



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO FACULTAD DE INGENIERÍA

ASIGNATURA: FUNDAMENTOS DE PROGRAMACIÓN

PRIMER SEMESTRE

TRABAJO FINAL

TRIAGE HOSPITALARIO DE PRIMER CONTACTO EN LOS
SERVICIOS DE URGENCIAS ADULTOS PARA EL SEGUNDO Y
TERCER NIVEL

PROFESOR: M.I MARCO ANTONIO MARTÍNEZ QUINTANA

ALUMNA: DANIELA CANO RAMÍREZ

FECHA DE ELABORACIÓN: ENERO-2021

I. Resumen

El desarrollo de este proyecto cubrió diferentes procesos a partir de los cuales fue posible diseñar una estrategia de solución que funja como herramienta para la atención de primer contacto con los pacientes en la sala de urgencias.

Comenzamos con el establecimiento de un panorama general sobre el funcionamiento y utilidad de los triage enfocados al campo de acción del área médica con el objetivo de entender la razón de su uso, identificar aspectos importantes que se deben considerar para que el programa cumpla con su objetivo y finalmente plantear una propuesta de solución o mejora.

Como herramientas de apoyo para el desarrollo de programas se recomienda hacer uso de diferentes estrategias para plasmar el funcionamiento del programa previo a su desarrollo (codificación). Siguiendo esta línea de trabajo se incluye en este trabajo el algoritmo base del funcionamiento de un triage y el pseudocódigo del programa que nos permite tener una visión más clara sobre cómo desarrollarlo y su funcionamiento a nivel consola.

Además se incluye una comparativa en la que se muestran datos y/o expectativas que fueron consideradas previo a comenzar el desarrollo del programa con los resultados obtenidos una vez que el programa fue finalizado.

Como material de apoyo presentamos un enlace en el que se puede consultar de manera audio-visual el funcionamiento y desarrollo de este proyecto.

Debido a que el proyecto aborta temas relacionados con la salud humana se tuvo que hacer una investigación sobre las variables y parámetros que definen las diferentes categorías del triage para un hospital de tercer nivel en México.

II. Introducción

Uno de los objetivos dentro de las salas de urgencias es brindar atención eficaz y oportuna a todos los pacientes que ingresen en busca de atención médica. El aumento en la población ha ocasionado que la demanda en el servicio de urgencias aumente exponencialmente; este incremento se ve reflejado negativamente en distintos aspectos del área hospitalaria.

Como respuesta a esta necesidad se implementó el programa de triage, un "sistema de clasificación de pacientes basado en criterios de gravedad clínica que responde al desmesurado aumento de la demanda asistencial" Olvera, A. (2011). El triage es, en otras palabras, un análisis (previo al diagnóstico médico) sobre la condición del paciente, gracias a este primer contacto es posible mantener cierto grado de control sobre el estado y características con las que llega el paciente y su evolución durante la espera de atención médica.

Los triage hospitalarios llegan a tener variaciones dependiendo el hospital del que se está hablando, el área médica o el país. Estas adaptaciones van de la mano con diversos aspectos tanto externos como internos al hospital; pese a ello mantienen la misma base:

- -Identificación del paciente
- -Clasificación de acuerdo a las condiciones clínicas (síntomas, signos, motivos de consulta, alergia, constantes vitales, valoración)

La implementación de un triage en el área hospitalaria conlleva muchas ventajas entre las que encontramos un flujo óptimo de los pacientes lo que permite mejorar la respuesta de atención en unidades primarias, reducción en los tiempos de espera, administración eficiente de los recursos materiales, físicos y humanos, establecer un primer contacto con los pacientes y sus familias.

Dentro de las salas de urgencia este primer contacto debe realizarse dentro de los primeros 5-10 minutos después del arribo con una duración máxima de 5 minutos ya que en muchas ocasiones se trabaja contra reloj; es por ello que implementar un programa computación que facilite este análisis y clasificación puede ser mejorar en cierto grado la atención hospitalaria.

III. Desarrollo

I. Descripción

El programa proyecto ayuda a realizar el registro y clasificación de los pacientes que llegan a la sala de urgencias de un hospital de tercer nivel. Un triage es útil en la actividad clínica, porque se tiene que hacer una clasificación de los pacientes según su grado de gravedad o necesidad de atención para evitar aglomeraciones en las salas, distribuir el material y brindar una atención eficaz y oportuna. En muchas ocasiones este proceso se lleva a cabo en papel y puede resultar tardado y contraproducente pues se pueden perder los registros de los pacientes.

De forma general el programa solo podría utilizarse para un ambiente hospitalario en especial uno para atención humana y se le adicionarían o disminuirían criterios según el área en la que este enfocado; no obstante puede utilizarse en la clínica veterinaria adaptando el programa a las distintas especies y sus constantes vitales.

