

Detección de lesiones óseas por medio de bioimpedancia: pruebas clínicas y portabilidad

Autor y Director: Antonio H. Dell'Osa

Jurado:

Determinado por la SCyT-UNTDF (Evaluador anónimo)

Índice

Registros de cambios
Acta de Constitución del Proyecto
Descripción técnica-conceptual del Proyecto a realizar
Identificación y análisis de los interesados
1. Propósito del proyecto
2. Alcance del proyecto
3. Supuestos del proyecto
4. Requerimientos
$egin{array}{cccccccccccccccccccccccccccccccccccc$
5. Entregables principales del proyecto
6. Desglose del trabajo en tareas
7. Diagrama de Activity On Node
8. Diagrama de Gantt
9. Matriz de uso de recursos de materiales
10. Presupuesto detallado del proyecto
11. Matriz de asignación de responsabilidades
12. Gestión de riesgos
13. Gestión de la calidad
14. Comunicación del proyecto
15. Gestión de Compras
16. Seguimiento y control
17 Procesos de cierre



Registros de cambios

Revisión	Detalles de los cambios realizados	Fecha
1.0	Creación del documento	22/06/2020
1.1.1	Primera entrega $(2 \rightarrow 3)$ para ser revisada (Faltantes: Requerimien-	10/07/2020
	tos y WBS)	
1.1.2	Segunda entrega $(2 \rightarrow 3)$ completa para ser revisada	17/07/2020
1.2	Primera entrega $(3 \to 4)$ para ser revisada	31/07/2020



Acta de Constitución del Proyecto

Buenos Aires, 22 de junio de 2020

Por medio de la presente se acuerda con el Ing. Antonio H. Dell'Osa que su Trabajo Final de la Carrera de Especialización en Sistemas Embebidos se titulará "Detección de lesiones óseas por medio de bioimpedancia: pruebas clínicas y portabilidad", consistirá esencialmente en el prototipo preliminar de un analizador multifrecuencia de bioimpedancia portátil para mediciones no invasivas en seres humanos que permita cuantificar la integración ósea de huesos largos en una escala interpretable por el usuario-médico en seres humanos, y tendrá un presupuesto preliminar estimado de 600 hs de trabajo y 90.000,00 pesos argentinos, con fecha de inicio 22 de junio de 2020 y fecha de presentación pública 04 de diciembre de 2020.

Se adjunta a esta acta la planificación inicial.

Ariel Lutenberg Director posgrado FIUBA Dr. Fernando Santiago Universidad Nacional de Tierra del Fuego

Antonio H. Dell'Osa Director del Trabajo Final



Descripción técnica-conceptual del Proyecto a realizar

A partir del descubrimiento de la radiología por emisión de rayos X para la generación de imágenes diagnósticas este campo de la medicina no ha dejado de crecer: ecografía por ultrasonido, tomografía axial computada, angiografía, resonancia magnética, entre otras. No obstante, con ninguna de estas técnicas se ha podido proyectar un equipamiento portátil que permita detectar fracturas de lesiones óseas. En este proyecto se propone el desarrollo de un dispositivo portátil para la detección de fracturas de huesos largos por medio del análisis de propiedades eléctricas, es decir, medidas de bioimpedancia. Este tipo de tecnología brinda la posibilidad de ser aplicada en equipos electrónicos portátiles como solución a la atención de emergencias médicas en tres escenarios: lugares de geografías extremas aisladas (zonas de montaña o continente antártico), lugares aislados (lejos de centros de salud) y zonas urbanas (generando un diagnóstico temprano que evite el traslado de un paciente a un centro hospitalario). Esto proveería diagnósticos in-situ, in-vivo, inocuos y no invasivos, lo que constituye a este proyecto en un desarrollo sin antecedentes a nivel mundial.

El Ing. Dell'Osa con colegas externos a este proyecto ha realizado modelos físicos y computacionales para estudiar la variación de las mediciones de bioimpedancia sobre estructuras biológicas con hueso roto y entero y la dispersión de las corrientes eléctricas aplicadas en el tejido humano in-vivo. A su vez, en colaboración con investigadores del Policlínico Universitario de Cagliari (Italia) se elaboró un protocolo para mediciones clínicas sobre pacientes y voluntarios que fue implementado sobre un dispositivo no-portátil basado en el AD5933EB (Analog Devices©, USA) con una interfaz altamente técnica para el usuario-médico.

En el presente proyecto consta del desarrollo de un prototipo preliminar de un analizador multifrecuencia de bioimpedancia portátil para mediciones no invasivas en seres humanos que permita cuantificar la integración ósea de huesos largos en una escala y una intefaz interpretable por el usuario-médico.

En la Figura 1 se muestra en un diagrama en bloques las partes principales del sistema a desarrollar. El sistema de control, comunicación y grabado de mediciones está implementado por medio de Raspeberry Pi 4 que se comunica por medio de I2C con un sistemas basado en el AD5933 que es el encargado de tomar las mediciones en configuración bipolar. La interfaz con el usuario-médico se brindará por medio de una aplicación para Smartphone, tablet y PC, la comunicación entre este dispositivo y la Raspberry Pi 4 será inalámbrica (WiFi o Bluetooth).

