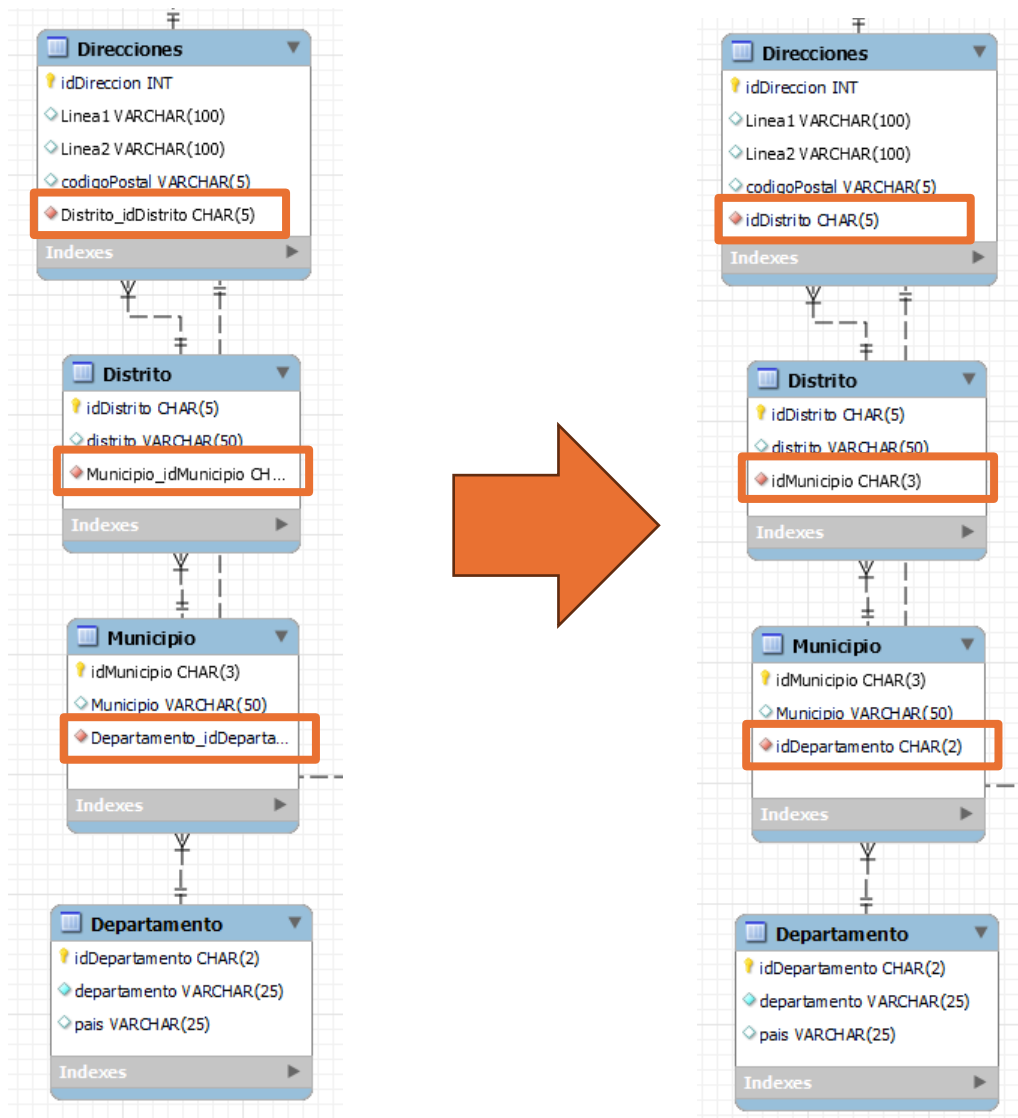


REVISIÓN DE GUÍA 2

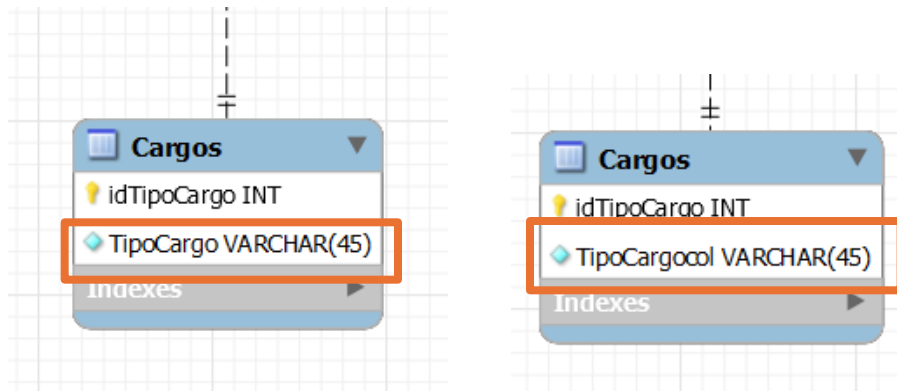
Tema: Clínica

- Hants Aaron Hernandez Menjivar
- Melissa Aymee Alvarado Polanco
- Lucio Luke Landero