Fuera del área médica, el programa puede utilizarse en cualquier lugar donde se necesite priorizar eventos o situaciones pero las modificaciones/adaptaciones que tienen que hacerse son, en cierto grado, mayores pero es posible adaptarlo. Un ejemplo de una aplicación fuera del ámbito de la salud puede ser implementarlo en una estación de policías donde la cantidad de denuncias sobrepasa la capacidad de los trabajadores y se puede emplear un triage para saber que denuncias requieren una atención inmediata.

II. Algoritmo

A continuación se muestra el algoritmo correspondiente a como se realiza de forma general el triage hospitalario con ayuda de un programa de computadora y un usuario especializado (medico-enfermera).

PROBLEMA: Clasificar y coordinar el flujo de atención a pacientes que llegan a la sala de emergencias en un hospital.

DATOS DE ENTRADA: Nombre, Edad, Sexo, Signos vitales, condiciones elementales vías (aéreas, hemorragias, respiración).

DATOS DE SALIDA: Clasificación con base en el Triage hospitalario de los pacientes que sean registrados.

ALGORITMO

- 1. Ingresar datos personales del paciente (nombre, edad, sexo).
- 2. Exploración inicial del paciente.
 - -Respiración
 - -Vías aéreas despejadas
 - -Hemorragias
- 3. Ingreso de datos al programa
- 4. Obtención de información sobre los motivos de consulta
- 5. Evaluación de los motivos de consulta del paciente por el programa
- 6. Obtener los signos vitales del paciente.
 - -Presión arterial
 - -Frecuencia cardiaca
 - -Frecuencia respiratoria
- 7. Registro y evaluación de signos vitales en el programa
- 8. Finalizar el registro para obtener un nivel/categoría de atención que le corresponde al paciente

I. Diagrama de flujo

Los diagramas de flujo a continuación muestran la estructura del programa, por temas de visualización se decidió que estos estuvieran divididos en secciones.

En este primer diagrama se muestra de forma general la estructura del programa.