El circuito integrado AD5933 (Analog Devices, USA) tiene en sí mismo implementadas las soluciones necesarias al análisis espectróscopico de impedancia. El sistema basado en este integrado es una de las tareas de este proyecto.

El presente proyecto enmarca la tesis doctoral del Ing. Dell'Osa.



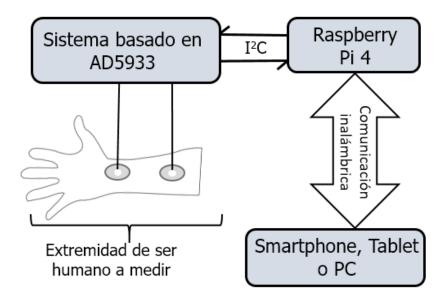


Figura 1: Diagrama en bloques del sistema



Identificación y análisis de los interesados

Rol	Nombre y Apellido	Organización	Puesto
Auspiciante y cliente	Dr. Fernando Santia-	Universidad	Secretario de Ciencia
	go	Nacional de Tierra	y Tecnología
		del Fuego	
Responsable	Antonio H. Dell'Osa	Universidad	Director
		Nacional de Tierra	
		del Fuego	
Colaboradores	Ing. Agustín Mailing	Independiente-	-
		FIUBA	
	Lic. Fernando Silva	Independiente	Ref: Clínico
	Dr.Alejandro Masner	Universidad de la	-
		República (Uruguay)	
Equipo	Dr. Diego Dondo	FRC-UTN	Ref: Electrónica
	Lic. Guillermo Pris-	Universidad	Ref: Software
	ching	Nacional de Tierra	
		del Fuego	

- Auspiciante y cliente: está condicionado por la situación presupuestaria de la Universidad a causa de la actual pandemia que condiciona la economía Nacional. La rendición de gastos se rige por la Ordenanda 5 del Consejo Superior de la Universidad Nacional de Tierra del Fuego. Se cuenta con él y el trabajo de la directora de Ciencia y Tecnología y encargo de la Unidad de Vinculación Tecnológica. La rendición final del proyecto será evaluada sólo por el informe final que se debe presentar y la consecuente rendición de gastos.
- Equipo: Diego Dondo tiene actividad docente durante los dos cuatrimestres y su disponibilidad puede condicionarse temporalmente por sus laborales en su universidad de origen. Guillermo Prisching es su primera interacción con un proyecto con el equipo y colaboradores, a priori, sus referencias hablan de compromiso y responsabilidad.
- Colaboradores: Agustín Mailing tiene mucho compromiso y disponibilidad pero se encuentra condicionado con su condición de trabajador independiente/autónomo. Fernando Silva es kinesiologo y el aporte clínico del proyecto, puede condicionarse su aporte por el actual contexto de Pandemia y Emergencia Sanitaria.



1. Propósito del proyecto

El propósito de este proyecto es el desarrollo de un prototipo calibrado y funcional de un bioimpedanciómetro para el uso específico de detección de fracturas de huesos largos en extremidades; brindando la posibilidad de un diagnóstico in-situ, no invasivo e inocuo para el paciente. A su vez, permite continuar con expansión de aplicaciones biomédicas basadas en mediciones bioimpedancia en pos de reemplazar (parcial o totalmente) métodos de diagnósticos de fisiopatologías en seres humanos que requieren de tecnologías médica con un alto grado de complejidad tecnológica, adecuación del medio ambiente hostitalario para su utilización y suministro de energía eléctrica de redes de media y/o alta tensión. Fundándose las razones del desarrollo de este proyecto tanto en la implementación de una nueva técnica diagnóstica con ventajas parciales sobre las existentes y una tecnología médica con un menor impacto al medio ambiente que las actuales.



2. Alcance del proyecto

El presente proyecto incluye el desarrollo de un dispositivo de medición de bioimpedancia en configuración bipolar basado en el integrado AD5933 (Analog Devices, USA) para ser aplicado de modo no invasivo sobre seres humanos. El dispositivo debe ser alimentado a baterías, garantizando su autonomía y portabilidad durante -al menos- 2 horas de uso continuo.

El dispositivo deberá realizar mediciones en un rango de frecuencias de 5k Hz a 100 kHz brindando la información de dicha espectroscopía en un gráfico X-Y (dominio de la frecuencia) y en un tabla con los valores de módulo de bioimpedancia correspondiente a cada frecuencia, con la posibilidad de exportar esta tabla a un archivo extraíble.

La interfaz con el usuario se dará por una aplicación ejecutable en SmartPhone, Table o PC y la comunicación entre dispositivos será de modo inalámbrico (WiFi o Bluetooth).

El presente proyecto no incluye la construcción de electrodos aplicables al ser humano a examinar y de cables intermediarios entre dispositivo y el paciente. Se utilizarán electrodos adhesivos descartables y cables intermediarios de electrocardiografía (con aprobación de la Administración Nacional de Medicamentos, Alimentos y Tecnología Médica). Tampoco incluye el desarrollo de un software que permita el análisis de datos de bioimpedancia adquiridos.



