

Universidad de Monterrey Integración de Aplicaciones Computacionales

Heartguard: Sistema Predictivo para Emergencias Cardiovasculares

Reporte Formal

Segundo Entrega – Proyecto de Integración de Sistemas Computacionales

11 de octubre de 2025 PhD. Raúl Morales Salcedo Equipo 1

<u>Aldo Elio Peña Salas - 635861</u> Pablo Celedón Cabriales - 597730

Damos nuestra palabra que hemos realizado esta actividad con integridad académica

<u>ÍNDICE</u>

OBJETIVO DEL MÓDULO BACKEND (CMS)	3
Módulo 1	
Descripción detallada de las funcionalidades implementadas	3
Listado y explicación de queries SQL y Stored Procedures utilizados	4
Diseño del Diagrama ER y Modelo de Datos	6
Presentación de KPIs, métricas y gráficas	9
Capturas de pantalla del sistema en funcionamiento	10
Conclusiones	13

OBJETIVO DEL MÓDULO BACKEND (CMS)

Módulo 1

El objetivo del Módulo 1 fue desarrollar un sistema Back End CMS (Content Management System) completamente funcional para la plataforma Heartguard: Sistema predictivo para emergencias cardiovasculares. Este módulo permite la administración integral de usuarios, pacientes, doctores, citas y alertas médicas, garantizando la integridad y trazabilidad de la información médica mediante autenticación por roles, procedimientos almacenados, y conexión directa a una base de datos PostgreSQL normalizada hasta tercera forma normal (3FN).

El CMS tiene como propósito ofrecer una interfaz de gestión interna que facilite las operaciones CRUD (crear, leer, actualizar y eliminar), el monitoreo de indicadores clave de desempeño (KPIs) y la generación de reportes analíticos con visualizaciones gráficas que representen el comportamiento del sistema y sus usuarios en tiempo real.

Descripción detallada de las funcionalidades implementadas

El sistema Heartguard CMS fue desarrollado como una aplicación web monolítica utilizando el lenguaje Go (Golang), el motor de plantillas html/template, y la base de datos PostgreSQL 16 ejecutada en un contenedor Docker.

Todas las operaciones de manipulación de datos se realizan exclusivamente mediante Stored Procedures y Functions, asegurando la separación lógica de la capa de negocio y la capa de datos.

Las principales funcionalidades implementadas son:

• Autenticación y roles de usuario:

Se incluye un sistema de inicio de sesión con verificación de credenciales y control de acceso basado en roles, diferenciando entre *administrador* y *doctor*. El administrador tiene acceso total a las operaciones de gestión, mientras que el doctor solo puede consultar y actualizar registros de sus pacientes asignados.

Gestión de entidades principales (CRUD):

Se implementaron formularios y tablas dinámicas para administrar las entidades del

sistema: Usuarios, Pacientes, Doctores, Citas y Alertas.

Cada acción se comunica con la base de datos mediante procedimientos almacenados como sp_create_patient, sp_update_patient, sp_delete_patient, y funciones de lectura como fn_get_all_patients().

• Reportes tabulares y exportación:

El CMS incluye reportes filtrables por fecha, estado y tipo de contenido. Además, los resultados de pueden exportarse en formato CSV para análisis externos on la librería estándar encoding/csv..

Indicadores analíticos (KPIs):

En el panel principal del administrador se despliegan valores estadísticos en tiempo real como número total de pacientes, doctores activos, citas programadas para el día y alertas registradas en las últimas 24 horas.

• Visualización gráfica:

Se integraron seis gráficas interactivas mediante **Chart.js**, representando métricas como:

- 1. Total de usuarios registrados.
- 2. Pacientes activos por mes.
- 3. Citas por tipo (Appointment_Type)
- 4. Distribución por género.
- 5. Alertas por nivel de riesgo.
- 6. Top 5 doctores por pacientes.

Listado y explicación de queries SQL y Stored Procedures utilizados

El diseño de la base de datos se encuentra totalmente normalizado hasta la **Tercera Forma Normal (3FN)**, cumpliendo con las dependencias funcionales y las relaciones establecidas en el **diagrama entidad-relación (ER)** del proyecto.