DIAGRAMA GENERAL

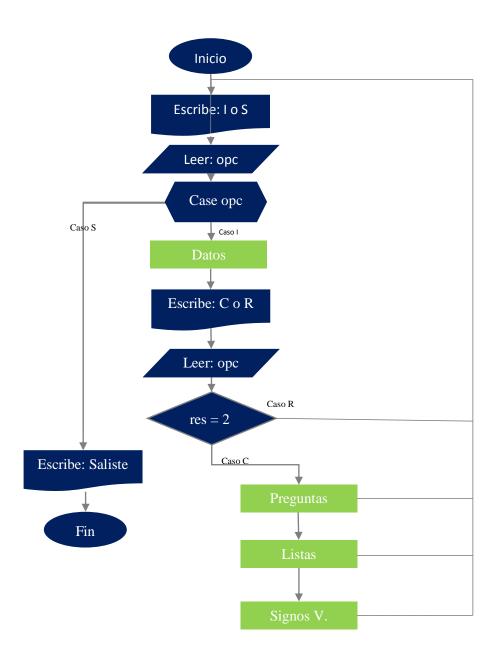


DIAGRAMA DATOS

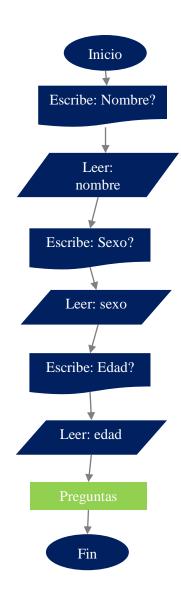


DIAGRAMA PREGUNTAS

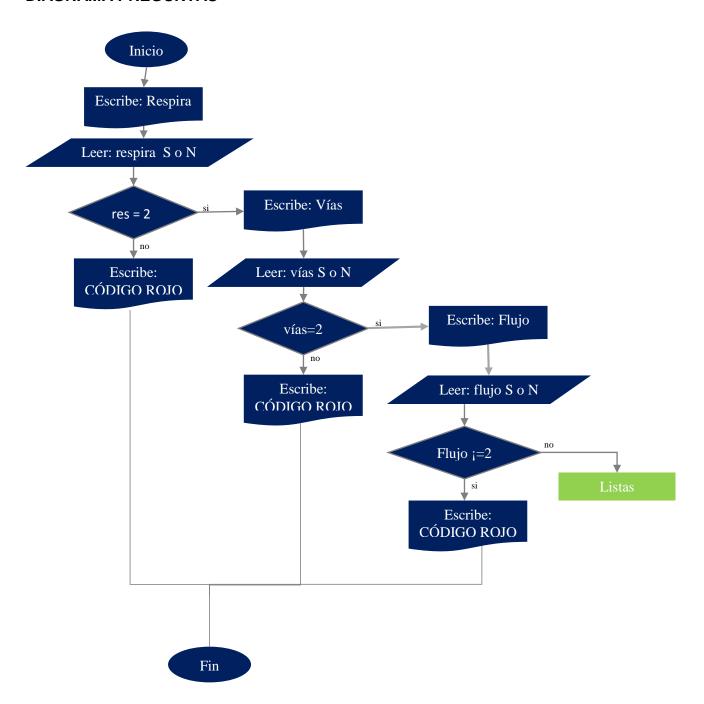
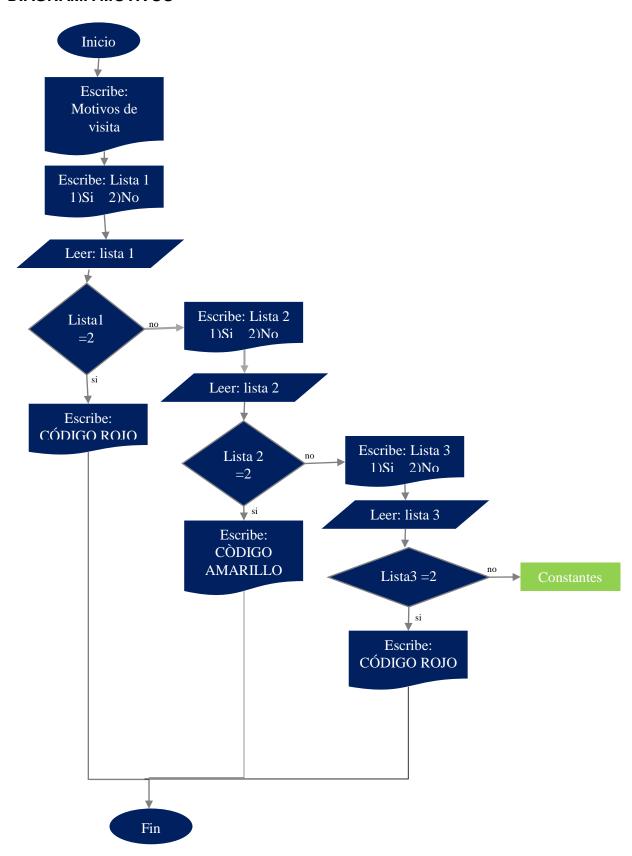


DIAGRAMA MOTIVOS



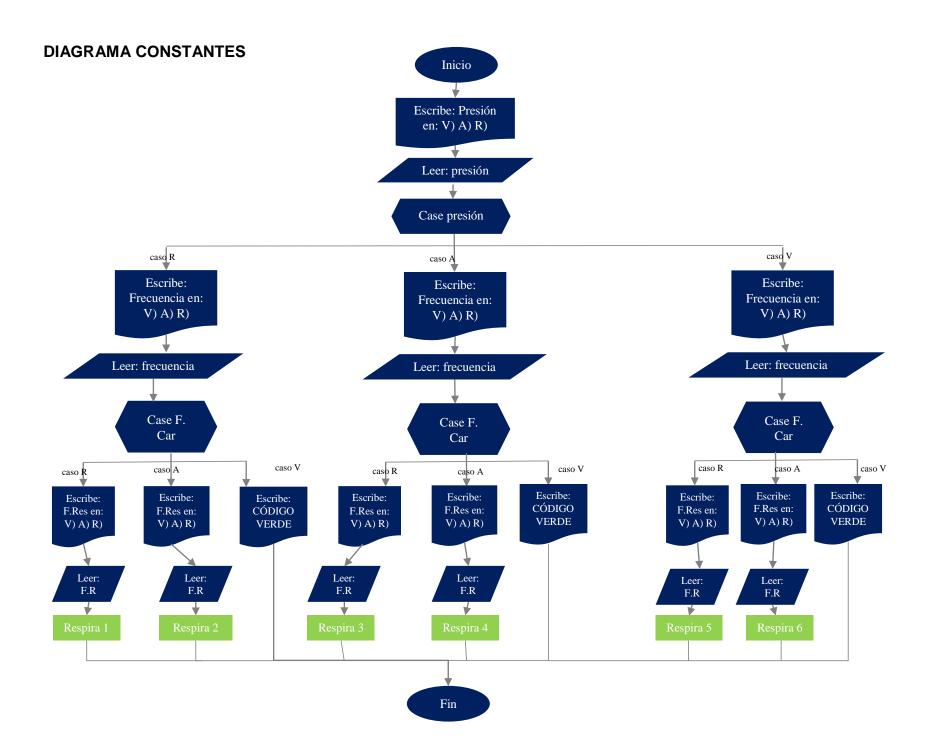


DIAGRAMA RESPIRA 1, RESPIRA 2 Y RESPIRA 3

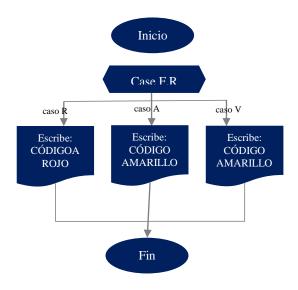
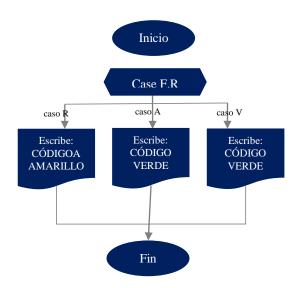