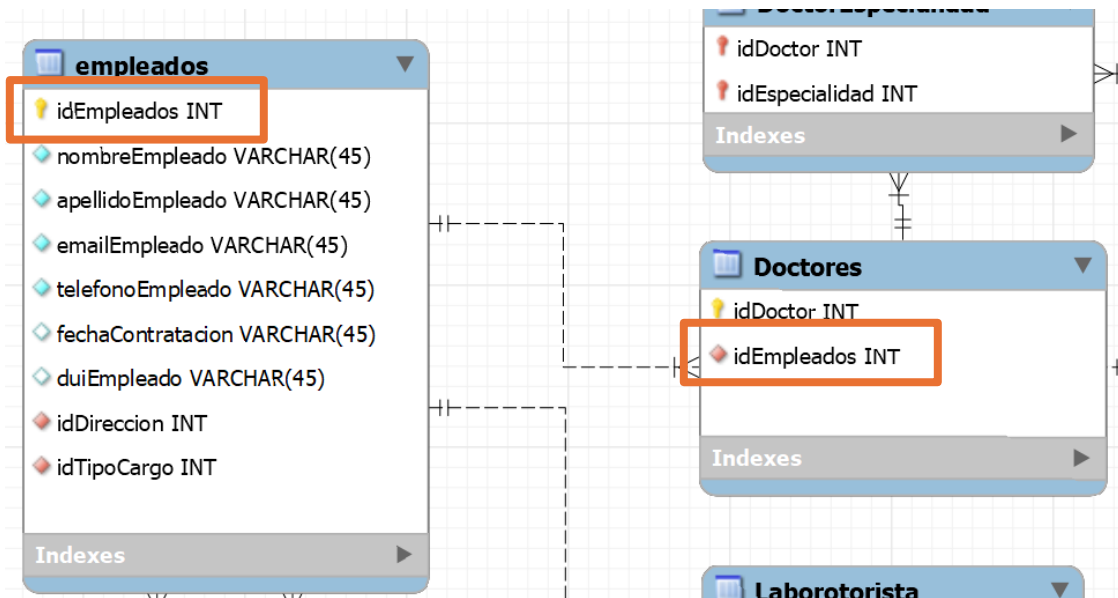
1. Cambiar el nombre de las llaves foráneas, para que coincidan con el nombre del campo de la referencia. **Nota: Hacer lo mismo con todas las llaves en todas las tablas.**



2. Arreglar esto:

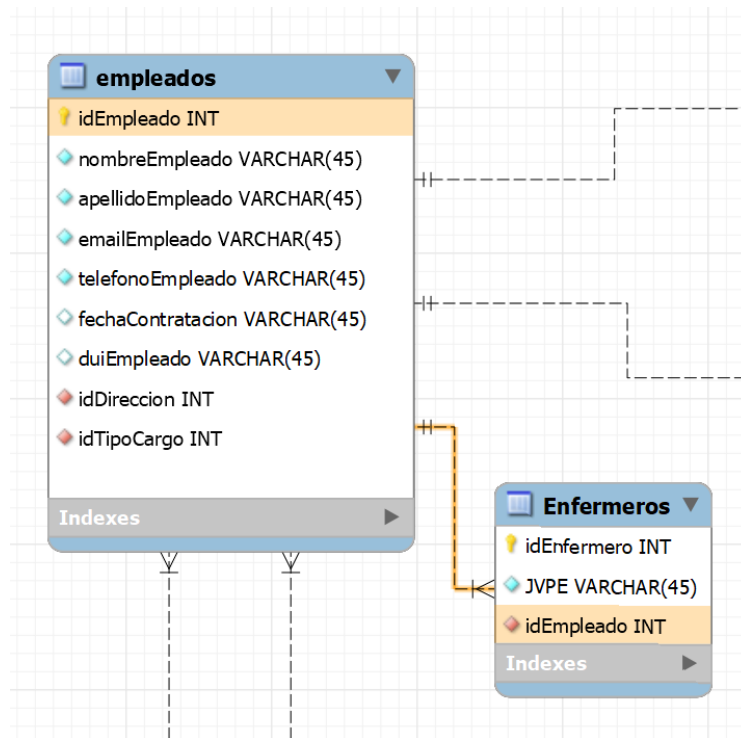


3. Arreglar los nombres de la PK y FK de idEmpleado.

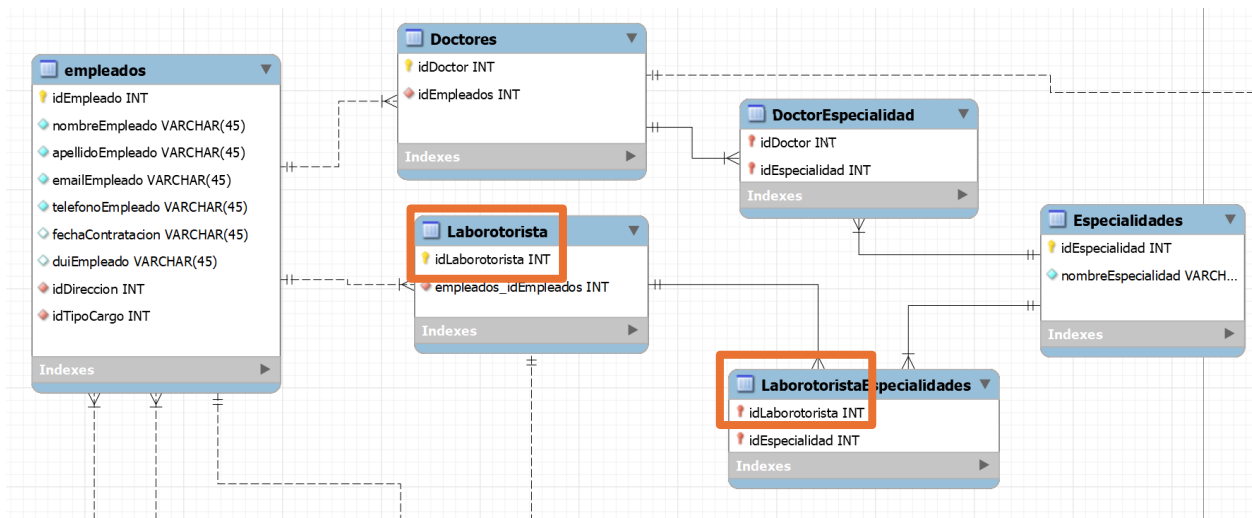


Reemplazar idEmpleados por idEmpleado (en singular)