A continuación se describen los principales procedimientos y funciones empleados:

 sp_create_patient(first_name, last_name, birthdate, gender_id, cellphone, height, weight) Inserta un nuevo paciente en la tabla patient y calcula su índice de masa corporal (IMC) automáticamente.

• sp_update_patient(patient_id, first_name, last_name, birthdate, gender_id, cellphone, height, weight)

Permite modificar los datos de un paciente existente y recalcula el IMC si cambian peso o altura.

sp_delete_patient(patient_id)

Realiza un *soft delete*, actualizando el campo deleted_at sin eliminar el registro físico para conservar trazabilidad.

fn_get_all_patients()

Devuelve una lista completa de pacientes activos, incluyendo nombre, fecha de nacimiento, género, teléfono, peso, altura e IMC.

• sp_create_user(email, password_hash, role_id)

Inserta nuevos usuarios en el sistema con contraseñas encriptadas mediante bcrypt.

• fn_get_user_by_email(email)

Retorna la información del usuario para la autenticación y validación de credenciales.

• sp_create_appointment(patient_id, doctor_id, date, description)

Registra nuevas citas médicas y vincula los datos con el historial del paciente.

• fn_get_alerts_by_status(status)

Recupera todas las alertas médicas clasificadas por tipo o nivel de riesgo.

• sp_create_doctor

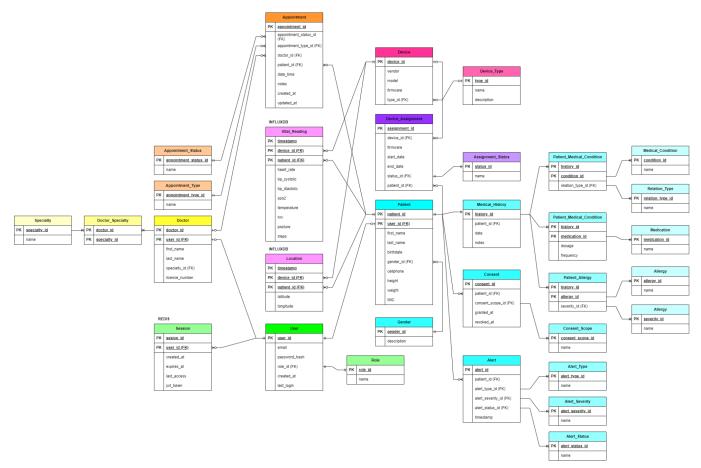
Inserta nuevo doctor y asigna especialidad.

fn_count_kpis_dashboard

Devuelve KPIs del panel (totales).

• sp_create_alert

Diseño del Diagrama ER y Modelo de Datos



El diseño de la base de datos de Heartguard evolucionó significativamente entre la versión inicial y la versión final. En la primera propuesta, el modelo se centraba únicamente en la entidad principal Usuario, vinculada a registros básicos de Signos Vitales, Ubicación GPS, KPIs diarios e Inferencias de Riesgo. Este diseño representaba una estructura inicial funcional, pero con un alcance limitado: las relaciones eran principalmente uno a muchos (1:N), sin un control explícito de especializaciones, roles, ni normalización avanzada. Además, las entidades estaban orientadas a un único tipo de usuario (paciente), sin distinción entre doctores, administradores ni dispositivos médicos, lo cual restringía la escalabilidad del sistema.

En la versión actual de nuestro diagrama, la arquitectura del modelo fue completamente reestructurada y normalizada hasta Tercera Forma Normal (3FN), introduciendo una jerarquía más clara y modular que distingue las funciones de cada componente del ecosistema. La nueva versión incorpora entidades clave como en los res pilares fundamentales: usuarios, pacientes y dispositivos médicos. En versiones anteriores, la base de datos se limitaba a unas pocas entidades (Usuario, Signos Vitales, KPI Diario, GPS e Inferencia de Riesgo), con relaciones simples y sin control de roles. La nueva versión amplía drásticamente su alcance mediante la introducción de más de veinte entidades relacionadas, cada una con una función clara dentro del ecosistema médico digital, logrando una representación completa del proceso clínico desde la monitorización del paciente hasta la gestión de citas, alertas y consentimientos médicos.