3. Supuestos del proyecto

Para el desarrollo del presente proyecto se supone que:

- Se cuenta con la aprobación de la Secretaría de Ciencia y Tecnología de Universidad Nacional de Tierra del Fuego, Antártida e Islas del Atlántico Sur (UNTDF) de la propuesta presentada a la convocatoria Proyectos de Investigación y Desarrollo de la UNTDF 2019 (PIDUNTDF2019) denominada "Detección de lesiones óseas por medio de Bioimpedancia: Pruebas clínicas, portabilidad y comercialización" y el consecuente financiamiento que la adjudicación de dicha convocatoria conlleva;
- La legislación actualmente vigente en la República Argentina relacionada a las compras de componentes electrónicos en el extranjero no sufrirá cambios;
- El valor del dolar americano no será superior a los 85 pesos argentinos, como también que los gastos realizados desde proyectos de investigación que se desarrollan en universidades nacionales argentinas no perciben el impuesto PAIS;
- Ninguno de los referentes de cada una de las áreas desertará del presente proyecto sin un previo reemplazo;
- Ningún factor externo a la realidad del presente desarrollo condicione el funcionamiento de los Comités de Bioética Hospitalaria de las instituciones sanitarias de la República Argentina, como podrían ser pandemias, catástrofes, entre otras.



4. Requerimientos

- 1. Grupo de requerimientos asociados con la normativa vigente
 - 1.1. Se debe cumplir con la normativa IRAM 4220-1 (Seguridad eléctrica de equipamiento médico)
 - 1.2. Se debe cumplir con la normativa de principios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos
- 2. Grupo de requerimientos asociados con adquisición de datos
 - 2.1. Se debe contar con tres pares de electrodos aplicables de forma no invisiva para configuración de electrodos bipolar y selección por interruptor manual.
 - 2.2. Se debe poseer una resolución de la medición en orden de los 10 ohmios.
 - 2.3. No se debe configurar el rango de frecuencias de señales aplicables (será fijo entre 5kHz y 100kHz).
- 3. Grupo de requerimientos asociados con la interfaz con el usuario
 - 3.1. Se debe contar con la visualización del módulo de la bioimpedancia en el dominio de la frecuencia en gráfico XY.
 - 3.2. Se debe contar con la visualización de los valores numéricos de módulo de bioimpedancia para cada frecuencia.
 - 3.3. Se debe poder descargar de los datos medidos en un archivo formato .CSV (o similar) en una memoria extraíble (tipo microSD).
- 4. Grupo de requerimientos asociados con portabilidad
 - 4.1. Se debe contar con una autonomía a baterías de al menos 2 horas y conector USB para la carga de la bateria.
 - 4.2. No se deben exceder las dimensiones físicas externas de 15 centímetros de largo, 8 centímetros de ancho y 3 centímetros de espesor.
 - 4.3. Se debe contar con la disipación térmica conveniente para que la carcasa externa no genere una temperatura perceptible por el usuario.
 - 4.4. Se debe contar con conectividad inálambrica (wifi y/o Bluetooth) a un dispositivo smartphone, tablet o PC-notebook.



Historias de usuarios (*Product backlog*)

En esta sección se deben incluir las historias de usuarios y su ponderación (history points). Recordar que las historias de usuarios son descripciones cortas y simples de una característica contada desde la perspectiva de la persona que desea la nueva capacidad, generalmente un usuario o cliente del sistema. La ponderación es un número entero que representa el tamaño de la historia comparada con otras historias de similar tipo.

FALTA ESCALA PONDERACIÓN Y RESPECTIVO CRITERIO

FALTA ESCALA PRIORIDAD Y RESPECTIVO CRITERIO

- 1. Como médico quiero una interfaz usuario que brinde las mediciones en forma de gráfico XY comparando con parámetros normales en escala de colores (nomenclatura de la escala debe estar en la interfaz).
- 2. Como médico quiero una interfaz usuario que permita exportar los datos medidos para que sean manipulables desde PC, Smartphone y/ tablet.
- 3. Como médico quiero un dispositivo con la capacidad de conectarse a un Smartphone o Table de modo inalámbrico.
- 4. Como médico quiero un dispositivo portátil de dimensiones que permitan que quepa en el bolsillo del ambo médico (medidas típica: 15cm x 8cm x 3 cm).
- 5. Como Comité de Bioética quiero que el desarrollo cumpla normativa IRAM 4220-1 con el objetivo de brindar la protección eléctrica al voluntario humano.
- 6. Como técnico en electromedicina quiero un manual de uso con el objeto de brindar soporte al usuario médico.
- 7. Como técnico en electromedicina quiero que el reemplazo de baterías sea por un equivalente adquirible en el mercado nacional para facilitar reparaciones ante usuarios que olviden recargar periódicamente el dispositivo.
- 8. Como cliente quiero un informe final escrito con el objeto de justificar la financiación otorgada y conocer la labor de cada investigador.