4. Agregar tabla de enfermeros



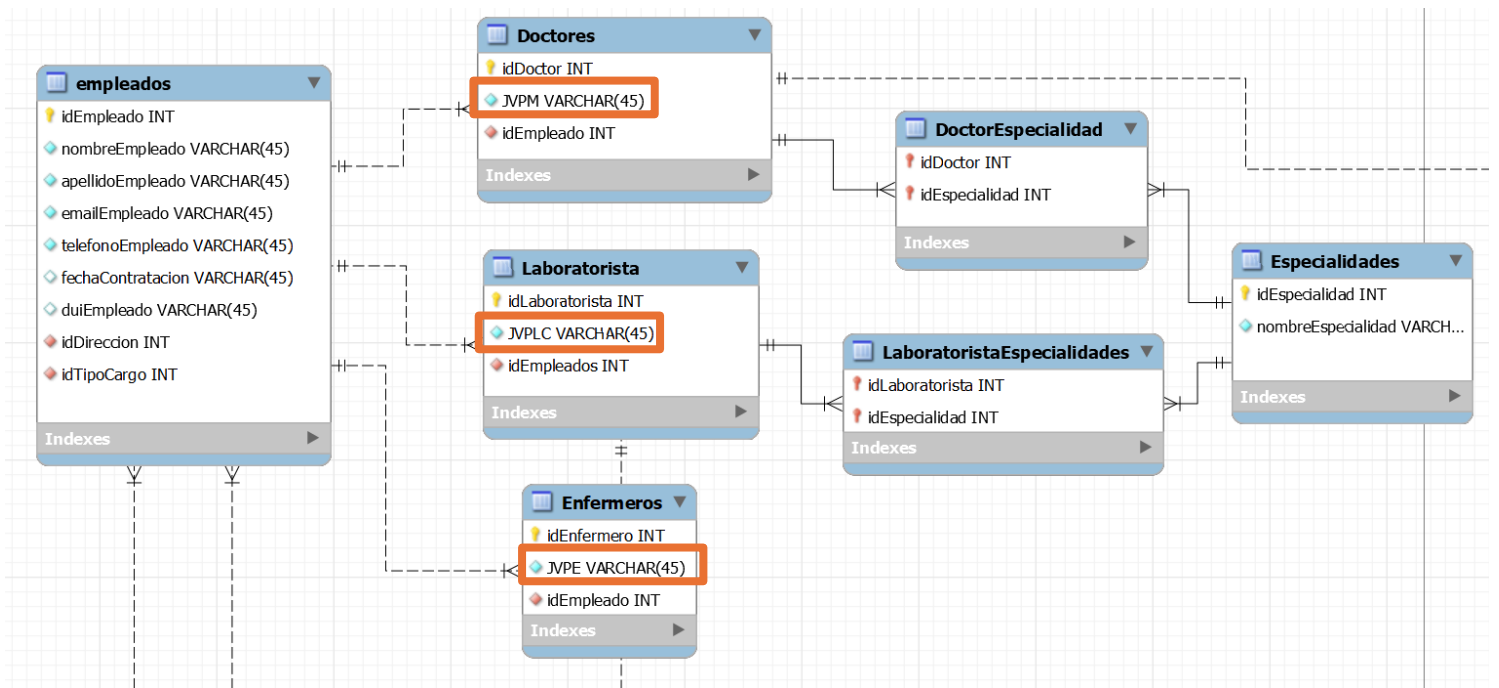
5. Agregar campos faltantes para doctor y **laboratorista** y corregir nombres:



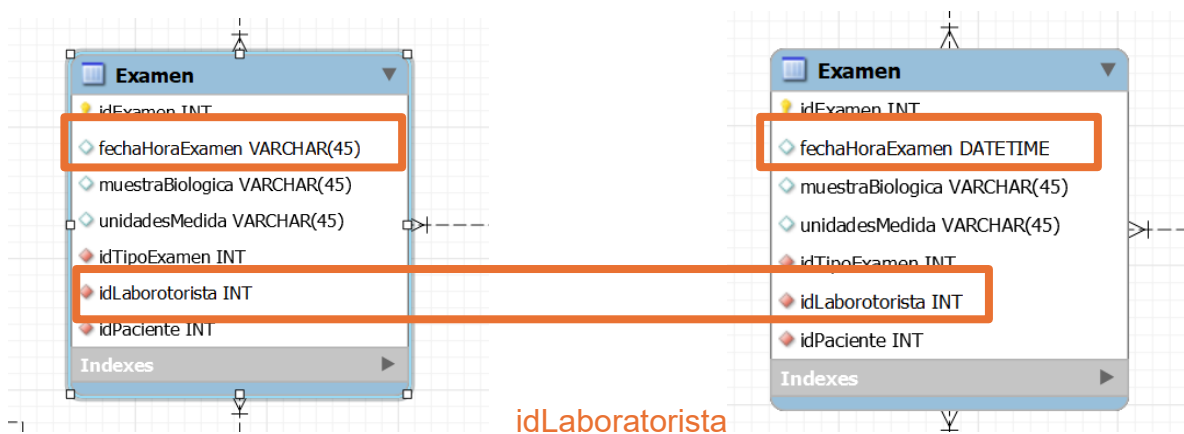
Los campos a agregar son:

- Agregar JVPM para doctor (Junta de Vigilancia de la Profesión Médica)
- Agregar JVPE para enfermeros (Junta de Vigilancia de la Profesión en Enfermería)

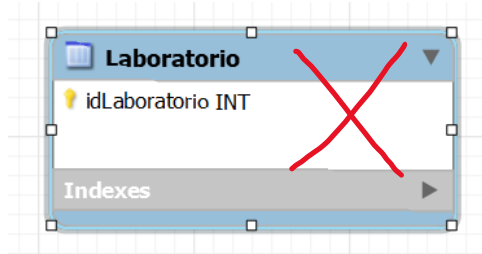
- Agregar JVPLC para laboratoristas (Junta de Vigilancia de la Profesión en Laboratorio Clínico)



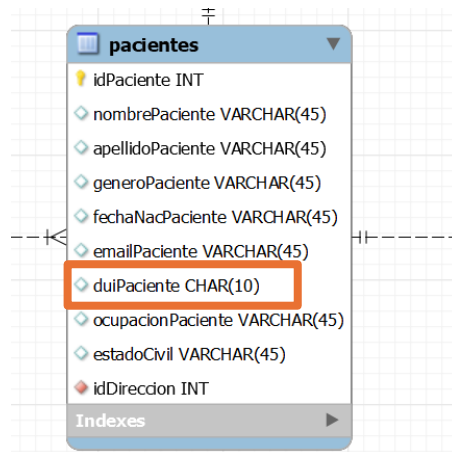
6. Tipos de datos:



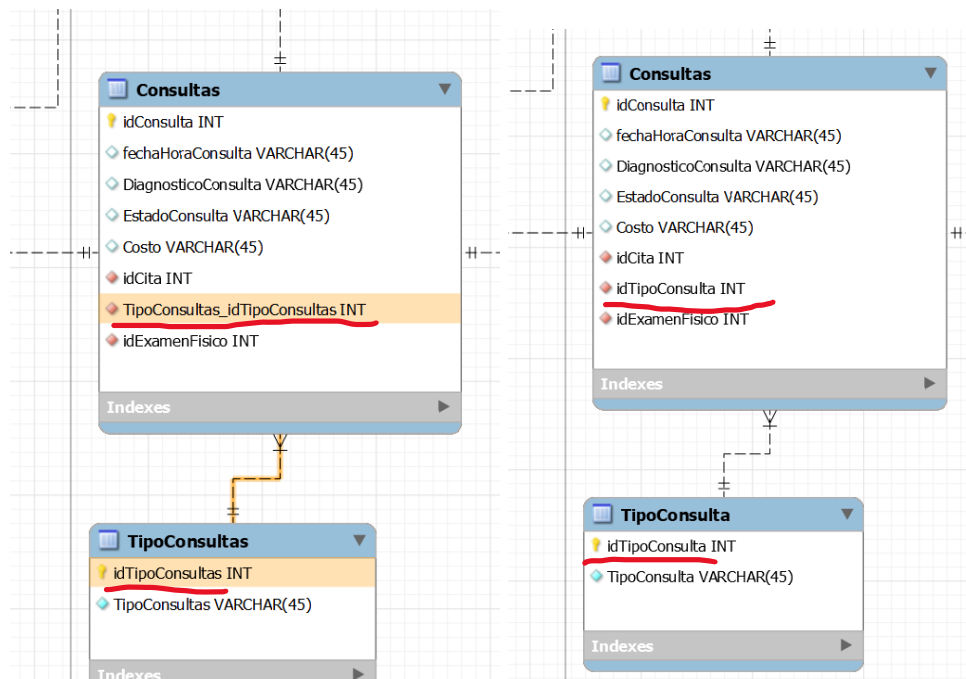
7. Tabla innecesaria: Si el laboratorio está en la misma clínica, no hace falta crear una tabla para registrar el laboratorio



8. Los DUI son char(10), recuerde que el formato es, por ejemplo: 04980050-6



9. Las llaves!



10. Para las siguientes tablas:

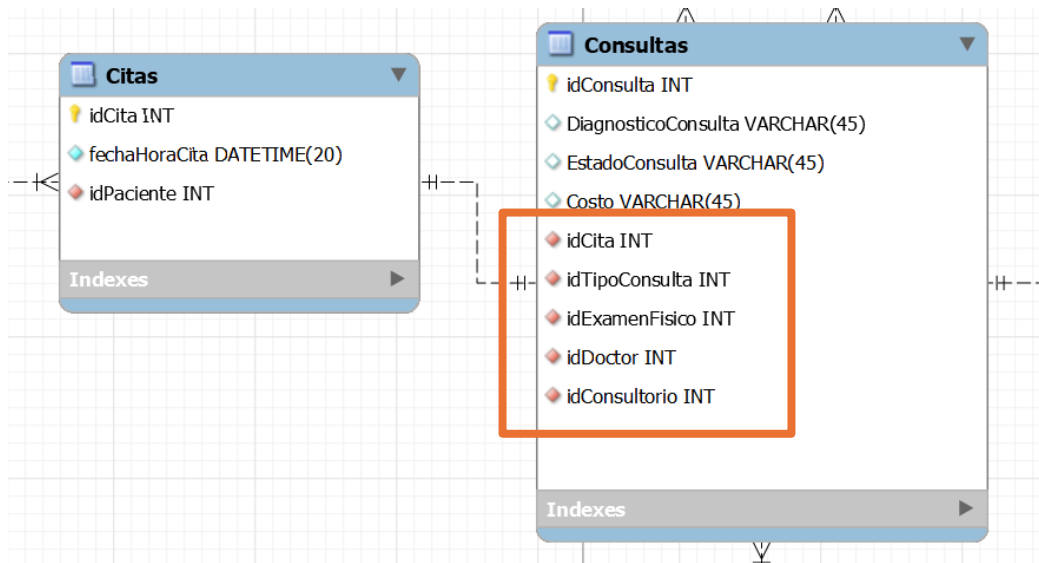


Aplicar lo siguiente:

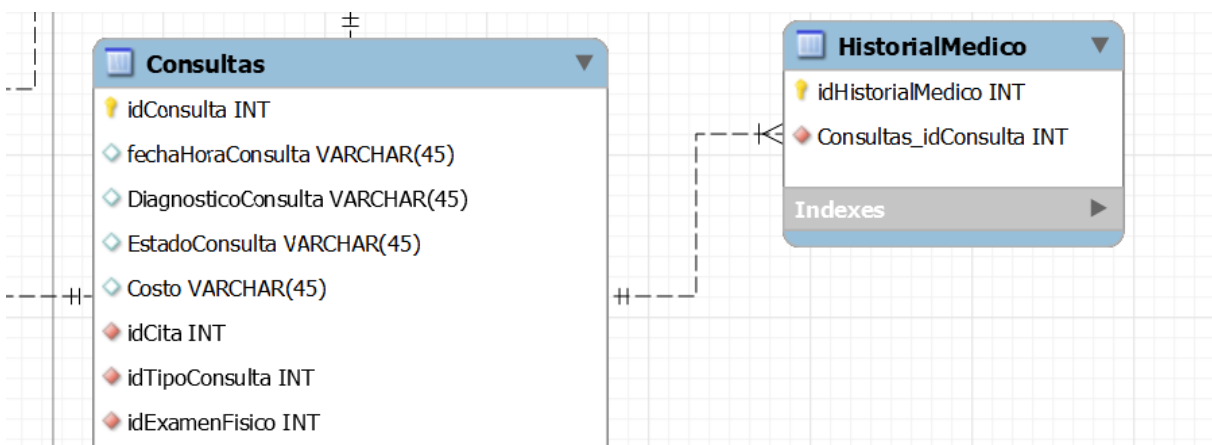
- Sugiero mover la conexión del doctor, desde Citas hacia Consultas, debido a que la cita, solamente es un medio para agendar una consulta, si en la clínica hay varios especialistas en la misma rama, es posible que el paciente sea atendido por un doctor diferente, así sea de la misma especialidad.
- Lo mismo sucede con el consultorio, no se sabe si en el momento de la consulta, sea el mismo consultorio o uno diferente.
- Así también, eliminar la tabla “Tipo Cita”, eso es solamente para agendar la consulta.

