

Historias de Usuario

Proyecto: “Desarrollo de aplicación de historial clínico”



Sprint 1

Funcionalidades:

1. Historial Médico
2. Gestión de Usuarios
3. Gestión de Pacientes



Historias de usuario

Historia 1 – Gestión de pacientes

“Como médico asistente, requiero dar de alta, editar y buscar pacientes por diferentes datos como CURP, nombre o teléfono, logrando tener expedientes únicos, para tenerlos accesibles de manera rápida.”

Historia 2 - Gestión de usuarios del sistema

“Como administrador del sistema, necesito establecer diferentes roles para los usuarios que les otorgue diferentes permisos dependiendo de su rol, permitiendo habilitar diferentes funcionalidades a diferentes tipos de usuarios y así mantener la aplicación sencilla y funcional para cada necesidad.

Historia 3 - Registro de Antecedentes Médicos

“Como médico asistente, requiero poder registrar los antecedentes médicos de cada usuario nuevo registrado para que sea accesible a los médicos y de esta manera puedan tener un mejor conocimiento del paciente, darle mejores tratamientos y recetar medicamentos adecuados”

Historia 4 – Registro de anotaciones médicas en el historial

“Como médico necesito poder registrar notas médicas en el historial del paciente como observaciones, diagnósticos y recomendaciones, logrando registrar el seguimiento y mejorar la continuidad del cuidado médico.”

ID	Enunciado de la Historia				Criterios de Aceptación			
	Rol	Característica / Funcionalidad	Razon / Resultado	# de escenarios	Criterio de aceptación (Titulo)	Contexto	Evento	Resultado / Comportamiento esperado
1	Medico Asistente	Necesito registrar y gestionar usuarios únicos	Para dar de alta, baja, editar y buscar pacientes de manera rápida y eficiente	1	Alta de nuevo paciente	El farmacéutico necesita dar de alta en el sistema a un paciente nuevo e ingresa sus datos: - Nombre completo (primer nombre, segundo nombre (si aplica), apellido paterno y materno) - CURP (Texto, 18 caracteres) - Fecha de nacimiento (dd/mm/yyyy), sexo(menu desplegable con 2 opciones), edad (número entero) - Dirección (texto), teléfono (texto, 10 dígitos), correo (texto) - Datos de contacto de emergencia; nombre y teléfono (texto y en teléfono límite de 10 dígitos)	El farmacéutico selecciona la opción para dar de alta al paciente	Se da de alta la información ingresada en la BD. Si la operación es exitosa, el sistema muestra un mensaje de éxito como el siguiente: “Cliente registrado exitosamente” y muestra un resumen de los datos ingresados. En caso de que los datos ya existan, el sistema muestra un mensaje de error: “Datos del paciente ya existentes, no se puede dar de alta”
				2	Baja de un paciente	El farmacéutico va a dar de baja a un paciente que, por diferentes motivos, ya no estará haciendo uso de los servicios de la farmacia.	El farmacéutico selecciona la opción para dar de baja al paciente	Si la operación es posible, al seleccionar el botón de dar de baja, se limpia del sistema la información del respectivo paciente y posteriormente se muestra el mensaje de éxito: “Paciente dado de baja exitosamente”. En caso de no ser posible por cualquier tipo de error, el sistema mostrará un mensaje de error, mostrando: “Error al dar paciente de baja, vuelva a intentarlo más tarde”
				3	Edición de datos de un paciente	Un paciente tiene cambios en su información personal, como dirección de residencia, número de teléfono, correo electrónico, entre otros; el farmacéutico necesita actualizar esta información para mantenerla vigente y evitar futuros errores.	El farmacéutico selecciona la opción de editar, donde se le desplegarán los datos actuales del paciente, donde podrá modificar los datos deseados.	En caso de ingresar todos los datos de manera correcta, se desplegará el mensaje de éxito: “información actualizada con éxito”. Si faltaron datos o no cumplen con el formato solicitado, se muestra un mensaje de error: “Error en la edición de datos, compruebe la completitud de los datos y su formato”.
				4	Búsqueda de un paciente existente	El farmacéutico necesita editar los datos de un paciente específico entre muchos, por lo que necesita buscarlo por nombre.	El farmacéutico ingresa el nombre del paciente que desea buscar en la barra de búsqueda.	El sistema despliega el o los pacientes que coincidan con la búsqueda del farmacéutico en caso de encontrar.