5. Entregables principales del proyecto

Una vez finalizado el presente proyecto se entregará:

- Dispositivo funcionando
- Manual de uso
- Certificado de aprobación de Comité de Bioética Hospitalaria
- \blacksquare Informe final



6. Desglose del trabajo en tareas

- 1. Gestión general de proyecto (167 hs)
 - 1.1. Fase de Inicio del proyecto (12 hs)
 - 1.2. Definición de Alcance (20 hs)
 - 1.3. Estudio de la normativa IRAM 4220-1 (40 hrs)
 - 1.4. Compras y adquisiciones (40 hs)
 - 1.5. Elaboración del manual de uso (20 hs)
 - 1.6. Rendición de compras y adquisiciones (20 hs)
 - 1.7. Escritura del informe final (15 hs)
- 2. Sistema autonomía energética (48 hs)
 - 2.1. Análisis y elección de batería (8 hs)
 - 2.2. Diseño de circuito de carga (8 hs)
 - 2.3. Implementación de circuito de carga (12 hs)
 - 2.4. Diseño de circuito de regulación (8 hs)
 - 2.5. Implementación de circuito de regulación (12 hs)
- 3. Sistema basado en AD5933 (85 hrs)
 - 3.1. Diseño del sistema (40 hs)
 - 3.2. Elaboración de la placa del circuito impreso (30 hs)
 - 3.3. Ensamble y soldado de la placa del sistema y electrodos aplicables (15 hs)
- 4. Software de control y comunicación basado en Raspberry Pi 4 (125 hs)
 - 4.1. Diagramación de la arquitectura (30 hs)
 - 4.2. Desarrollo del firmware de comunicación inalámbrica con dispositivo móvil (25 hs)
 - 4.3. Desarrollo del firmware de comunicación con sistema AD5933 (20 hs)
 - 4.4. Desarrollo del firmware de control (30 hs)
 - 4.5. Pruebas de funcionamiento (20 hs)
- 5. Software de interfaz con el usuario (52 hs)
 - 5.1. Diagramación de la interfaz (diseño y estructura) (12 hs)
 - 5.2. Desarrollo de software (25 hs)
 - 5.3. Pruebas de funcionamiento (15 hs)
- 6. Protocolo de medición y consentimiento informado (CI) (96 hrs)
 - 6.1. Escritura del Protocolo de Medición (4 hs)
 - 6.2. Escritura del CI (4 hs)
 - 6.3. Primer Envío del protocolo y el CI a comité de bioética externos (CBE) para su revisión (40 hs)



- 6.4. Corrección del protocolo y CI a partir de la devolución del CBE (8 hs)
- 6.5. Segundo Envío del protocolo y el CI a CBE para su aprobación definitiva (40 hs)
- 7. Ensayo integral de funcionamiento del dispositivo (95 hs)
 - 7.1. Implementación integral del dispositivo (20 hs)
 - 7.2. Mediciones sobre circuitos de componentes pasivos R-C (2 hs)
 - 7.3. Análisis de mediciones en circuito R-C (2 hs)
 - 7.4. Mediciones sobre sistemas biológicos ex-vivo (3 hs)
 - 7.5. Análisis de mediciones en sistemas biológicos ex-vivo (3 hs)
 - 7.6. Mediciones sobre voluntarios humanos (40 hs)
 - 7.7. Análisis de mediciones sobre seres humanos (25 hs)

Cantidad total de horas: 668.