- Eliminar la fecha y Hora de la consulta, ya que está intrínseca en la hora y fecha de la cita.

Quedando así:

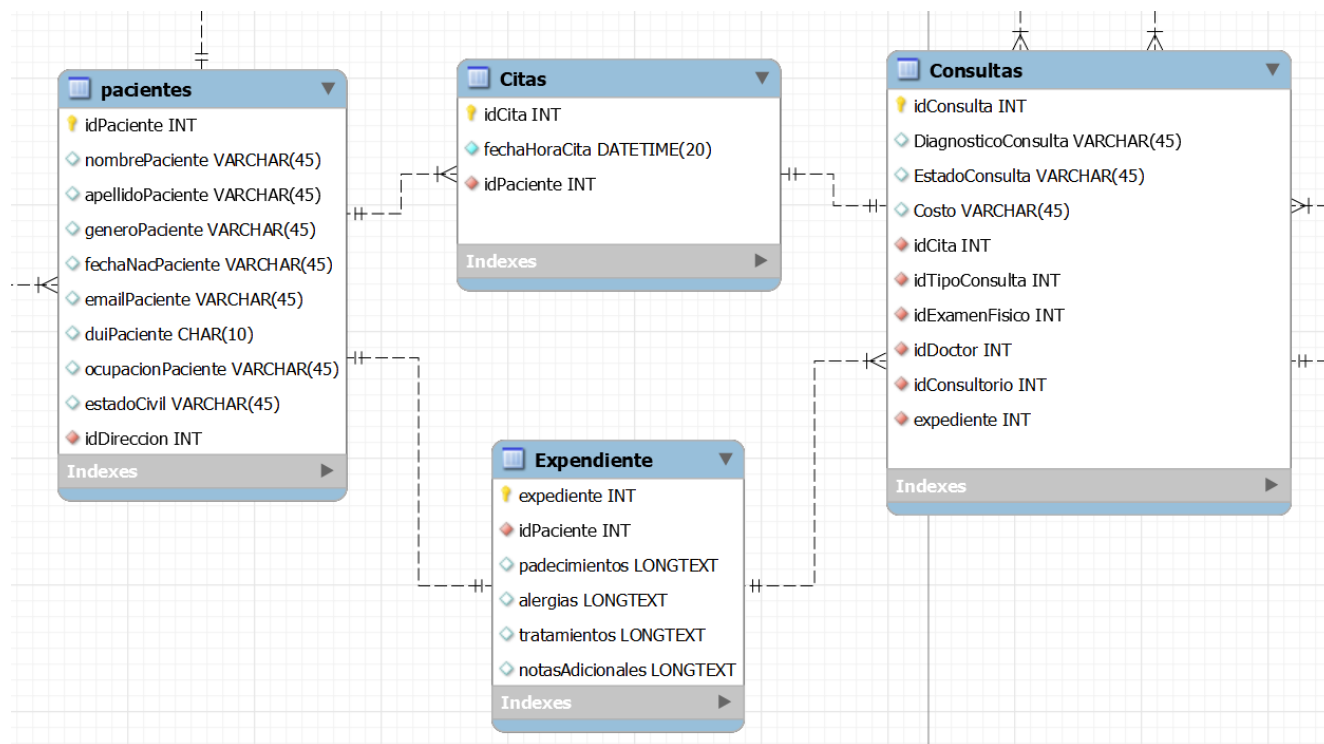


11. La tabla de historial médico es muy pobre, sugiero llamarla “**Expediente**” y agregarle campos en el cual se guardará el record histórico de las consultas del paciente.