La entidad User actúa como punto central del sistema y representa a todos los usuarios registrados, incluyendo doctores, pacientes y administradores. Contiene información esencial de autenticación como el correo electrónico (email), la contraseña encriptada (password_hash), el rol (role_id) y fechas de registro y acceso. Este diseño permite implementar una autenticación basada en JWT Tokens y almacenamiento de sesiones en Redis, a través de la entidad Session, que guarda los tokens activos, fechas de creación y expiración, garantizando seguridad y trazabilidad.

El sistema distingue claramente entre usuarios administrativos y pacientes clínicos. Para ello, la entidad Patient está vinculada uno a uno con User, agregando información clínica como nombre, apellido, fecha de nacimiento, género, altura, peso e índice de masa corporal (IMC). Paralelamente, la entidad Doctor mantiene la relación entre los doctores y sus especialidades mediante la tabla intermedia Doctor_Specialty, y además se conecta con las citas médicas (Appointment), permitiendo que cada doctor atienda múltiples pacientes.

La entidad Appointment (Cita Médica) documenta las consultas entre paciente y doctor, incluyendo la fecha, hora, notas y tipo de cita. Se apoya en catálogos complementarios como Appointment_Status y Appointment_Type para mantener la estandarización de estados y modalidades (presencial, virtual, sequimiento, etc.).

Otra parte esencial del modelo son las mediciones médicas y datos de monitoreo. La tabla Vital_Reading almacena datos como frecuencia cardíaca, presión arterial, saturación de oxígeno, temperatura y pasos, asociados a un dispositivo (Device) y un paciente. Las entidades Device, Device_Type y Device_Assignment permiten controlar los dispositivos médicos registrados, su tipo (por ejemplo, smartwatch o monitor de presión), y las asignaciones a pacientes en periodos de tiempo específicos, incluyendo estado de activación.

Asimismo, se integran módulos para localización GPS a través de la entidad Location, la cual registra coordenadas y tiempos, sincronizada también con InfluxDB para análisis de movilidad. El sistema también incorpora la gestión de alertas en tiempo real mediante la entidad Alert, que notifica posibles riesgos médicos. Estas alertas se clasifican mediante catálogos de tipo (Alert_Type), severidad (Alert_Severity) y estado (Alert_Status), ofreciendo control total sobre los eventos clínicos detectados.

A nivel de historial médico, la entidad Medical_History documenta los antecedentes de cada paciente, mientras que las entidades Patient_Medical_Condition, Medication y Allergy registran las condiciones, tratamientos y alergias respectivas. Estas tablas se vinculan con catálogos como Relation_Type, Condition, y Severity para mantener una estructura estandarizada. Además, el módulo de Consentimiento Médico (Consent) asegura el cumplimiento ético y legal mediante el registro de permisos firmados por los pacientes, con referencias al tipo de consentimiento (Consent Scope).

Finalmente, se añaden tablas de apoyo como Gender, Role, Specialty y Assignment_Status, las cuales garantizan la coherencia de catálogos reutilizables y evitan duplicaciones. El resultado es un modelo robusto, escalable y clínicamente coherente, que refleja la complejidad real del sistema médico HeartGuard, capaz de integrar monitoreo, diagnóstico, trazabilidad y predicción en tiempo real.

En términos de cardinalidades, el nuevo modelo mantiene la consistencia referencial mediante claves primarias y foráneas claramente definidas, eliminando dependencias transitivas y asegurando que cada entidad represente un concepto único y bien delimitado. En conjunto, el rediseño permitió pasar de un modelo centrado en un único flujo de información a un sistema integral, modular y escalable,

alineado con los requisitos de un CMS clínico avanzado con autenticación, trazabilidad y análisis predictivo de riesgo.