7. Diagrama de Activity On Node

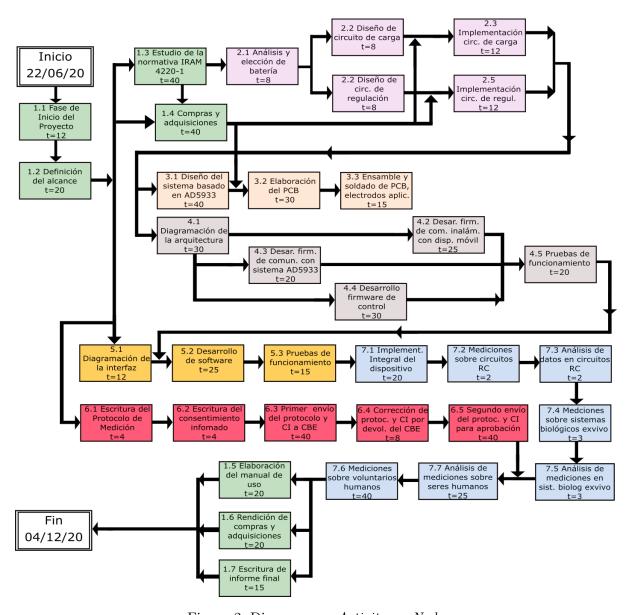


Figura 2: Diagrama en Activity on Node

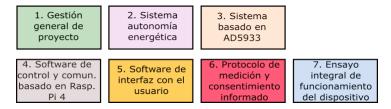


Figura 3: Código de colores para cada grupo de tareas



8. Diagrama de Gantt

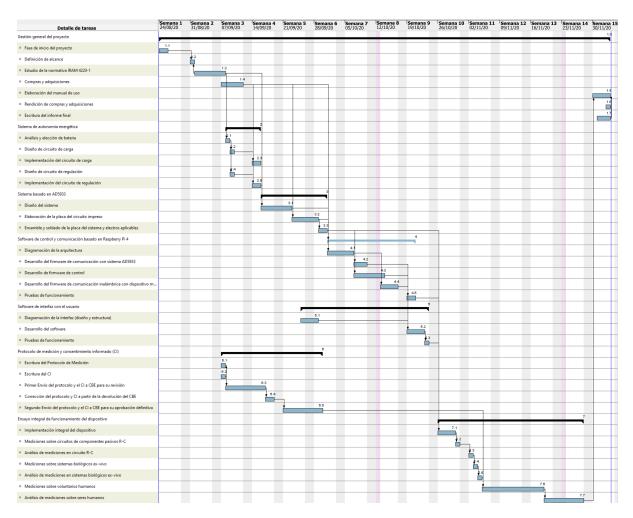


Figura 4: Diagrama de Gantt con las tareas descritas por su código



9. Matriz de uso de recursos de materiales

Código	Nombre	Recursos requeridos (horas)										
WBS	tarea	Instrumental		Sistema	BioZmeter	Copiadora						
		electrónico	Pi4	AD5933	(*)							
1.5	Elaboración	0	0	0	0	20						
	del manual											
	de uso											
1.7	Escritura	0	0	0	0	15						
	del informe											
	final											
2.2	Diseño de	8	8	0	0	0						
	circuito de											
2.2	carga	10	10									
2.3	Implementa-	12	12	0	0	0						
	ción de											
	circuito de											
0.4	carga	0	0									
2.4	Diseño de	8	8	0	0	0						
	circuito de											
0.5	regulación	10	10	0								
2.5	Implementa- ción de	12	12	0	0	0						
	circuito de											
3.1	regulación Diseño del	40	40	0	0	0						
0.1	sistema	40	40	0		0						
3.2	Elaboración	30	0	0	0	0						
0.2	de la placa	00	O									
	del circuito											
	impreso											
3.3	Ensamble y	15	0	0	0	0						
	soldado de											
	la placa del											
	sistema y											
	electrodos											
	aplicables											
4.2	Desarrollo	0	25	25	0	0						
	del											
	firmware											
	de comu-											
	nicación											
	inalámbri-											
	ca con											
	dispositivo											
	móvil											



Código	Nombre	Recursos requeridos (horas)										
WBS	tarea	Instrumental		Sistema	BioZmeter	Copiadora						
		electrónico	Pi4	AD5933	(*)							
4.3	Desarrollo	0	20	20	0	0						
	del											
	firmware											
	de comu-											
	nicación											
	con sistema											
4.4	AD5933		20	20	0							
4.4	Desarrollo	0	30	30	0	0						
	del firmware											
	de control											
4.5	Pruebas de	20	20	20	0	0						
4.0	funciona-	20	20	20	0							
	miento											
5.2	Desarrollo	0	25	25	0	0						
0.2	de software		20	20								
5.3	Pruebas de	0	15	15	0	0						
	funciona-											
	miento											
7.2	Mediciones	2	2	2	2	0						
	sobre											
	circuitos de											
	componen-											
	tes pasivos											
	R-C											
7.4	Mediciones	3	3	3	3							
	sobre											
	sistemas											
	biológicos											
	ex-vivo			10	10							
7.6	Mediciones	0	40	40	40	0						
	sobre											
	voluntarios											
	humanos											

(*) BioZmeter: es la denominación del dispositivo desarrollado e integrado en la tarea 7.1.



10. Presupuesto detallado del proyecto

El presente proyecto se lleva adelante al interno del IDEI-UNTDF, los costos indirectos corren por cuenta de la institución siendo información que no está al alcance de un director de un proyecto de investigación y desarrollo, razón por la cual se detallan los costos pero no se colocan valores.

COSTOS DIREC	CTOS		
Descripción	Cantidad	Valor unitario	Valor total
Raspberry Pi 4 4gb con Kit	2	15629,00	31258,00
Capacitores 885060 (kit de varios valores y	1	14805,00	14805,00
cantidades)			
Resistores KIT-RMCF0402FT-04 (kit de varios	1	3999,47	3999,47
valores y cantidades)			
Diodos TPD2E001DRLRG4	5	47,38	236,90
Integrados MIC5319-3.3YD5-TR	4	139,59	558,36
Integrados AD5933	4	4104,00	16416,00
Integrado LTC1044ACS8	4	618,64	2474,56
kit Conectores 0766500009	1	8441,61	8441,61
Integrados OPA2376AIDGKR	5	221,02	1105,10
Bateria (modelo a definir)	2	5000,00	10000,00
Latiguillos de electrocardiografía (set x5)	2	1500,00	3000,00
Electrodos autoadhesivos/descartables de electro-	2	352,50	705,00
cardiografía (sobre x50)			
Cables pacientes para monitores multiparamétros	1	7000,00	7000,00
con ficha DB15			
SUBTOTAL			90000,00
COSTOS INDIRI	ECTOS		
Descripción	Cantidad	Valor unitario	Valor total
Uso de Laboratorio y oficinas (Internet, Electrici-	-	-	_
dad, Calefacción, etc.)			
Personal no docente administrativo (SCyT y	-	-	_
Secretarias IDEI)			
Personal no docente de legales (asesoramiento)	-	-	-
Personal docente-investigador involucrado	-	-	-
SUBTOTAL			-
TOTAL			90000,00