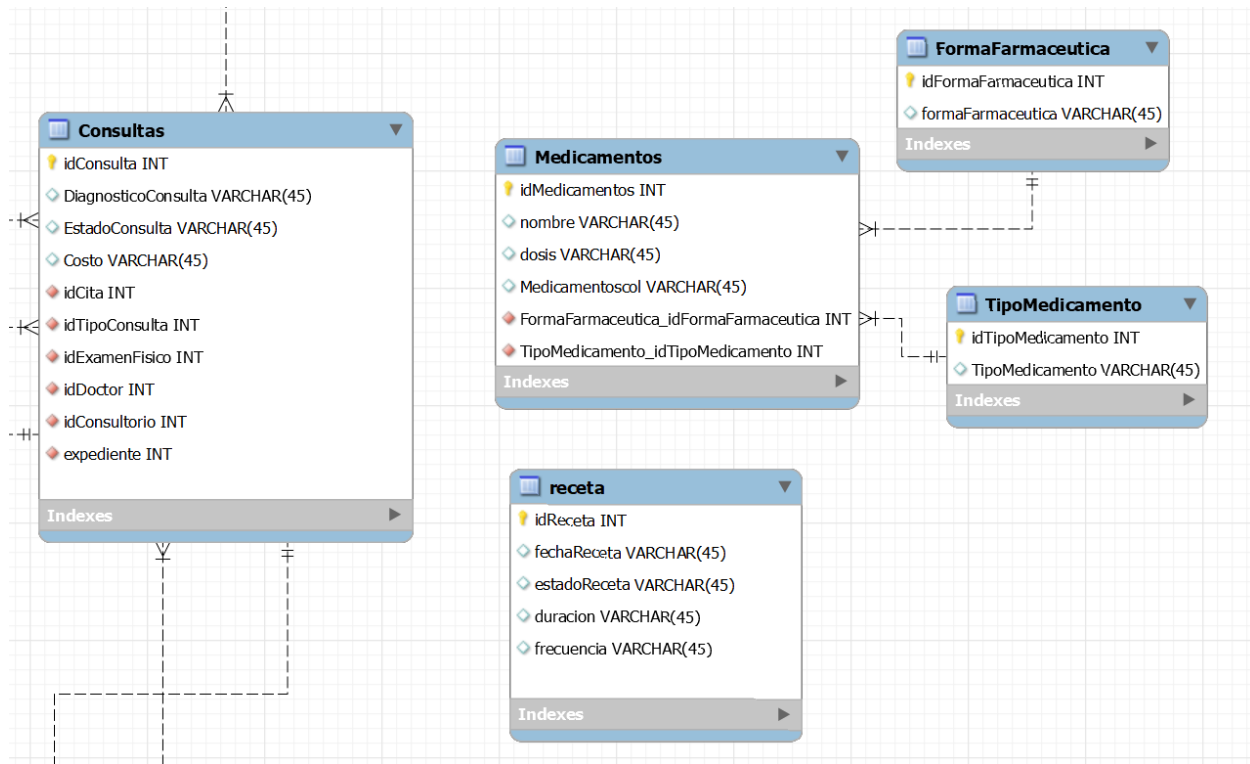


Quedando así:

1. Se añadieron padecimientos, alergias y tratamientos como datos que pueden quedar de forma permanente en un paciente, y el expediente al ser el record, deber registrarlos.
2. Un paciente puede tener solo un expediente, pero en el expediente se pueden registrar muchas consultas.
3. Añadí la llave foránea del expediente a la tabla Consultas, ya que, cuando un doctor de consulta al paciente, éste puede revisar los antecedentes registrados en el expediente del paciente.
4. Añadí la llave foránea del **paciente** hacia **expediente**, para no tener que hacer el salto 3 veces, desde el expediente hasta pacientes, pasando por consulta y citas, haría la consulta demasiado larga.
5. Por lo tanto la tabla “**HistorialMedico**”, **queda eliminada** y es **reemplazada** por la tabla “**Expendiente**”
6. Use campos LONGTEXT, ya que esas descripciones pueden llegar a ser largas, normalmente son anotaciones que hace el doctor



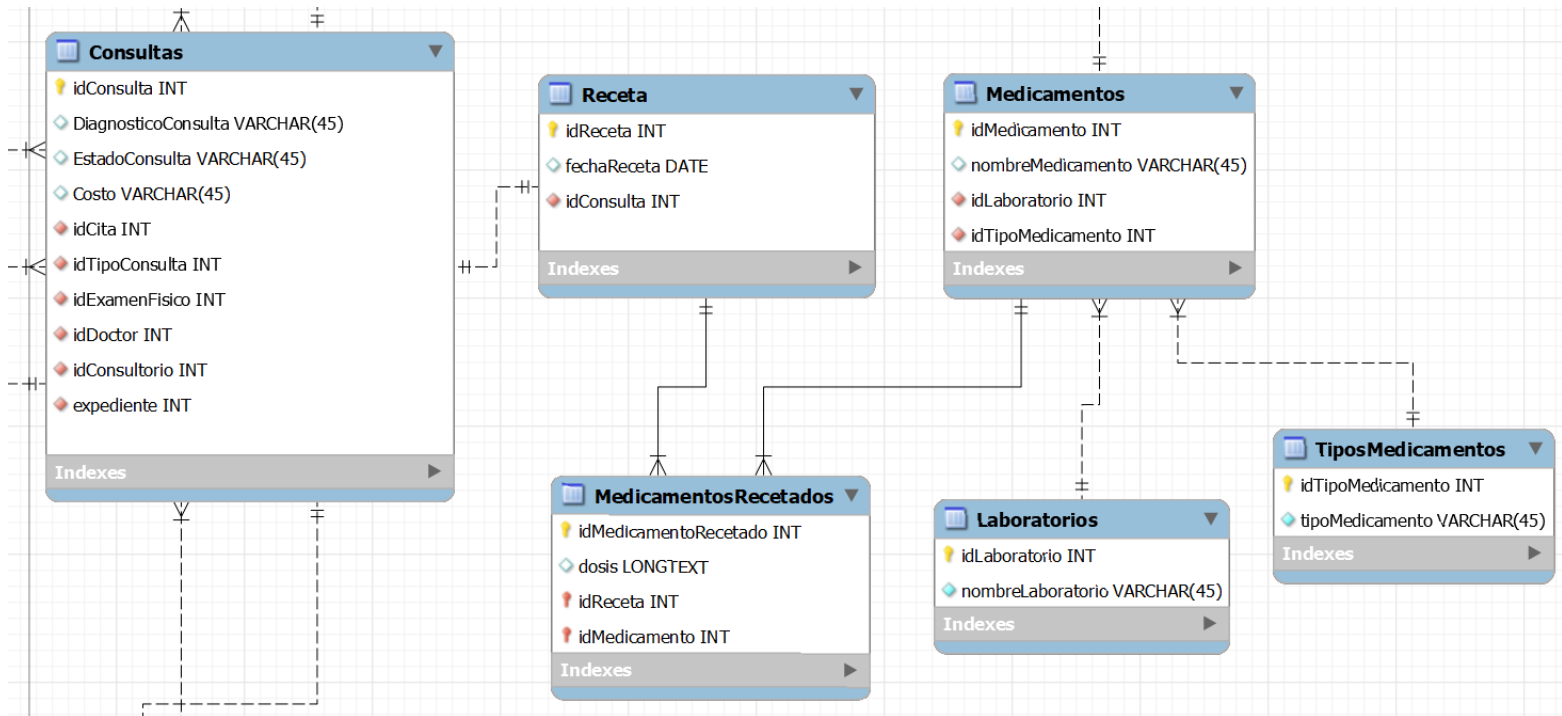
12. En cuanto a este grupo de tablas...