DIAGRAMA RESPIRA 4, RESPIRA 5 Y RESPIRA 6



III. **Pseudocódigo**

En este pseudocódigo se muestra de forma general la estructura del programa para el Triage Hospitalario de atención primaria. Debido a la extensión del pseudocódigo se decidió dividirlo en diferentes secciones.

- Pseudocódigo 1: Inicio
- Pseudocódigo 2: Listas
- Pseudocódigo 3: Constantes
- Pseudocódigo 4: Arterial verde
- Pseudocódigo 5: Arterial amarillo
- Pseudocódigo 6: Arterial rojo

La forma de leerlo es la siguiente:

Se inicia con el pseudocódigo 1 al ir avanzando llegaras a un recuadro amarillo como el siguiente ____, que te indicara cual es la parte del pseudocódigo que sigue.

PSEUDOCODIGO 1: INICIO

INICIO

Estructura "registro"

Carácter -> Nombre, Sexo

Entero -> Edad

Inicializar variables

Carácter -> Signo pregunta, Acentos (a, o, e, i, u)

Entero -> Respiración, Vías, Flujo, lista

OPC=0

OP=0

HACER

Bienvenido al Triage para sala de urgencias ESCRIBIR

ESCRIBIR 3) Iniciar 4) Salir

(OPC) LEER

CASOS (OPC)

SI OPC=3 ENTONCES

ESCRIBIR Ingrese el nombre del paciente:

LEER (AR.Nombre)

ESCRIBIR Ingrese el sexo del paciente:

LEER (AR.Sexo)

Ingrese la edad del paciente: ESCRIBIR

LEER (AR.Edad)

ESCRIBIR 1) Iniciar 2) Salir

LEER (OP)

SI(OP) = 1

ESCRIBIR Conteste las siguientes preguntas ESCRIBIR 1. ¿El paciente respira? 1=Si 2=No

LEER (Respira)

SI (Respira) =2

ESCRIBIR CÓDIGO ROJO

ESCRIBIR Datos generales del paciente

FIN SI DE LO CONTRARIO

ESCRIBIR 1. ¿Vías áreas despejadas? 1=Si 2=No

LEER (Vías) SI (Vías) =2

ESCRIBIR CÓDIGO ROJO

ESCRIBIR Datos generales del paciente

FIN SI_DE LO CONTRARIO

ESCRIBIR 1. ¿Hemorragia? 1=Si 2=No

LEER (Flujo) SI (Flujo) !=2

ESCRIBIR CÓDIGO ROJO

ESCRIBIR Datos generales del paciente

FIN SI_DE LO CONTRARIO

PASAR AL PSEUDOCODIGO 2: LISTAS

FIN DE LO CONTARIO

FIN DE LO CONTRARIO

FIN DE LO CONTRARIO

FIN SI

FIN ENTONCES

SI OPC=4 ENTONCES

ESCRIBIR Saliste del registro

FIN ENTONCES

FIN CASOS

MIENTRAS OPC != 4

PSEUDOCODIGO 2: LISTAS

ESCRIBIR LISTAS DE POSIBLES MOTIVOS DE URGENCIA SI=1 NO=2

ESCRIBIR LISTA 1

LEER (Lista)

SI()=1

ESCRIBIR CÓDIGO ROJO

ESCRIBIR Datos generales del paciente

FIN SI_DE LO CONTARIO

ESCRIBIR LISTA 2

LEER (Lista)

SI(Lista) = 1

ESCRIBIR CÓDIGO AMARILLO

ESCRIBIR Datos generales del paciente

FIN SI_DE LO CONTARIO

ESCRIBIR LISTA 3

LEER (Lista) SI (Lista) = 1

ESCRIBIR CÓDIGO VERDE

ESCRIBIR Datos generales del paciente

FIN SI_DE LO CONTARIO

PASAR AL PSEUDOCODIGO 3: CONSTANTES

FIN DE LO CONTRARIO

FIN DE LO CONTRARIO

FIN DE LO CONTRARIO

PSEUDOCODIGO 3: CONSTANTES

ESCRIBIR EVALUAR SIGNOS VITALES
ESCRIBIR P. ARTERIAL 1) V 2) A 3) R

LEER (OPC)