11. Matriz de asignación de responsabilidades

Referencias de la siguiente tabla:

- ullet P = Responsabilidad Primaria
- $\, \bullet \,$ S = Responsabilidad Secundaria
- $\,\blacksquare\,$ A = Aprobación
- \blacksquare I = Informado
- lacktriangledown C = Consultado



7.7	7.6	7.5	7.4	7.3	7.2	7.1	7	6.5	6.4	6.3 P	6.2	6.1	6	5.3	5.2	5.1	СT	4.5	4.4	4.3	4.2	4.1	4	3.3	3.2	3.1	3	2.5	2.4	2.3	2.2	2.1	2	1.7	1.6	1.5	1.4	1.3	1.2	1.1	1	WBS
Análisis de mediciones sobre seres humanos	Mediciones sobre voluntarios humanos	Análisis de mediciones en sistemas biológicos ex-vivo	Mediciones sobre sistemas biológicos ex-vivo	Análisis de mediciones en circuito R-C	Mediciones sobre circuitos de componentes pasivos R-C	Implementación integral del dispositivo	Ensayo integral de funcionamiento del dispositivo	Segundo Envío del protocolo y el CI a CBE para su aprobación definitiva	Corrección del protocolo y CI a partir de la devolución del CBE	Primer Envío del protocolo y el CI a comité de bioética externos (CBE) para su revisión	Escritura del CI	Escritura del Protocolo de Medición	Protocolo de medición y Consentimiento informado (CI)	Pruebas de funcionamiento	Desarrollo de software	Diagramación de la interfaz (diseño y estructura)	Software de interfaz con el usuario	Pruebas de funcionamiento	Desarrollo del firmware de control	Desarrollo del firmware de comunicación con sistema AD5933	Desarrollo del firmware de comunicación inalámbrica con dispositivo móvil	Diagramación de la arquitectura	Software de control y comunicación basado en Raspberry Pi 4	Ensamble y soldado de la placa del sistema y electrodos aplicables	Elaboración de la placa del circuito impreso	Diseño del sistema	Sistema basado en AD5933	Implementación de circuito de regulación	Diseño de circuito de regulación	Implementación de circuito de carga	Diseño de circuito de carga	Análisis y elección de batería	Sistema autonomía energética	Escritura del informe final	Rendición de compras y adquisiciones	Elaboración del manual de uso	Compras y adquisiciones	Estudio de la normativa IRAM 4220-1	Definición de Alcance	Fase de Inicio del proyecto	Gestión general de proyecto	TANTITOTE HE REMEGE
S	S	P	P	P	P	Α		P	Ι	P	Ι	I		Α	Α	Α		Α	С	Ι	I	С		Α		Α		Α		Α				P	P	P	P	\mathbf{S}	P	P		Dell'Osa
Ι		I		I		S								P	P	P		P	P	P	P	P		I				I		I				С	S		S		S	S		Prisching
		S	S	S	S	P								\mathbf{z}	S			\mathbf{s}		С	С	S		P	P	P		P	P	\mathbf{S}	\mathbf{S}	\mathbf{s}		С		S		P	С	С		Dondo
P	P							С	P	С	S	P		С		С								Ι												С			С	С		Colaborador Silva
С		С	C	С	С	C												С	S	С		С		S	S	S		S	\mathbf{S}	Р	P	P		С		С		С	С			Mailing
Α	Α	С	С					S	S	S	P	s		С		С																				С			С			Masner
Ι								Α		Α																								Α	Α				Α	Α		Santiago



12. Gestión de riesgos

Riesgo 1: Demora en la entrega del subsidio económico brindado por la SCyT-UNTDF.

- Severidad (S): 10 Imposibilidad de comprar el material indispensable.
- Ocurrencia (O): 7 Inestabilidad económica del Estado Nacional repercute en las universidades nacionales.

Riesgo 2: Demoras e inconvenientes con procesos de compras y adquisiciones.

- Severidad (S): 10 Imposibilidad de contar con los materiales indispensables.
- Ocurrencia (O): 6 Los proyectos de investigación suelen no ser una prioridad frente a necesidades de docencia y/o rescate económico de estudiantes.

Riesgo 3: Rotura del integrado AD5933 y Raspberry Pi por configuración eléctrica errónea o extravío.

- Severidad (S): 10 Ambos componentes son las parte neurálgica del prototipo.
- Ocurrencia (O): 5 Los laboratorios de trabajo son compartidos con otros proyectos, usuarios y los estudiantes tienen acceso pseudo ilimitado.

Riesgo 4: Deserción de algún miembro del equipo o colaborador.

