "El campo NOMBRE está vacío.", "El campo APELLIDO está vacío.", "El campo FECHA NACIMIENTO está vacío.", "El campo EDAD está vacío.", "El campo CUI está vacío.", "El campo RESIDENCIA está vacío.", and "El campo SF está vacío." The "GUARDAR PDF" button at the bottom left is highlighted with a red rectangle.

SF  
Ingrese SF

**NOMBRES**  
Ingrese nombre paciente

**APELLIDOS**  
Ingrese apellido paciente

**FECHA NACIMIENTO**  
Ingrese nacimiento paciente

**EDAD**  
Ingrese edad paciente

**CUI:** Ingrese cui paciente

**RESIDENCIA:** Ingrese residencia paciente

**PRE-CONSULTA**

**PRESIÓN/ARTERIAL** **PULSO**  
Ingrese p/a Ingrese pulso paciente

**PESO** **TALLA**  
Ingrese peso paciente Ingrese talla paciente

**DX (Diagnóstico) - Anotaciones**

**CONSULTA DOCTORA - Anotaciones:**

**GUARDAR PDF** **ABRIR PDF**

3. **Paso 3:** Si no hay errores, se mostrará un cuadro de diálogo de confirmación preguntando si está seguro de querer guardar el archivo.

The screenshot shows the same medical form as before, but now with patient data entered: NOMBRES: Alice Gabriela, APELLIDOS: Villacorta Rodriguez, FECHA NACIMIENTO: 16/11/1992, EDAD: 31, CUI: 5894853560506, RESIDENCIA: Canton la Cruz, Parram... A red-bordered dialog box titled "Confirmar Guardado" is overlaid on the form, asking "¿Está seguro de que desea guardar el archivo PDF?" with "Yes" and "No" buttons. The "GUARDAR PDF" button at the bottom left is highlighted with a red rectangle.

**NOMBRES**  
Alice Gabriela

**APELLIDOS**  
Villacorta Rodriguez

**FECHA NACIMIENTO** **EDAD**  
16/11/1992 31

**CUI:** 5894853560506

**RESIDENCIA:** Canton la Cruz, Parram...

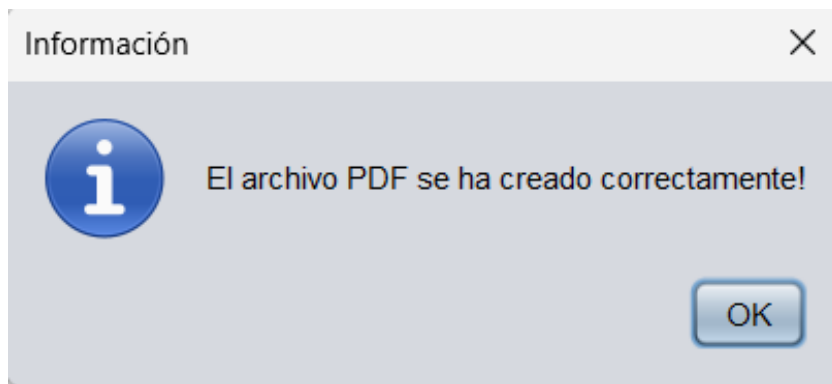
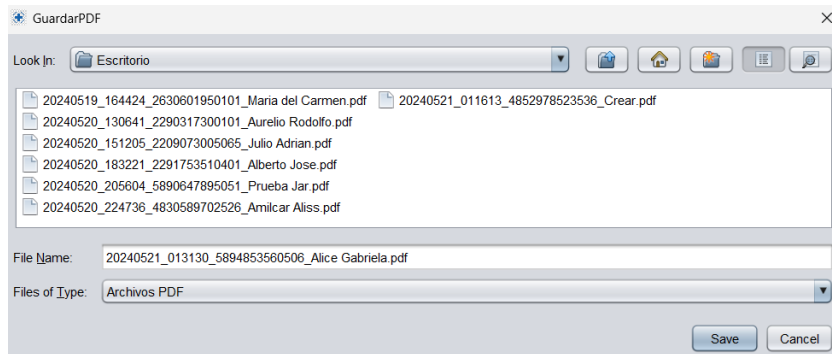
**PRE-CONSULTA**