ID	Enunciado de la Historia				Criterios de Aceptación			
	Rol	Característica / Funcionalidad	Razon / Resultado	# de escenario	Criterio de aceptación (Titulo)	Contexto	Evento	Resultado / Comportamiento esperado
2	Administrador	Requiero establecer diferentes roles a los usuarios	Con el objetivo del control de permisos y accesos a diferentes funciones por cada módulo	1	Asignación del rol de paciente	El administrador de la plataforma gestiona los permisos por cada usuario en la BD, el rol por default es paciente. Los pacientes tienen acceso a las funcionalidades más básicas, sólo pueden modificar su información	El administrador no modifica el rol del usuario si es paciente, ya que es el rol por default de cada registro nuevo	Como el usuario ya es asignado como paciente en el momento del registro, el sistema no muestra ningún mensaje al no haber ninguna modificación a los roles
				2	Asignación del rol de médico	El administrador de la plataforma asigna el rol de médico a un usuario de la BD. El sistema pide la siguiente información: - Nombre completo (primer y segundo nombre (si aplica), apellido paterno y materno) - Rol (Paciente, farmacéutico, médico, administrador) - Usuario y contraseña cifrada (usuario generado por la plataforma) - Permisos por módulo Los médicos tienen acceso a los	El administrador modifica en la BD el rol del usuario a médico y habilita sus respectivas funciones	El sistema muestra un mensaje de éxito como el siguiente: “Rol del usuario modificado correctamente”, El usuario tendrá acceso a nuevas vistas donde se habilitarán las funciones de su rol
				3	Asignación del rol de asistente	El administrador de la plataforma asigna el rol de médico asistente a un usuario de la BD. El sistema pide la siguiente información: - Nombre completo (primer y segundo nombre (si aplica), apellido paterno y materno) - Rol (Paciente, farmacéutico, médico, administrador) - Usuario y contraseña cifrada (usuario generado por la plataforma) - Permisos por módulo	El administrador modifica en la BD el rol del usuario a médico asistente y habilita sus respectivas funciones	El sistema muestra un mensaje de éxito como el siguiente: “Rol del usuario modificado correctamente”, El usuario tendrá acceso a nuevas vistas donde se habilitarán las funciones de su rol
				4	Asignación del rol de administrador	El administrador de la plataforma asigna el rol de médico asistente a un usuario de la BD. El sistema pide la siguiente información: - Nombre completo (primer y segundo nombre (si aplica), apellido paterno y materno) - Rol (Paciente, farmacéutico, médico, administrador) - Usuario y contraseña cifrada (usuario generado por la plataforma) - Permisos por módulo	El administrador modifica en la BD el rol del usuario a administrador y habilita sus respectivas funciones	El sistema muestra un mensaje de éxito como el siguiente: “Rol del usuario modificado correctamente”, El usuario tendrá acceso a nuevas vistas donde se habilitarán las funciones de su rol

ID	Enunciado de la Historia				Criterios de Aceptación			
	Rol	Característica / Funcionalidad	Razon / Resultado	# de escenario	Criterio de aceptación (Titulo)	Contexto	Evento	Resultado / Comportamiento esperado
3	Medico Asistente	Requiero registrar los antecedentes médicos de cada usuario nuevo registrado	Con la finalidad de mantener vigentes los historiales médicos de cada paciente para brindar un buen tratamiento, conocer el contexto del paciente, recetar medicamentos y tratamientos adecuados, mostrarle su información actualizada, etc.	1	Registro exitoso de antecedentes	El médico asistente registra al sistema el historial médico de los pacientes con los datos solicitados: <ul style="list-style-type: none"> - Enfermedades crónicas - Alergias - Cirugías previas - Medicamentos actuales - Antecedentes familiares relevantes (diabetes, hipertensión, etc). 	El médico asistente selecciona la opción de Registrar Antecedentes Médicos	Si se ingresan todos los datos de manera correcta, se dan de alta en la BD y el sistema muestra un mensaje de éxito: “Antecedentes médicos registrados correctamente”
				2	Registro no exitoso de antecedentes	El médico asistente registra al sistema el historial médico de los pacientes con los datos solicitados: <ul style="list-style-type: none"> - Enfermedades crónicas - Alergias - Cirugías previas - Medicamentos actuales - Antecedentes familiares relevantes (diabetes, hipertensión, etc). 	El médico asistente selecciona la opción de Registrar Antecedentes Médicos	Si no se ingresan todos los datos solicitados o se ingresan algunos de manera incorrecta, el sistema muestra mensajes de error dependiendo del caso, si faltan datos muestra: “Error al registrar antecedentes médicos, hay campos faltantes por rellenar”. Si los datos ingresados son incorrectos, se muestra: “Error al registrar antecedentes médicos, uno o más campos tienen errores de información”