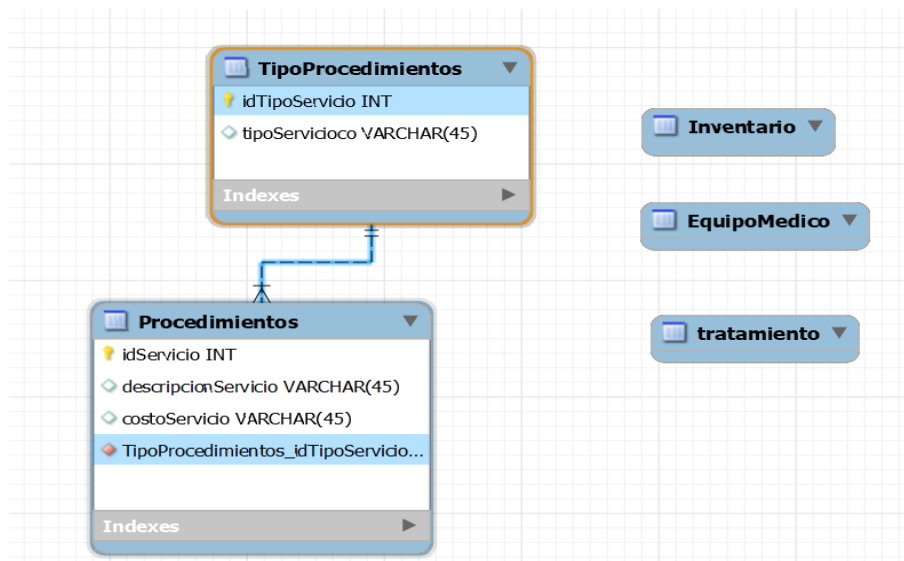
Sugiero lo siguiente:

- La receta es dada en cada consulta, por lo tanto, una consulta puede tener solo una receta, y una receta le pertenece solo a una consulta.
- La receta puede contener varios medicamentos, pero también, cada medicamento puede ser recetado en múltiples recetas, por lo que no se puede adherir una receta X a un medicamento o viceversa, ya que puede ser recetado múltiples veces y en diferentes pacientes. Por lo tanto se crea una tabla de Medicamentos recetados, donde se indica a que receta pertenecen, y cuales son los medicamentos que se asignaron en esa receta. Pensando también en desarrollo, que los medicamentos se añadirán a una receta por medio un combobox (listbox o select) de medicamentos.
- No entiendo para que es la forma farmacéutica, lo veo innecesario, por lo que, la eliminé y la reemplacé por el laboratorio que fabrica el medicamento, **SIN**

EMBARGO, nótese que, solo se guarda el nombre del laboratorio, para efectos de receta, es decir, si el doctor receta un medicamento específico de un laboratorio, **No se añaden más campos,** porque ésta es una clínica, no una farmacia, no venden medicamentos, solo los recetan. **Y no es un laboratorio clínico, es el laboratorio que fabrica y distribuye un medicamento, ej.: Bayer.**



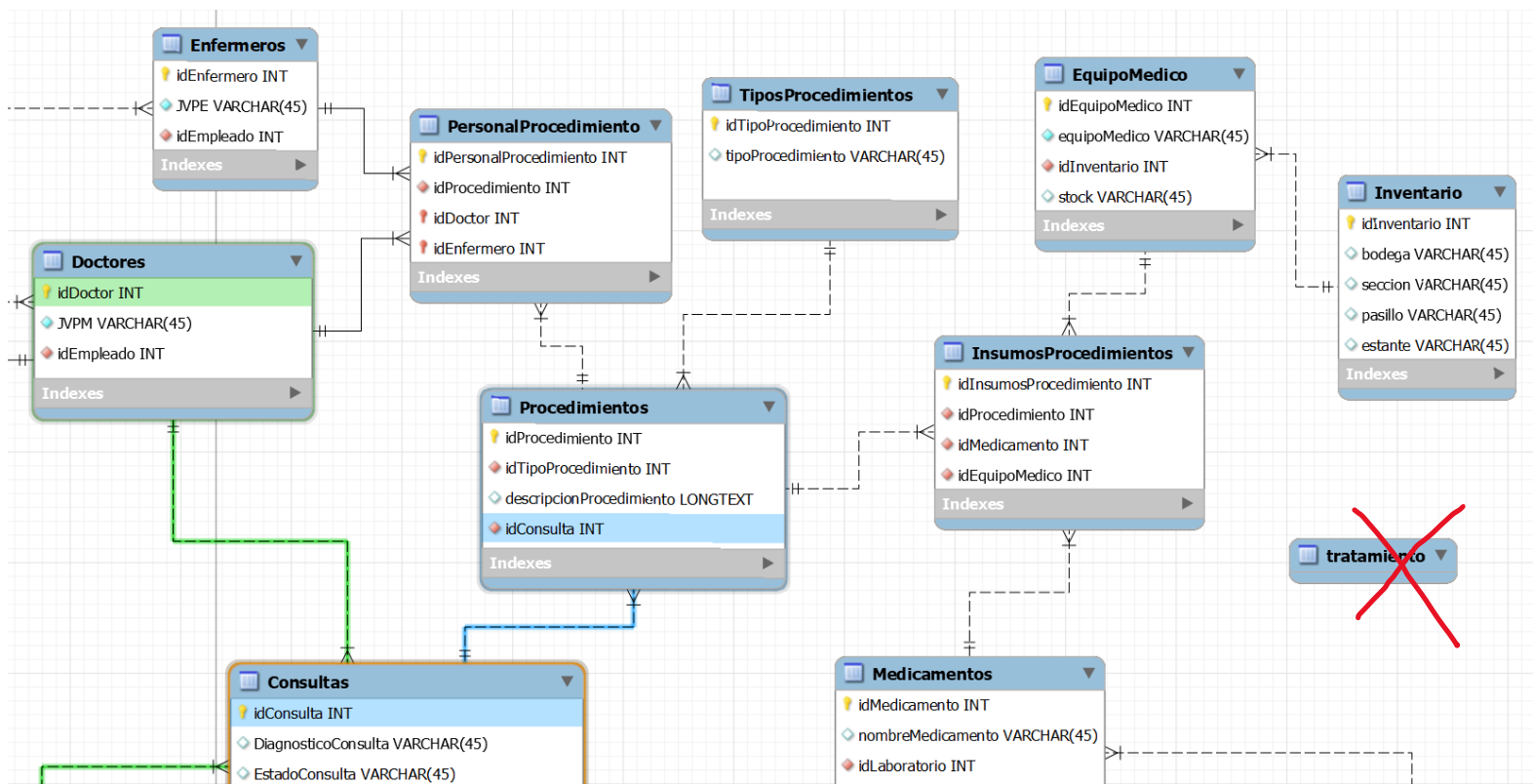
13. En cuanto a este grupo de tablas...