**PRESIÓN/ARTERIAL** **PULSO**  
Ingrese p/a Ingrese pulso paciente

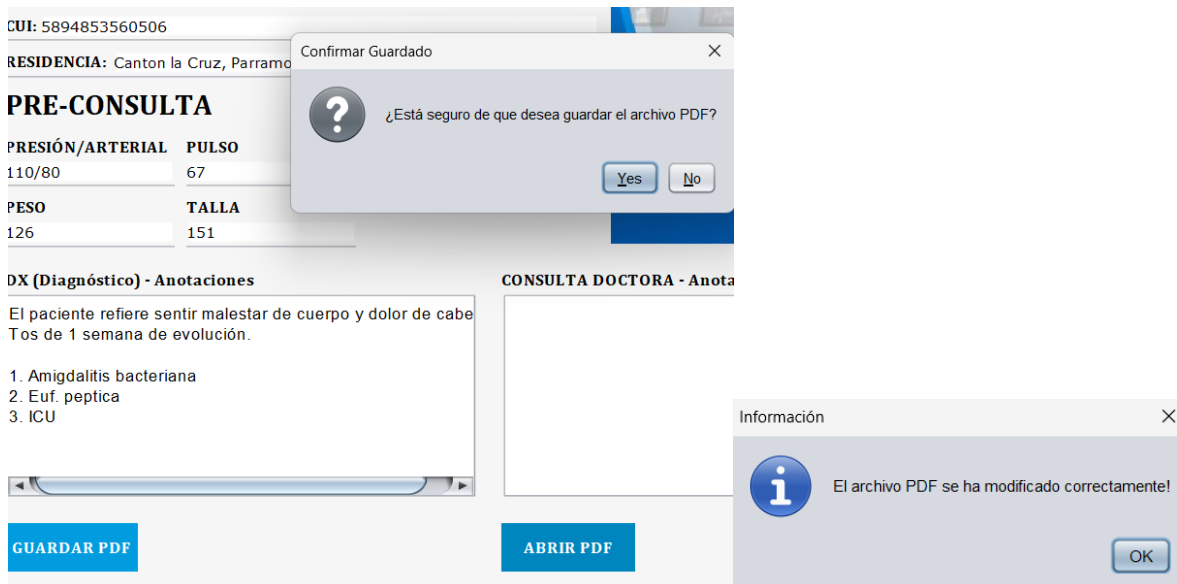
**PESO** **TALLA**  
Ingrese peso paciente Ingrese talla paciente

**Confirmar Guardado**  
¿Está seguro de que desea guardar el archivo PDF?  
**Yes** **No**

4. **Paso 4:** Confirme la acción para guardar el archivo. Se creara un identificador para el archivo automáticamente, este lleva el formato *fecha actual\_hora actual\_CUI\_Nombre.pdf*



**Nota:** Si se está modificando un archivo existente, la aplicación sobrescribirá el archivo original. Si es un nuevo archivo, se solicitará al usuario que seleccione una ubicación y nombre de archivo.



## Limpiar Campos de Texto

1. **Paso 1:** Haga clic en el botón "Limpiar Campos".
2. **Paso 2:** Se mostrará un cuadro de diálogo de confirmación preguntando si desea borrar todos los campos y advirtiéndole que se perderá toda la información ingresada.

The image shows a confirmation dialog box titled "Confirmar Borrado" with a question mark icon. The text inside asks: "¿Está seguro de que desea borrar todos los campos? Se perderá toda la información ingresada." There are "Yes" and "No" buttons. Below the dialog, a medical form is visible. The form has a header "CONSULTA DOCTORA - Anotaciones" and a text area containing medical notes: "Se le receto al paciente jarabe para la tos. Reposo por 1 semana. No comidas con demasiada grasa." At the bottom right of the form, there is a green button labeled "LIMPIAR CAMPOS" which is highlighted with a red rectangle.