ID	Enunciado de la Historia				Criterios de Aceptación			
	Rol	Característica / Funcionalidad	Razon / Resultado	# de escenario	Criterio de aceptación (Titulo)	Contexto	Evento	Resultado / Comportamiento esperado
4	Médico	Registrar anotaciones médicas en el historial del paciente	Para documentar observaciones, diagnósticos y recomendaciones que mejoren el seguimiento clínico para con esto mantener registros fácilmente accesibles	1	Registro exitoso de anotación	El médico ha accedido al historial de un paciente registrado y selecciona la opción “Agregar nota médica”. Ingresa "fecha y hora de la consulta", "diagnóstico",	El médico selecciona “Guardar nota médica”.	El sistema muestra: “Nota médica guardada exitosamente”. La anotación queda registrada con marca de tiempo, firma y se agrega al historial de versiones.
				2	Registro con campos obligatorios vacíos	El médico intenta guardar una nota médica sin ingresar el diagnóstico o la firma digital.	El médico selecciona “Guardar nota médica”.	El sistema muestra: “Complete los campos obligatorios: Diagnóstico y Firma digital”. Los campos faltantes se resaltan.
				3	Edición de anotación médica previa	El médico necesita corregir una anotación hecha previamente. El sistema muestra la nota original y permite editarla.	El médico selecciona “modificar nota”, modifica la nota y selecciona “Guardar cambios”.	El sistema guarda la nueva versión, mantiene un historial de cambios y muestra: “Anotación actualizada correctamente”.

Sprint 2

Funcionalidades:

1. Consultas Médicas
2. Control de Citas



Historias de usuario

Historia 1 – Creación de consultas médicas

“Como médico, necesito registrar una nueva consulta médica para un paciente, incluyendo diagnóstico, observaciones, medicamentos administrados y recomendaciones, con el fin de documentar adecuadamente la atención proporcionada y mantener actualizado el historial clínico”

Historia 2 - Revisión de consultas próximas y anteriores

“Como médico o asistente, necesito visualizar las consultas anteriores y las programadas de un paciente para dar seguimiento adecuado y mantener continuidad en el tratamiento.”

Historia 3 - Consulta de citas agendadas en calendario

“Como asistente médico, necesito ver todas las citas programadas en un calendario para organizar mejor los horarios disponibles del personal médico.”

Historia 4 – Creación y eliminación de citas

“Como asistente médico, necesito crear nuevas citas o cancelar citas previamente agendadas, permitiendo una administración eficiente del tiempo y atención médica.”

ID	Enunciado de la Historia				Criterios de Aceptación			
	Rol	Característica / Funcionalidad	Razon / Resultado	# de escenario	Criterio de aceptación (Titulo)	Contexto	Evento	Resultado / Comportamiento esperado
1	Médico	Registro de consultas médicas	Documentar la atención para mantener el historial actualizado	1	Registro exitoso de consulta	El médico accede al expediente del paciente y abre “Registrar consulta médica”. Ingresa: fecha y hora (dd/mm/yyyy), motivo de consulta, diagnóstico, notas clínicas, tratamiento, medicamentos indicados, y firma digital.	El médico selecciona “Guardar consulta”.	El sistema registra la consulta, guarda el día y hora, actualiza el historial y muestra: “Consulta médica registrada exitosamente”.
				2	Registro con campos obligatorios vacios	El médico no ingresa diagnóstico o firma digital.	El médico selecciona “Guardar nota consulta”.	El sistema muestra: “Faltan campos obligatorios: Diagnóstico y Firma digital”. Los campos se resaltan.
				3	Adjuntar información adicional	El médico agrega imágenes, documentos o resultados preliminares.	Adjunta archivo y guarda	El sistema valida formato, guarda archivos y muestra: “Archivos añadidos correctamente a la consulta”.