CASOS (OPC)

SI OPC=1 ENTONCES

PASAR A PSEUDOCODIGO 4: ARTERIAL VERDE

FIN ENTONCES

SI OPC=2 ENTONCES

PASAR A PSEUDOCODIGO 5: ARTERIAL AMARILLO

FIN ENTONCES

SI OPC=2 ENTONCES

PASAR A PSEUDOCODIGO 6: ARTERIAL ROJO

FIN ENTONCES

FIN CASOS

PSEUDOCODIGO 4: ARTERIAL VERDE

ESCRIBIR F.CARDIACA 1) V 2) A 3) R

LEER (OPC)

CASOS (OPC)

SI (OPC)=1 ENTONCES

ESCRIBIR CÓDIGO VERDE

Datos generales del paciente **ESCRIBIR**

FIN ENTONCES

SI (OPC)=2 ENTONCES

ESCRIBIR F. RESPIRATORIA 1) V 2) A 3) R

LEER (OPC) CASOS (OPC)

SI (OPC)=1 ENTONCES

CÓDIGO VERDE ESCRIBIR

Datos generales del paciente **ESCRIBIR**

FIN ENTONCES

SI (OPC)=2 ENTONCES

ESCRIBIR CÓDIGO VERDE

ESCRIBIR Datos generales del paciente

FIN ENTONCES

SI (OPC)=3 ENTONCES

ESCRIBIR CÓDIGO AMARILLO

ESCRIBIR Datos generales del paciente

FIN ENTONCES

FIN CASOS

FIN ENTONCES

SI (OPC)=3 ENTONCES

ESCRIBIR F. RESPIRATORIA 1) V 2) A 3) R

LEER (OPC) CASOS (OPC)

SI (OPC)=1 ENTONCES

CÓDIGO VERDE **ESCRIBIR**

Datos generales del paciente **ESCRIBIR**

FIN ENTONCES

SI (OPC)=2 ENTONCES

CÓDIGO VERDE **ESCRIBIR**

ESCRIBIR Datos generales del paciente

FIN ENTONCES

SI (OPC)=3 ENTONCES

ESCRIBIR CÓDIGO AMARILLO

ESCRIBIR Datos generales del paciente

FIN ENTONCES

FIN ENTONCES

FIN CASOS

FIN CASOS

PSEUDOCODIGO 5: ARTERIAL AMARILLO

ESCRIBIR F.CARDIACA 1) V 2) A 3) R

LEER (OPC)
CASOS (OPC)

SI (OPC)=1 ENTONCES

ESCRIBIR CÓDIGO VERDE

ESCRIBIR Datos generales del paciente

FIN ENTONCES

SI (OPC)=2 ENTONCES

ESCRIBIR F. RESPIRATORIA 1) V 2) A 3) R

LEER (OPC)
CASOS (OPC)

SI (OPC)=1 ENTONCES

ESCRIBIR CÓDIGO VERDE

ESCRIBIR Datos generales del paciente

FIN ENTONCES

SI (OPC)=2 ENTONCES

ESCRIBIR CÓDIGO VERDE

ESCRIBIR Datos generales del paciente

FIN ENTONCES

SI (OPC)=3 ENTONCES

ESCRIBIR CÓDIGO AMARILLO

ESCRIBIR Datos generales del paciente

FIN ENTONCES

FIN CASOS

FIN ENTONCES

SI (OPC)=3 ENTONCES

ESCRIBIR F. RESPIRATORIA 1) V 2) A 3) R

LEER (OPC)

CASOS (OPC)

SI (OPC)=1 ENTONCES

ESCRIBIR CÓDIGO AMARILLO

ESCRIBIR Datos generales del paciente

FIN ENTONCES

SI (OPC)=2 ENTONCES

ESCRIBIR CÓDIGO AMARILLO

ESCRIBIR Datos generales del paciente

FIN ENTONCES

SI (OPC)=3 ENTONCES

ESCRIBIR CÓDIGO ROJO

ESCRIBIR Datos generales del paciente

FIN ENTONCES

FIN CASOS

FIN ENTONCES

FIN CASOS

PSEUDOCODIGO 6: ARTERIAL ROJO

ESCRIBIR F.CARDIACA 1) V 2) A 3) R

LEER (OPC)
CASOS (OPC)

SI (OPC)=1 ENTONCES

ESCRIBIR CÓDIGO VERDE

ESCRIBIR Datos generales del paciente

FIN ENTONCES

SI (OPC)=2 ENTONCES

ESCRIBIR F. RESPIRATORIA 1) V 2) A 3) R

LEER (OPC)
CASOS (OPC)