3. **Paso 3:** Si confirma la acción, todos los campos se limpiarán y restaurarán a sus placeholders iniciales.

The image shows a medical form titled "FORMULARIO CENTRO SALUD" from the "Ministerio de Salud Pública República de Guatemala". The form includes fields for patient information: "SF" (Ingrese Sr), "NOMBRES" (Ingrese nombre paciente), "APELLIDOS" (Ingrese apellido paciente), "FECHA NACIMIENTO" (Ingrese nacimiento paciente), "EDAD" (Ingrese edad paciente), "CUI" (Ingrese cui paciente), and "RESIDENCIA" (Ingrese residencia paciente). There is a "PRE-CONSULTA" section with fields for "PRESIÓN/ARTERIAL" (Ingrese p/a), "PULSO" (Ingrese pulso paciente), "TEMPERATURA" (Ingrese temperatura paciente), "PESO" (Ingrese peso paciente), and "TALLA" (Ingrese talla paciente). At the bottom, there are two text areas labeled "DX (Diagnóstico) - Anotaciones" and "CONSULTA DOCTORA - Anotaciones". At the bottom right, there is a green button labeled "LIMPIAR CAMPOS" which is highlighted with a red rectangle.

## Validaciones de Datos

La aplicación realiza varias validaciones de datos para asegurar que la información ingresada sea correcta. Estas validaciones incluyen:

- **Nombre:** No debe estar vacío y solo debe contener letras.
- **Apellido:** No debe estar vacío y solo debe contener letras.
- **Fecha de Nacimiento:** No debe estar vacío.
- **Edad:** Debe ser un número válido y mayor a 0.
- **CUI:** Debe ser un número válido de 13 dígitos.
- **Residencia:** No debe estar vacía.
- **SF:** No debe estar vacío.

Si se detecta algún error en los campos, se mostrará un mensaje de error detallado indicando el campo específico que contiene el error.

The screenshot shows a web form for a health center. The form includes fields for patient information: NOMBRES (Alice Gabriela), APELLIDOS (Villacorta Rodríguez), FECHA NACIMIENTO (16/11/1992), EDAD (Treinta y uno), CUI (58948535605068), and RESIDENCIA (Canton la Cruz, Parramos, Chimaltenango). There is also a section for 'PRE-CONSULTA' with fields for PRESIÓN/ARTERIAL, PULSO, PESO, and TALLA. At the bottom, there are two large text areas for 'DX (Diagnóstico) - Anotaciones' and 'CONSULTA DOCTORA - Anotaciones', and two buttons: 'GUARDAR PDF' and 'ABRIR PDF'. A validation error dialog box is open in the center, displaying a red exclamation mark icon and the following text: 'Error', 'El campo EDAD no tiene el formato correcto. Acepta hasta 3 dígitos', and 'El campo CUI no tiene el formato correcto. Deben ser 13 dígitos'. The dialog box has an 'OK' button.

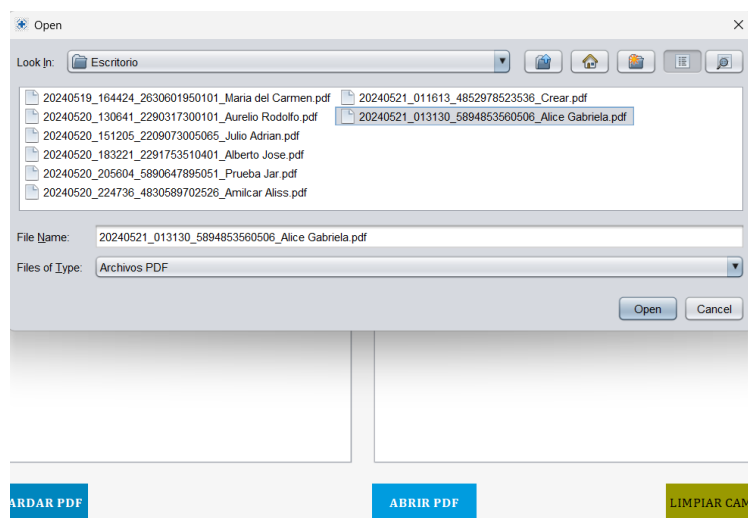
## Conclusión

Este manual proporciona una guía completa para utilizar la aplicación "Formulario Consulta Médica". Asegúrese de seguir las instrucciones detalladas en cada sección para garantizar el correcto funcionamiento de la aplicación. Si tiene alguna pregunta o encuentra algún problema, consulte la documentación adicional o contacte con el soporte técnico.