ID	Enunciado de la Historia				Criterios de Aceptación			
	Rol	Característica / Funcionalidad	Razon / Resultado	# de escenario	Criterio de aceptación (Titulo)	Contexto	Evento	Resultado / Comportamiento esperado
2	Médico	Visualización de consultas pasadas y programadas	Dar continuidad al tratamiento y revisar historial clínico	1	Visualización de consultas previas	El usuario ingresa al expediente del paciente.	Selecciona “Consultas anteriores”	Se despliega una lista cronológica con fecha, diagnóstico y resumen.
				2	Visualización de consultas futuras	El usuario desea ver las siguientes citas.	Abre “Consultas programadas”	El sistema muestra las próximas consultas con fecha, hora y médico asignado.
				3	Filtro por fecha	El médico necesita buscar consultas por rango de fecha.	Aplica filtro (fechas a buscar)	El sistema muestra únicamente las consultas dentro del rango seleccionado.

ID	Enunciado de la Historia				Criterios de Aceptación			
	Rol	Característica / Funcionalidad	Razon / Resultado	# de escenario	Criterio de aceptación (Titulo)	Contexto	Evento	Resultado / Comportamiento esperado
3	Médico asistente	Visualización de citas en calendario	Organización del tiempo y disponibilidad del personal	1	Visualización general del calendario	El médico asistente ingresa al módulo de citas.	Selecciona “Calendario”	Se muestra un calendario mensual/semanal con todas las citas registradas.
				2	Detalle de cita	El asistente selecciona una cita del calendario.	Selecciona cita	El sistema muestra: paciente, médico, hora, motivo y estado.
				3	Citas por médico	El asistente desea visualizar solo las citas de un médico específico.	Aplica filtro por médico	El calendario muestra únicamente citas relacionadas al médico seleccionado.

ID	Enunciado de la Historia				Criterios de Aceptación			
	Rol	Característica / Funcionalidad	Razon / Resultado	# de escenario	Criterio de aceptación (Titulo)	Contexto	Evento	Resultado / Comportamiento esperado
4	Médico asistente	Creación y cancelación de citas	Gestionar disponibilidad y agenda médica	1	Agendar una cita nueva	El médico asistente abre la sección “Nueva cita” e ingresa: paciente, médico, fecha (dd/mm/yyyy), hora (hh:mm), y motivo.	Selecciona “Guardar cita”	El sistema valida disponibilidad y muestra: “Cita agendada exitosamente”
				2	Cita en horario no disponible	El médico asistente intenta registrar una cita en un horario ocupado o fuera del horario de atención.	Selecciona “Guardar cita”	El sistema muestra: “Horario no disponible. Seleccione otra hora.”
				3	Cancelación de cita	El médico asistente necesita cancelar una cita existente.	Selecciona “Cancelar cita”	El sistema elimina la cita, envía notificación y muestra: “Cita cancelada correctamente”.
				4	Notificación al paciente	Una cita fue creada o cancelada.	Procesa creación/cancelación cita	El sistema envía una notificación automática al paciente.

Sprint 3

Funcionalidades:

1. Recetas Médicas
2. Estudios y Resultados
3. Signos Vitales



Historias de usuario

Historia 1 – Creación de Recetas Médicas

“Como médico, necesito poder generar una receta médica después de cada consulta, que incluya la fecha, los medicamentos prescritos junto con su nombre, dosis, frecuencia y duración, recomendaciones adicionales y mi firma o cédula, con el objetivo de atender las necesidades del paciente mediante la prescripción de medicamentos y que sea accesible para el paciente y para todos los médicos y farmacéuticos”.

Historia 2 - Registro de Estudios y Resultados

“Como médico farmacéutico necesito poder registrar los resultados de los estudios tomados por los pacientes, los cuales deberán contener el tipo de estudio, la fecha y solicitud de resultados, archivos adjuntos y la interpretación médica en caso de aplicar. Esto con el fin de proporcionar al usuario de manera eficiente los resultados que solicite de sus estudios, teniendo registro de todos estos en un mismo espacio”.