SI (OPC)=1 ENTONCES

ESCRIBIR CÓDIGO AMARILLO

ESCRIBIR Datos generales del paciente

FIN ENTONCES

SI (OPC)=2 ENTONCES

ESCRIBIR CÓDIGO AMARILLO

ESCRIBIR Datos generales del paciente

FIN ENTONCES

SI (OPC)=3 ENTONCES

ESCRIBIR CÓDIGO ROJO

ESCRIBIR Datos generales del paciente

FIN ENTONCES

FIN CASOS

FIN ENTONCES

SI (OPC)=3 ENTONCES

ESCRIBIR F. RESPIRATORIA 1) V 2) A 3) R

LEER (OPC)

CASOS (OPC)

SI (OPC)=1 ENTONCES

ESCRIBIR CÓDIGO AMARILLO

ESCRIBIR Datos generales del paciente

FIN ENTONCES

SI (OPC)=2 ENTONCES

ESCRIBIR CÓDIGO AMARILLO

ESCRIBIR Datos generales del paciente

FIN ENTONCES

SI (OPC)=3 ENTONCES

ESCRIBIR CÓDIGO ROJO

ESCRIBIR Datos generales del paciente

FIN ENTONCES

FIN CASOS

FIN ENTONCES

FIN CASOS

INFORMACIÓN ADICIOCIONAL DEL PSEUDOCÓDIGO

AR.- Hace referencia a la estructura llamada REGISTRO

Listados utilizados en el programa

LISTA 1

Trauma mayor
Pacientes con RCP
Perdida del estado de alerta
Focalización neurológica

LISTA 2

- Trauma menor
- Hemorragia moderada
- Cefalea sin signos neurológicos
- Obstrucción de la vía aérea incompleta

LISTA 3

- Cefalea leve
- Contusiones menores.
- Patología infecciosa que no requiere hospitalización.
- Patología crónica no agudizada

En el caso de las variables/signos vitales para facilidad de escritura en el pseudocódigo se hizo una analogía con colores (rojo, verde y amarrillo). Los valores usados en el programa son los siguientes:

Presión arterial

Color utilizado en el pseudocódigo	Valor que le corresponde en el programa
VVERDE	Sistólica 120mmHg +- 20mmHg
VVERDE	Diastólica 80mmHg +- 20mmHg
AAMARILLO	Sistólica <110mmHg >160mmHg
AAWARILLO	Diastólica <80mmHg >100mmHg
RROJO	Sistólica <90mmHg >200mmHg
RROJO	Diastólica <60mmHg >120mmHg

Frecuencia arterial

Color utilizado en el pseudocódigo	Valor que le corresponde en el programa
VVERDE	60 lpm - 80 lpm
AAMARILLO	<60 lpm >110 lpm
RROJO	<40 lpm >130 lpm

Frecuencia respiratoria

Color utilizado en el pseudocódigo	Valor que le corresponde en el programa
VVERDE	16 p/min - 20 p/min
AAMARILLO	<16 p/min >24 p/min
RROJO	<10 p/min >30 p/min

IV. Código fuente

A continuación se muestran ilustraciones correspondientes al código del programa

```
| Section | Sect
```

Solicitud de los datos generales

Evaluación de preguntas

Listado de las posibles causas por las que se asiste a la sala de urgencias

```
### STATE OF THE PROPERTY OF T
```

Evaluación de las constantes

Presión arterial en verde

```
C Steels C
                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       Case Is (freenance corries on personnel searching properties for minute (the personnel of person
                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      case in //Introduction respiratories on parisonness words;
protects of case in //Introduction respiratories on parisonness words of case in //Introduction respiratories of case in //Introduction respiratori
                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          (ase [1 //frequents required() on parametric securities

elected() = 100.3)

print() = 100.3

print() = 100.
                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 Brech.
                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             tame is //formemula programble; on parametric popular
systems(")
print(")
p
                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             eystem("proces");
eystem("proces");
break(
                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             default:
printf("quistes on valide",ed)/
breat)
                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           case )s //Errustnia mardiana mo parámetros popos
stieté! (ANTE que relevado se escenario la forma
stieté!) (10 polos - 8 polonova?)
stieté!) (10 polos - 8 polonova?)
specte!) (10 polos - 80 polonova?)
secté!) (2. Sept)
setté!pp)
                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 mile respicements per minute set personal unit (pref)
                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      type (1 //Tracomonia despitatoria en parametria verdas

Typen(1007):

Print(100):

                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    system! paces 71
                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    system [ 11 7 1
                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    break!
                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  tase 2. //Procurents insulatories on parameters asserting

system("Car");

print(");

pr
Hamil Howis O
                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          rase in JiFrenmania conflictativa en parimetros unjus

system["ile"]:

printf":

print
                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          sincest, ris.31
sincest, ris.31
sistest, inne.31
                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       breaks
```