**Nota:** Las imágenes ayudarán a los usuarios a comprender mejor las instrucciones y la funcionalidad de la aplicación.

## Apéndice: Ejemplos de Uso

### Ejemplo 1: Abrir un Archivo PDF



Open

Look In: Escritorio

20240519\_164424\_2630601950101\_Maria del Carmen.pdf 20240521\_011613\_4852978523536\_Crear.pdf

20240520\_130641\_2290317300101\_Aurelio Rodolfo.pdf 20240521\_013130\_5894853560506\_Alice Gabriela.pdf

20240520\_151205\_2209073005085\_Julio Adrian.pdf

20240520\_183221\_2291753510401\_Alberto Jose.pdf

20240520\_205604\_5890647895051\_Prueba Jar.pdf


20240520\_224736\_4830589702526\_Amilcar Aliss.pdf

File Name: 20240521\_013130\_5894853560506\_Alice Gabriela.pdf

Files of Type: Archivos PDF

Open Cancel

GUARDAR PDF ABRIR PDF LIMPIAR CAM



Archivo abierto: C:\Users\geroso\OneDrive\Escritorio\20240521\_013130\_5894853560506\_Alice Gabriela.pdf

Ministerio de Salud Pública  
República de Guatemala

FORMULARIO CENTRO SALUD

SF  
1116

NOMBRES  
Alice Gabriela

APELLIDOS  
Villacorta Rodriguez

FECHA NACIMIENTO  
16/11/1992

EDAD  
31

CUI: 5894853560506

RESIDENCIA: Canton la Cruz, Parramos, Chimaltenango

PRE-CONSULTA

PRESIÓN/ARTERIAL  
110/80

PULSO  
67

TEMPERATURA  
36.2

PESO  
126

TALLA  
151

DX (Diagnóstico) - Anotaciones  
El paciente refiere sentir malestar de cuerpo y dolor de cabeza de 1 semana de evolución.  
1. Amigdalitis bacteriana  
2. Euf. peptica  
3. ICU

CONSULTA DOCTORA - Anotaciones

GUARDAR PDF ABRIR PDF LIMPIAR CAMPOS

### Ejemplo 2: Modificar Información del Paciente

Archivo abierto: C:\Users\geroso\OneDrive\Escritorio\20240521\_013130\_5894853560506\_Alice Gabriela.pdf

**Ministerio de Salud Pública**  
República de Guatemala

**FORMULARIO CENTRO SALUD**

SF  
1116

**NOMBRES**  
Alice Gabriela

**APELLIDOS**  
Villacorta Rodríguez

**FECHA NACIMIENTO**  
16/11/1992

**EDAD**  
31

**CUI:** 5894853560506

**RESIDENCIA:** Canton la Cruz, Parramos, Chimaltenango

**PRE-CONSULTA**

PRESIÓN/ARTERIAL	PULSO	TEMPERATURA
110/80	67	36.2

PESO	TALLA
126	151

**DX (Diagnóstico) - Anotaciones**

El paciente refiere sentir malestar de cuerpo y dolor de cabeza. Tos de 1 semana de evolución.