Historia 3 - Visualización de Signos Vitales

“Como paciente, quiero poder ver las medidas de mis signos vitales expedidos en cada estudio realizado, como la fecha y hora de toma, el peso, estatura e IMC, presión arterial, frecuencia cardíaca, temperatura y saturación de oxígeno, para de esta manera poder ver mis métricas de salud a lo largo del tiempo y monitorear para cambios periódicos en el estado de mi salud”.

ID	Enunciado de la Historia				Criterios de Aceptación			
	Rol	Característica / Funcionalidad	Razon / Resultado	# de escenario	Criterio de aceptación (Titulo)	Contexto	Evento	Resultado / Comportamiento esperado
1	Médico	Creación de recetas médicas	Documentar los medicamentos recetados al paciente por cada consulta en un archivo descargable PDF	1	Registro exitoso de receta	Después de cada consulta, el médico registra los siguientes datos para la receta médica: <ul style="list-style-type: none"> Fecha (dd/mm/aaaa) Medicamentos prescritos (nombre, dosis, frecuencia, duración) Recomendaciones adicionales (texto) Firma y cédula del médico 	El médico captura los datos y sube la receta a la plataforma	El sistema registra la receta y la guarda, asignándola por paciente a su respectiva consulta, mostrando la receta y posibilitando su descarga en formato PDF
				2	Incompatibilidad entre medicamentos	El médico ingresa dos o más medicamentos que son incompatibles entre sí, dosis incorrectas o duplicidades terapéuticas	El médico captura los datos de la receta e intenta subirla a la plataforma	El sistema muestra que hay incompatibilidades entre medicamentos o dosis incorrectas, rechaza la subida de la receta

ID	Enunciado de la Historia				Criterios de Aceptación			
	Rol	Característica / Funcionalidad	Razon / Resultado	# de escenario	Criterio de aceptación (Titulo)	Contexto	Evento	Resultado / Comportamiento esperado
2	Médico farmacéutico	Registro de estudios y resultados	Documentar la información de los estudios que se realiza el paciente, en conjunto de los resultados de estos estudios y recomendaciones	1	Registro de estudios exitoso	El farmacéutico crea una nueva tarjeta de resultados en donde indica cada uno de los siguientes campos: <ul style="list-style-type: none"> • tipo de estudio • fecha de solicitud y de resultados • archivos adjuntos (PDF o imágenes) • interpretaciones médicas (si aplican) 	El farmacéutico confirma la información y la envía a la plataforma para mostrarse a los usuarios	El sistema captura correctamente los datos introducidos y los muestra al paciente correspondiente
				2	Datos faltantes o incorrectos	El farmacéutico no introduce todos los campos exigidos por la plataforma o, por ejemplo, sube un tipo de archivo no soportado por el sistema	El farmacéutico confirma la información y la intenta enviar a la plataforma para mostrarse a los usuarios	El sistema muestra un mensaje de error, indicando la ausencia de datos o la introducción errónea de los mismos

ID	Enunciado de la Historia				Criterios de Aceptación			
	Rol	Característica / Funcionalidad	Razon / Resultado	# de escenario	Criterio de aceptación (Titulo)	Contexto	Evento	Resultado / Comportamiento esperado
3	Usuario	Consulta de signos vitales	Consultar el historial de datos de los signos vitales del paciente	1	Parámetros normales	Durante el registro periódico de datos, el paciente presenta parámetros de las mediciones (presión arterial, frecuencia cardiaca, temperatura, saturación de oxígeno) normales, mostrando su gráfica de tendencia de las mediciones	El usuario consulta su historial de signos vitales en su página del perfil	El sistema muestra de manera correcta las gráficas y sus datos correspondientes
				2	Parámetros altos o bajos	Durante el registro periódico de datos, el paciente presenta parámetros de las mediciones (presión arterial, frecuencia cardiaca, temperatura, saturación de oxígeno) altas o bajas, por lo que se le incluye una alerta que indica las condiciones de las mediciones	El usuario consulta su historial de signos vitales en su página del perfil	El sistema muestra de manera correcta las gráficas y especifica cual medición resulto alta o baja mediante una alerta, recomendando revisión médica