Sugiero lo siguiente:

- Entendiéndose los “**Procedimientos**”, como cualquier tipo de cirugía, operación, microcirugía, curación, cirugía ambulatoria, etc, el cual se define en la tabla **TiposProcedimiento**. Además, se puede determinar que un **procedimiento** depende de una **consulta**, que a su vez, esa consulta puede ser atendida por un doctor “A”. Sin embargo, cuando este doctor, ordena un procedimiento, es posible que **ese procedimiento sea atendido por otro doctor “B” diferente**, y también es posible que **hayan muchos doctores y muchos enfermeros**, por ejemplo si se trata de una cirugía compleja, por lo que se crea una tabla llamada **PersonalProcedimiento**.
- En **PersonalProcedimiento**, se registra el procedimiento a realizar, así como los doctores y enfermeros involucrados. En este punto es el único en el que se registran los enfermeros, ya que en las consultas, generalmente, no se suelen atender por mucho personal, solo por un doctor.
- Además, los **Procedimientos** pueden requerir tanto de medicamentos a aplicar, como de equipo médico especializado, en este caso, de forma similar a la tabla de MedicamentosRecetados, se crea una tabla **InsumosProcedimientos**, en el que se incluyen el procedimiento a realizar, así como los **medicamentos** que se están utilizando y el **EquipoMedico** a utilizar.
- A su vez, el **EquipoMedico**, tiene un inventario, es decir, el lugar donde se almacenan los equipos médicos en bodega.
- La tabla **tratamiento**, debe ser eliminada, ya que los datos de los tratamientos, ya se están almacenando en la tabla **Expediente**.

Quedando así:



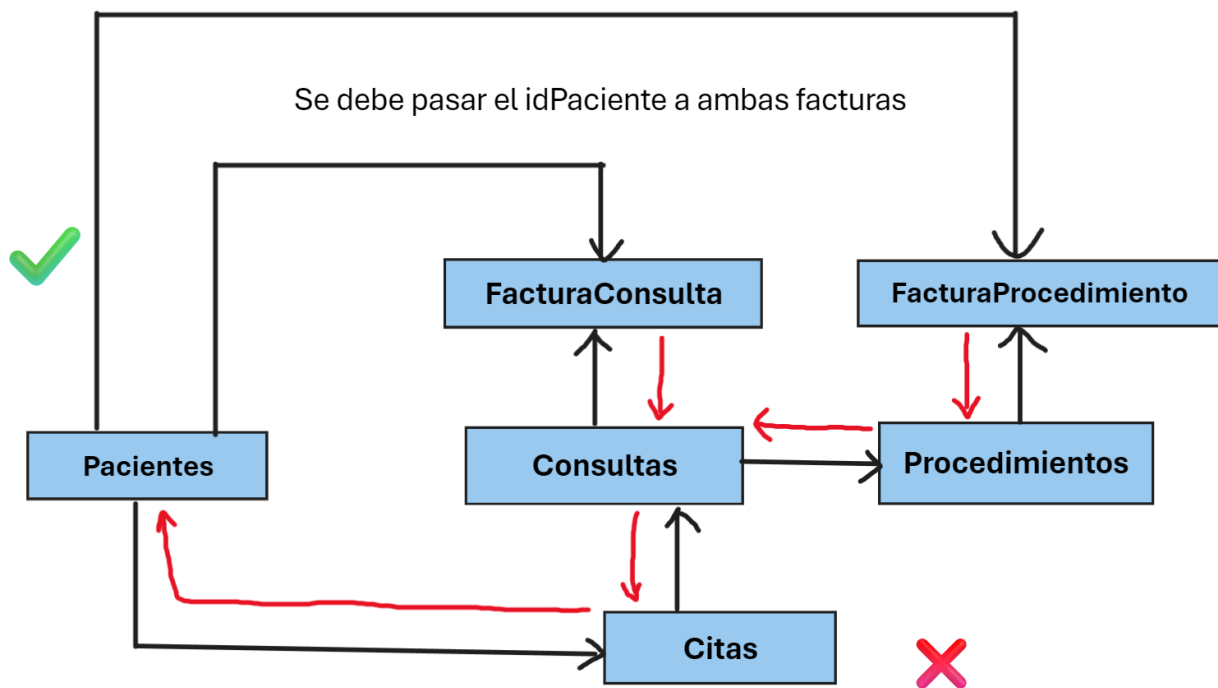
OJO CON LAS SIGUIENTES OBSERVACIONES:

Si bien, se almacenan los medicamentos en una tabla, **NO SIGNIFICA**, que la clínica los tenga en un inventario, es decir, que los almacena para efectos de recetar esos medicamentos, no porque los venda o los distribuya, misma razón de porque la tabla de laboratorios no tiene más campos.

14. Con respecto a la facturación, sugiero que se cobre por consulta, y si hay un procedimiento, éste se cobrará aparte de la consulta. Por lo que se tendrán dos tipos de facturas, ya que una consulta como tal se debe cobrar, pero no necesariamente implicará que requiera un procedimiento. Añadan esas dos tablas, y también coloquen campos relacionados a crédito fiscal e IVA.

FacturaConsulta y FacturaProcedimiento

A ambas le van a colocar una conexión directa de **Consultas**, y una conexión directa de **Pacientes**, para que no se tenga que pasar por “consultas” y “citas”, para tener que poner el id del paciente en las tablas de facturas.



Para que no se tenga que saltar por Procedimientos -> Consultas -> Citas, para acceder al paciente

INDICACIONES:

Realizar las correcciones sugeridas, y presentar el diagrama nuevamente ya corregido, para realizar una nueva revisión, y si lo apruebo, podrán comenzar a realizar el archivo DDL en código SQL. **Mientras no se apliquen las correcciones en la Guía 2, no deben subir la Guía 3.**