Presentación de KPIs, métricas y gráficas

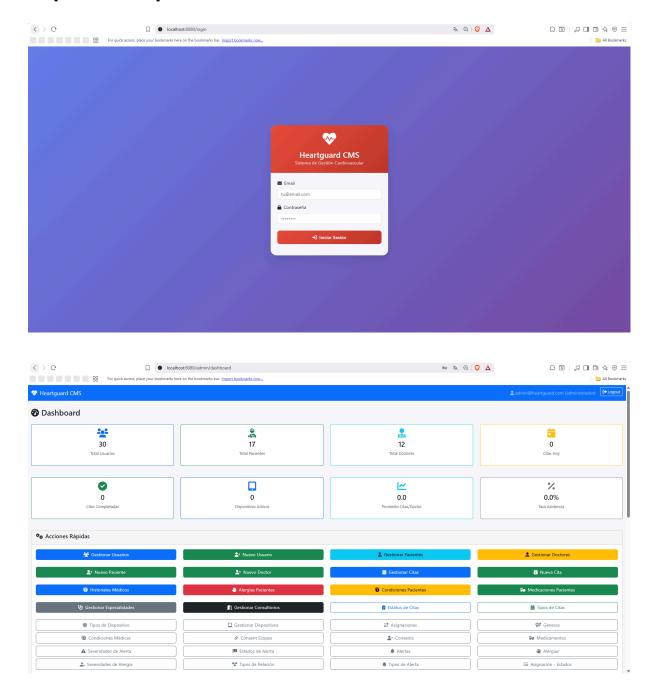


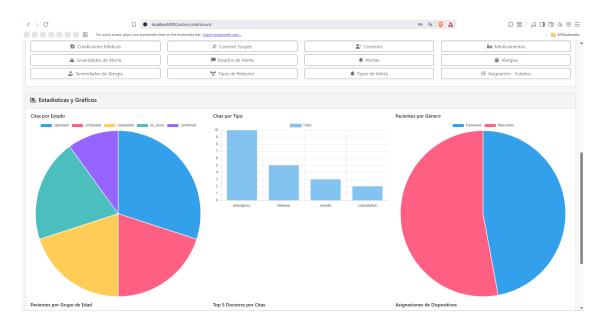


El sistema HeartGuard integra un módulo analítico dentro del CMS que permite visualizar en tiempo real indicadores clave de desempeño (KPIs) mediante seis gráficas interactivas desarrolladas con Chart.js. Estos indicadores reflejan el comportamiento general del sistema, facilitando la toma de decisiones médicas y administrativas. Las métricas implementadas incluyen el número total de pacientes registrados, doctores activos, citas programadas por mes, distribución de pacientes por género, alertas clasificadas por

nivel de riesgo y el top 5 de doctores con mayor número de consultas. Cada una de estas visualizaciones se alimenta directamente desde las funciones SQL y vistas derivadas del sistema, garantizando que los datos mostrados provengan de fuentes actualizadas y verificadas en la base de datos. Este componente analítico fortalece el carácter predictivo de la plataforma, al permitir observar tendencias, detectar anomalías y anticipar escenarios clínicos críticos.