- Severidad (S): 8 Cada interesado de estos grupos realiza tareas que otros miembro no realiza en su totalidad, la deserción de un miembro sobrecargaría de trabajo a dos o más de los otros miembros.
- Ocurrencia (O): 3 El compromiso asumido esta garantizado por experiencia de trabajos anteriores.

Riesgo 5: Inaccesibilidad a una institución de salud para tomar mediciones sobre pacientes fracturados.

- Severidad (S): 9 No se alcanzaría la utilidad final del prototipo.
- Ocurrencia (O): 5 No es la prioridad de una institución de salud atender las pruebas de investigadores externos. Esta ponderación aumenta a 10 en épocas de pandemia.

Riesgo	S	О	RPN	S*	O*	RPN*
1.Demora en la entrega del subsidio económico brindado	10	7	70	10	3	30
por la SCyT-UNTDF						
2.Demoras e inconvenientes con procesos de compras y	10	6	60	3	5	15
adquisiciones						
3.Rotura del integrado AD5933 y Raspberry Pi por	10	5	50	5	3	15
configuración eléctrica errónea						
4.Deserción de algún miembro del equipo o colaborador	8	3	24			
5.Inaccesibilidad a una institución de salud para tomar	9	5	45	4	3	12
mediciones sobre pacientes fracturados						



Criterio adoptado: Se tomarán medidas de mitigación en los riesgos cuyos números de RPN sean mayores a 40. Las escalas numéricas de Severidad y Ocurrencia son 1 a 10, aumentando el riesgo con el valor correspondiente.

Nota: los valores marcados con (*) en la tabla corresponden luego de haber aplicado la mitigación.

Plan de mitigación de los riesgos que originalmente excedían el RPN máximo establecido:

Riesgo 1: Demora en la entrega del subsidio económico brindado por la SCyT-UNTDF. Mitigación: Búsqueda de ayudas económicas del Estado provincial y de donaciones en la industria electrónica fueguina.

- Severidad (S): 10 Continua la imposibilidad de comprar el material indispensable en caso que el riesto se concrete.
- Ocurrencia (O): 3 En los últimos 3 años los proyectos a cargo de los mismos responsables se han llevado adelante mediante estos recursos financieros y materiales por la originalidad y el impacto social de los proyectos biomédicos localmente.

Riesgo 2: Demoras e inconvenientes con procesos de compras y adquisiciones. Mitigación: Búsqueda de ayudas económicas del Estado provincial y de donaciones en la industria electrónica fueguina.

- Severidad (S): 3 Las compras se realizan de forma directa sin la necesidad de trámites administrativos.
- Ocurrencia (O): 5 Posibilidad de inconvenientes a nivel de importaciones.

Riesgo 3: Rotura del integrado AD5933 y Raspberry Pi por configuración eléctrica errónea o extravío. Mitigación: Adquisición de dos o más de cada uno de estos componentes alojados en lugares de acceso reservado para investigadores del proyecto.

- Severidad (S): 5 En caso de rotura o extravío hay reemplazo.
- Ocurrencia (O): 3 Ante la posesión de reemplazos y alojamiento en lugares de dificil acceso baja la probabilidad.

Riesgo 5: Inaccesibilidad a una institución de salud para tomar mediciones sobre pacientes fracturados. Mitigación: Incorporar a instituciones de salud externas al ámbito local, incluso internacional. El responsable del proyecto trabaja establemente con grupos de investigación médica de otras ciudades argentinas y extranjeras.

- Severidad (S): 4 Enviar el prototipo vía postal y capacitar por medio de videoconferencias.
- Ocurrencia (O): 3 Estos grupos de investigación trabajan en instituciones de salud que son centros de investigación simultáneamente. Esta ponderación aumenta a 10 en épocas de pandemia.



13. Gestión de la calidad

VERIFICAR QUE SIEMPRE QUE HABLO DEL DESARROLLO SEA "PROTOTIPO"Y CUANDO HABLO DE CELULAR/PC/TABLET SEA "DISPOSITIVOS"

- 1. Grupo de requerimientos asociados con la normativa vigente
 - 1.1. Se debe cumplir con la normativa IRAM 4220-1 (Seguridad eléctrica de equipamiento médico)
 - Verificación: Medir de corrientes aplicadas por electrodos aplicables y corrientes de fugas por carcaza.
 - Validación: Certificado de Laboratorio de Metrología
 - 1.2. Se debe cumplir con la normativa de principios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos
 - Verificación: Verificar el cumplimiento del escrito elaborado con lo estipulado en la declaración de Helsinki del año 2000.
 - Validación: Acta de aprobación de comité de bioética.
- 2. Grupo de requerimientos asociados con adquisición de datos
 - 2.1. Se debe contar con tres pares de electrodos aplicables de forma no invasiva para configuración de electrodos bipolar y selección por interruptor manual.
 - Verificación: Contar la cantidad de electrodos y medir cada par de ellos son fantomas eléctricos.
 - Validación: Demostración sobre fantomas seleccionando desde la interfaz de usuario cada uno de los tres pares de electrodos.
 - 2.2. Se debe poseer una resolución de la medición en orden de los 10 ohmios.
 - Verificación: Tomar mediciones sobre fantomas eléctricos con resistencias variables de alta precisión en los rangos de la precisión necesaria y comparación con simulaciones computacionales.
 - Validación: Certificado de Laboratorio de Metrología.
 - 2.3. No se debe configurar el rango de frecuencias de señales aplicables (será fijo entre $5 \rm kHz~y~100 \rm kHz).$
 - Verificación: Realizar mediciones con espectroscopio.
 - Validación: Demostración de una medida estándar sobre fantoma y nuestra de resultado en forma gráfica en el dominio de la frecuencia.