Presión arterial en amarillo

```
case is Affrence aprecial to pendenty amounts in this de lating per minute des pendenty and pend
```

```
Case 1: //frequency condition on partners were supplied to the partners of the
```

Presión arterial en rojo

```
Action below Name Was Configuration International Maint Special Regions Persons 1

A month of the Configuration of the Configuration International Regions Persons 2

A month of the Configuration of the Configuration International Regions Persons 2

A month of the Configuration of the Configuration International Internation
```

```
default

print() ( ) which is a manufact we produce the produce to a print ( ) print() ( ) which is a manufact with a print() ( ) which is a manufact with a print() ( ) which is a manufact with a print() ( ) which is a manufact with a print() ( ) which is a manufact with a print() ( ) which is a manufact with a manufact which we will be print() ( ) which is a manufact with a manufact which we will be print() ( ) which is a manufact with a manufact which we will be print() ( ) which is a manufact which we will be print() ( ) which is a manufact which we will be print() ( ) which is a manufact which we will be print() ( ) which is a manufact which we will be print() ( ) which is a manufact which we will be print() ( ) which is a manufact which we will be print() ( ) which is a manufact which which is a manufact which we will be print() ( ) which is a manufact which which which which is a manufact which which which which which is a manufact which wh
```

```
| Case 1 //Processor a requirements requirements on personners requirements on the case of the case of
```

Do-While

 Ocupamos la estructura de para que el programa vuelva a la página principal una vez que se termina la evaluación de un paciente y solo se salga del programa si se escoge la opción de salir (aparece en la página principal).

Estructura

 Se hizo uso de una estructura para poder almacenar los datos (nombre, sexo y edad) del paciente e imprimirlos al finalizar el programa junto con su evaluación y algunas recomendaciones

Switch-Case

- Ocupamos la estructura de control en el momento de evaluar las constantes vitales de cada paciente.
 - El programa de Triage que se realizo toma en consideración 3 constantes vitales:
 - -Presión arterial
 - -Frecuencia Cardiaca
 - -Frecuencia Respiratoria

El proceso para evaluarlas es mediante el desplegado tres opciones donde se marcan los rangos de cada constante, el usuario escoge la opción que corresponde al rango en el que se encuentra la constante vital del paciente. También se ocupa para iniciar el proceso de registro (iniciar, continuar, salir)

If

 Después de haber registrado los datos del paciente se muestran dos opciones continuar y regresar se usa esta estructura en el caso de que el usuario elija la opción de continuar el programa de registro se comienza a ejecutar

If-Else Anidada

- En el programa encontramos la estructura if-else con el siguiente funcionamiento: se evalúa o se solicita cierto criterio y en caso de ser afirmativo se continúa ejecutando el código de lo contrario se muestran los resultados de la evaluación o viceversa. Las siguientes partes del programa contienen esta función:
 - -Evaluación básica del paciente (respiración, flujo sanguíneo, vías áreas)
 - -Imprimir la evaluación final del paciente

System ("pause");

 La utilizamos para que el programa dejar un tiempo de espera en pantalla mientras se está ejecutando el programa

System ("cls")

La utilizamos para que cada cierto tiempo se limpiara la pantalla.

IV. Resultados

I. Capturas de pantalla del funcionamiento del proyecto

Mostramos el funcionamiento del programa con las siguientes capturas:

En este primer caso vemos como se recolectan los datos generales del paciente (nombre, edad, sexo) al final se muestran dos opciones con las que se puede decidir si volver al menú principal o continuar con el registro del pacientes.

```
Ingrese el nombre del paciente: Daniela Cano Ramírez
Ingrese el sexo del paciente: Femenino
Ingrese edad del paciente: 18

1)Continuar

2)Regresar
```

Ilustración 1 Datos Generales

Si se decide continuar con el registro se muestran en pantalla una a una las preguntas de evaluación inmediata. Si el paciente respira, tiene obstruidas las vías aéreas o presenta una hemorragia.

```
Conteste las siguientes preguntas relacionadas con la condición del paciente
1=SI y 2=NO
1.¿El paciente respira?
1
¿Las vías aéreas se encuentran despejadas?
1
¿Tiene una hemorragia?
2
```

En caso de que las respuestas a estas preguntas sean que: no respira, tiene obstruidas las vías aéreas o tiene una hemorragia se muestra el resultado de la evaluación similar al que se muestra en la ilustración 4.

En caso contrario se muestra en pantalla el listado de posibles razones por las cuales el paciente asiste a la sala de urgencias.

```
A continuación se muestran motivos de urgencia.

Indique si el paciente asiste por alguno de ellos 1=SI 2=NO

-Trauma mayor
-Pacientes con RCP
-Perdida del estado de alerta-focalización neurológica

2

-Trauma menor
-Hemorragia moderada
-Cefalea sin signos neurológicos
-Obstrucción de la vía aérea incompleta

2

-Cefalea leve
-Contusiones menores
-Patología infecciosa que no requiere hospitalización
-Patología crónica no agudizada
```

Ilustración 3 Motivos de asistencia.