Capturas de pantalla del sistema en funcionamiento

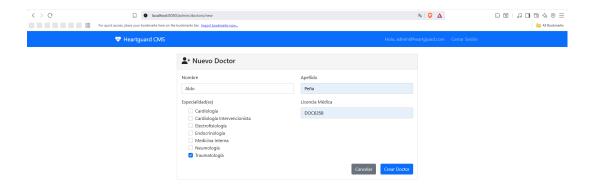


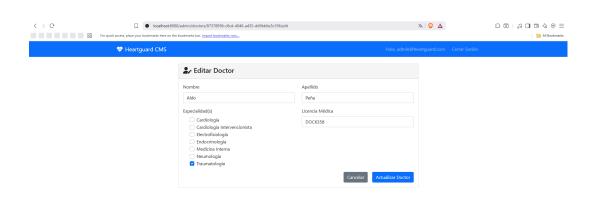


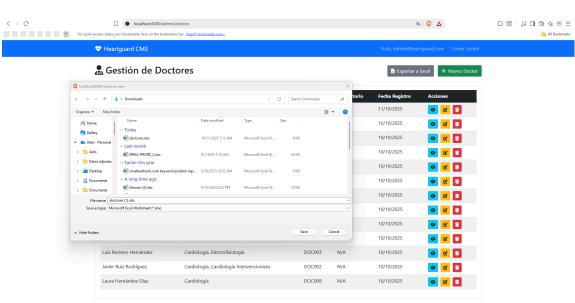


Gestión de Doctores

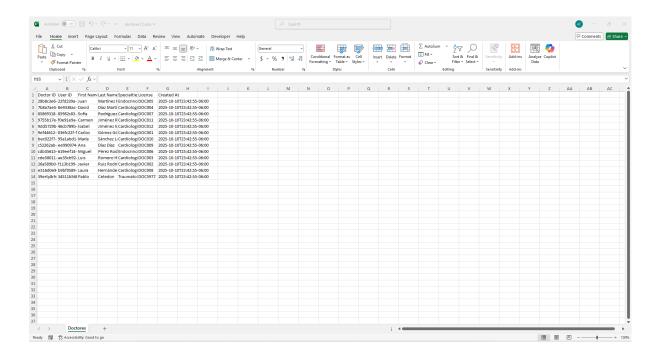
Nombre	Especialidad	Licencia	Consultorio	Fecha Registro	Acciones
Javier Ruiz Rodríguez	Cardiología, Cardiología Intervencionista	DOC002	N/A	10/10/2025	o 🗷 🗻
Juan Martínez Ruiz	Endocrinología, Medicina Interna	DOC005	N/A	10/10/2025	o 🗷 🔳
David Díaz Martínez	Cardiología, Electrofisiología	DOC004	N/A	10/10/2025	o 🗷 🚺
Sofía Rodríguez Romero	Cardiología	DOC007	N/A	10/10/2025	o c
Carmen Jiménez Rodríguez	Cardiología	DOC011	N/A	10/10/2025	o 🗷 🔳
Isabel Jiménez Martínez	Cardiología	DOC012	N/A	10/10/2025	o c
Carlos Gómez Gómez	Cardiología, Cardiología Intervencionista	DOC001	N/A	10/10/2025	o 🗷 🔳
María Sánchez López	Cardiología	DOC010	N/A	10/10/2025	o c
Ana Díaz Díaz	Cardiología	DOC009	N/A	10/10/2025	o 🗷 🔟
Miguel Pérez Rodríguez	Endocrinología, Medicina Interna	DOC006	N/A	10/10/2025	o 🗷 🔳
Luis Romero Hernández	Cardiología, Electrofisiología	DOC003	N/A	10/10/2025	o 🗷 🔟
Laura Hernández Díaz	Cardiología	DOC008	N/A	10/10/2025	O C







localhost:8080/admin/doctors/export.xlsx



La interfaz del CMS fue diseñada para ser intuitiva, funcional y adaptable, desarrollada mediante plantillas HTML, CSS y Bootstrap, procesadas por el motor html/template de Go. El diseño prioriza la usabilidad y el acceso rápido a la información, permitiendo a los administradores y doctores navegar entre módulos como Pacientes, Doctores, Citas, Alertas y Reportes desde un panel lateral unificado. Cada sección del sistema incorpora formularios dinámicos y tablas interactivas que permiten realizar operaciones CRUD de forma fluida, mientras que el panel principal centraliza los KPIs y gráficas con una disposición visual limpia y jerarquizada. La interfaz está pensada para ofrecer una experiencia profesional similar a los paneles clínicos modernos, donde el personal médico puede acceder en segundos al estado general del sistema, analizar métricas y gestionar información en tiempo real de manera eficiente.

Conclusiones

El desarrollo del Módulo 1 representó una etapa fundamental para la consolidación del ecosistema **Heartguard**, estableciendo las bases tecnológicas del sistema de gestión interna.

La arquitectura implementada en **Go + PostgreSQL** permitió obtener un CMS robusto, seguro y de alto rendimiento, con una clara separación entre la lógica de presentación y la lógica de negocio.

El uso de **Stored Procedures** garantizó consistencia en las operaciones y minimizó errores en la manipulación de datos y se comprobó el rendimiento estable del servidor en contenedores Docker.

Entre los principales retos enfrentados destacan:

- La integración de procedimientos almacenados con las consultas de Go mediante el paquete pgx.
- La gestión de sesiones seguras con roles diferenciados.
- La compatibilidad entre las plantillas HTML y los datos obtenidos desde funciones SQL.

Además de retos como la integración del backend Go con PostgreSQL, la conexión simultánea a Redis e InfluxDB para sesiones y métricas, y el diseño de un panel de control intuitivo.

Como lección aprendida, el equipo reforzó la importancia de planificar desde el diseño del modelo ER hasta la lógica de negocio, manteniendo separación de responsabilidades y documentación clara del código.