- 3. Grupo de requerimientos asociados con la interfaz con el usuario
 - 3.1. Se debe contar con la visualización del módulo de la bioimpedancia en el dominio de la frecuencia en gráfico XY.
 - 3.2. Se debe contar con la visualización de los valores numéricos de módulo de bioimpedancia para cada frecuencia.
 - Verificación: Realizar un inspección visual de la interfaz del usuario en la visualización de resultados y la correcta realización del gráfico XY con el dominio en los valores de frecuencia y la imagen en los valores del módulo de impedancia.
 - Validación: Visualización de los resultados obtenidos en ambos formatos (gráfica y tabla de valores) a partir de la prueba de demostración con un fantoma.
 - 3.3. Se debe poder descargar de los datos medidos en un archivo formato .CSV (o similar) en una memoria extraíble (tipo microSD).
 - Verificación: Realizar inspección de la generación de archivo con datos separados por comas y de la correcta grabación en memoria extraíble.
 - Validación: Descarga de los datos y posterior lectura con memoria extraíble con correcta apertura del archivo generado.
- 4. Grupo de requerimientos asociados con portabilidad
 - 4.1. Se debe contar con una autonomía a baterías de al menos 2 horas y conector USB para la carga de la bateria.
 - Verificación: Calcular de consumo estimativo de Raspberry y componentes electrónicos principales a partir de sus hojas de datos.
 - Validación: Prueba de autonomía del prototipo en uso durante dos horas.
 - 4.2. No se deben exceder las dimensiones físicas externas de 15 centímetros de largo, 8 centímetros de ancho y 3 centímetros de espesor.
 - Verificación: Realizar mediciones de las dimensionales en escala de centímetros.
 - Validación: Mostrar resultados de las mediciones dimensionales.
 - 4.3. Se debe contar con la disipación térmica conveniente para que la carcasa externa no genere una temperatura perceptible por el usuario.
 - Verificación: Realizar mediciones térmicas a carcaza cerrada en durante el funcionamiento continuo del dispositivo.
 - Validación: Mostrar resultados de las mediciones térmicas.
 - 4.4. Se debe contar con conectividad inálambrica (wifi y/o Bluetooth) a un dispositivo smartphone, tablet o PC-notebook.
 - Verificación: Inspección del correcto funcionamiento de conectividad en cada uno de los dispositivos detallados.



• Validación: Demostración de la prestación en smartphone, tablet o PC-notebook

14. Comunicación del proyecto

El plan de comunicación del proyecto es el siguiente:

PLAN DE COMUNICACIÓN DEL PROYECTO													
¿Qué comunicar?	Audiencia	Propósito	Frecuencia	Método de comunicac.	Responsable								

15. Gestión de Compras

En caso de tener que comprar elementos o contratar servicios: a) Explique con qué criterios elegiría a un proveedor. b) Redacte el Statement of Work correspondiente.

16. Seguimiento y control

Para cada tarea del proyecto establecer la frecuencia y los indicadores con los se seguirá su avance y quién será el responsable de hacer dicho seguimiento y a quién debe comunicarse la situación (en concordancia con el Plan de Comunicación del proyecto).

El indicador de avance tiene que ser algo medible, mejor incluso si se puede medir en % de avance. Por ejemplo,se pueden indicar en esta columna cosas como "cantidad de conexiones ruteadeas" o "cantidad de funciones implementadas", pero no algo genérico y ambiguo como "%", porque el lector no sabe porcentaje de qué cosa.

	SEGUIMIENTO DE AVANCE													
Tarea	del	Indicador de	Frecuencia	Resp. de se-	Persona a ser	Método	de							
WBS		avance	de reporte	guimiento	informada	comunic.								

17. Procesos de cierre

Establecer las pautas de trabajo para realizar una reunión final de evaluación del proyecto, tal que contemple las siguientes actividades:



- Pautas de trabajo que se seguirán para analizar si se respetó el Plan de Proyecto original:
 Indicar quién se ocupará de hacer esto y cuál será el procedimiento a aplicar.
- Identificación de las técnicas y procedimientos útiles e inútiles que se utilizaron, y los problemas que surgieron y cómo se solucionaron: - Indicar quién se ocupará de hacer esto y cuál será el procedimiento para dejar registro.
- Indicar quién organizará el acto de agradecimiento a todos los interesados, y en especial al equipo de trabajo y colaboradores: - Indicar esto y quién financiará los gastos correspondientes.