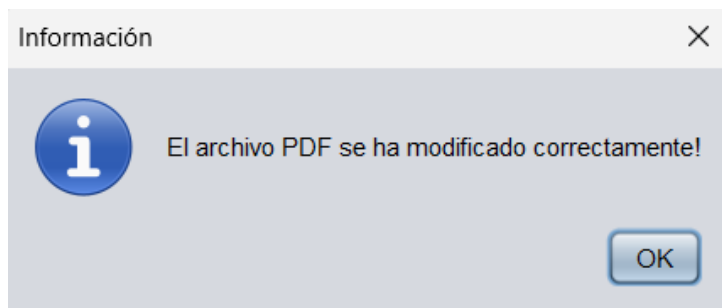
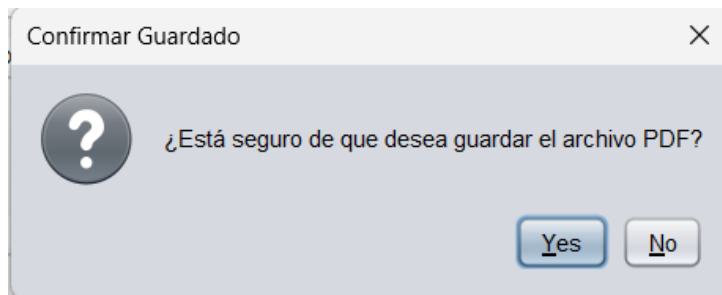
1. Amigdalitis bacteriana
2. Euf. peptica
3. ICU

**CONSULTA DOCTORA - Anotaciones**

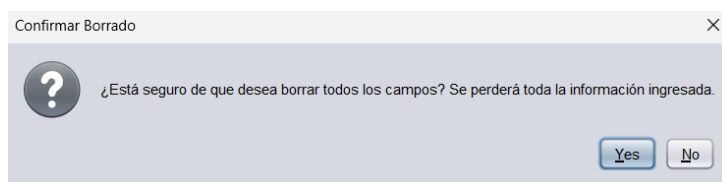
1. dioxilina/Acido claustranico #14 1 tableta c 12/hrs x 7 dias.
2. SRO sobre #5 tomar varias veces al dia.
3. Lameprasol #60 1 tableta c/dia en ayuno.
4. Hidroxido de Aluminio #1 tomar 1 cucharada c 1/2 hr despues de

**GUARDAR PDF** **ABRIR PDF** **LIMPIAR CAMPOS**

### Ejemplo 3: Guardar un Archivo PDF



### Ejemplo 4: Limpiar Campos de Texto







Ministerio de Salud Pública  
República de Guatemala

## FORMULARIO CENTRO SALUD

SF

Ingrese SF

NOMBRES

Ingrese nombre paciente

APELLIDOS

Ingrese apellido paciente

FECHA NACIMIENTO

Ingrese nacimiento paciente

EDAD

Ingrese edad paciente

CUI: Ingrese cui paciente

RESIDENCIA: Ingrese residencia paciente

### PRE-CONSULTA

PRESIÓN/ARTERIAL

Ingrese p/a

PULSO

Ingrese pulso paciente

TEMPERATURA

Ingrese temperatura paciente

PESO

Ingrese peso paciente

TALLA

Ingrese talla paciente

DX (Diagnóstico) - Anotaciones

CONSULTA DOCTORA - Anotaciones

GUARDAR PDF

ABRIR PDF

LIMPIAR CAMPOS



## Ejemplo 5: Resultado pdf creado

SF: 1116



Fecha: Tue May 21 01:40:49 CST 2024

Nombre Paciente: Alice Gabriela  
 Apellido Paciente: Villacorta Rodríguez  
 Fecha de Nacimiento: 16/11/1992  
 Edad: 31  
 CUI: 5894853560506  
 Residencia: Canton la Cruz, Parramos, Chimaltenango

### PRE CONSULTA

Presión: 110/80  
 Pulso: 67  
 Temperatura: 36.2  
 Peso: 126  
 Talla: 151

### Diagnóstico:

El paciente refiere sentir malestar de cuerpo y dolor de cabeza.  
 Tos de 1 semana de evolución.

1. Amigdalitis bacteriana
2. Euf. peptica
3. ICU

### Consulta Doctora:

1. dioxcilina/Acido claustranico #14 1 tableta c 12/hrs x 7 días.
2. SRO sobre #5 tomar varias veces al día.
3. Lameprasol #60 1 tableta c/día en ayuno.
4. Hidroxido de Aluminio #1 tomar 1 cucharada c 1/2 hr despues de comida.