

Historias de Usuario – PillBox

#### 1. Usuario: Paciente

#### 1.1 Recibir Recordatorio de Medicación

**Como** paciente, **quiero** recibir notificaciones sobre la toma de mis medicamentos, **para** no olvidar mis dosis diarias.

#### 1.2 Confirmar Toma de Medicación

**Como** paciente, **quiero** confirmar en la aplicación que tomé mi medicamento, **para** llevar un registro de mi tratamiento.

#### 1.3 Acceder al Historial de Medicación

**Como** paciente, **quiero** ver el historial de mis tomas de medicamentos en la aplicación, **para** monitorear mi tratamiento y compartirlo con mi médico.

## 2. Usuario: Cuidador

#### 2.1 Recibir Alertas de Omisión de Medicación

**Como** cuidador, **quiero** recibir una notificación si el paciente no toma su medicamento a tiempo, **para** poder recordarle y asegurar su bienestar.

#### 2.2 Monitorear el Historial del Paciente

**Como** cuidador, **quiero** acceder al historial de medicación de la persona a mi cuidado, **para** verificar si está siguiendo correctamente su tratamiento.

#### 3. Usuario: Administrador del Sistema

# 3.1 Configurar Usuarios y Permisos

**Como** administrador del sistema, **quiero** poder registrar y administrar cuentas de pacientes y cuidadores, **para** garantizar un uso seguro y controlado del sistema.

# 3.2 Gestionar Notificaciones y Alertas

**Como** administrador del sistema, **quiero** configurar las notificaciones y alertas de la plataforma, **para** asegurar que los pacientes y cuidadores reciban la información adecuada.

# 4. Usuario: Médico

## 4.1 Revisar el Historial de Medicación del Paciente

**Como** médico, **quiero** acceder al historial de medicamentos de mi paciente desde la plataforma, **para** evaluar su cumplimiento y realizar ajustes en su tratamiento.

# 5. Usuario: Dispositivo PillBox

# **5.1 Dispensar Medicamento Automáticamente**

**Como** usuario del dispositivo PillBox, **quiero** que el dispositivo dispense la dosis correcta a la hora programada, **para** asegurar que tome mi medicamento sin errores.

# **5.2 Emitir Alertas Visuales y Sonoras**

**Como** usuario del dispositivo PillBox, **quiero** que el dispositivo emita luces y sonidos cuando sea hora de tomar un medicamento, **para** que pueda identificar fácilmente cuándo debo tomar mi dosis.