Como último se muestra el resultado de la ejecución del triage de la siguiente manera.

DATOS GENERALES DEL PACIENTE
Nombre: Daniela Cano Ramírez Sexo: Femenino Edad: 18
RESULTADO EVALUACION:
Codigo ROJO
Se debe trasladar al paciente a la unidad de reanimación
El tiempo de atención debe ser menor a 5 minutos
Presione una tecla para continuar

Ilustración 4 Resultado

II. Tabla comparativa de recursos informáticos [software y hardware].

Octubre 2020 vs Enero 2021

Hard	ware	Software					
Octubre 2020	Enero 2021	Octubre 2020	Enero 2021				
Computadora	Computadora Punto de conexión a la red	Lenguaje de programación	Notepad++ Editor de textos Símbolo de sistema				

III. Tabla comparativa de costos asociados al proyecto.

Octubre 2020 vs Enero 2021

	Costos							
Criterio	Octubre 2020	Enero 2021						
Costo al que vendería mi proyecto	Menos de \$10000	Entre \$500-\$1000						

Costo que estaría dispuesta a pagar	Menos de \$10000	Entre \$1000 y \$1500
por mi proyecto	Wienies as \$10000	Σπιο φτοσο γ φτοσο

IV. Comparación de diagramas de Gantt Octubre 2020 vs Enero 2021

Diagrama de Gantt Octubre 2020

	TIEMPO DE DURACIÓN																					
Actividad	Ν	lovie	mbre)		Dicie	mbre	j	Enero			Febrero				Marzo				Abril		
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2
Conocim ientos previos																						
Diseño del diagram a																						
Codifica ción																						
Integraci ón																						
Realizar las pruebas																						

Diagrama de Gantt Enero 2021

Actividad	TIEMPO DE DURACIÓN													
Actividad		Novie	embre			Dicie	mbre		Enero					
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4		
Conocimientos previos														
Diseño del diagrama														
Codificación														
Integración														
Realizar las pruebas														
Documentación														

V. Canal de Youtube

Para ver el funcionamiento del programa de forma real se ha subido un video explicativo en un canal de Youtube en dicho video se muestra de forma general el funcionamiento del programa, el enlace para acceder al video es el siguiente:

Canal de Youtube:

https://www.youtube.com/channel/UC9jxDtPADbQHpuD8pautXRQ

VI. Repositorio de GitHub del proyecto final

El material completo que utilizo para el desarrollo se encuentra en un repositorio de GitHub, el enlace para acceder a la información es el siguiente:

Repositorio proyecto:

https://github.com/daniela-cano322/Proyecto_Final

V. Conclusiones

Por lo que tengo entendido en la IEEE existe un área que se enfoca a la biomedicina por lo que se podría buscar estandarizar el sistema de triage computarizado ya que en muchas ocasiones los triage hospitalarios tienen variaciones dependiendo el país en el que se esté, de esta forma se podría tener un cierto control sobre la información que se utiliza para hacer la evaluación.

Como mencione anteriormente en este punto mi proyecto es muy pequeño y solo puede llegar a servir como apoyo para mejorar la rapidez de evaluación de los pacientes bajo criterios muy específicos y limitados buscando darle un enfoque a futuro relacionado con la industria 4.0 creo que puede expandirse a ser un programa que trabaje con IA o Bigdata, desde mi punto de vista el programa recibir u obtener información más detallada y extensa (historial médico) sobre el paciente y con base en eso hacer un análisis más profundo, considerando no solo los criterios actuales del paciente, si no, posibles complicaciones aunadas a su salud.

Conclusión personal

Es la primera vez que me relaciono con la programación por lo que no tenía nada de experiencia en este tema. Cuando comencé a realizar el proyecto realmente no tenía una idea clara de cómo hacerlo ni que podía agregarle para que fuera funcional.

Ahora después de haber finalizado con el proyecto me siento contenta de haber podido programar algo desde 0 y que, desde cierto punto de vista, puede ser útil para la sociedad. Me llevo una experiencia muy agradable con el mundo de la programación, me da tristeza tener que "alejarme" de este mundo de la programación ya que cada vez me sorprende más todas las cosas que se pueden crear. A pesar de que haga el cambio de carrera, buscaré la manera de seguir en este mundo y relacionar mi carrera con la programación.

VI. Referencias

- CENETEC. (s. f.). Triage hospitalario. Recuperado 17 de enero de 2021, de

 http://www.cenetec.salud.gob.mx/descargas/gpc/CatalogoMaestro/339_ISSSTE_08

 triage/GRR_ISSSTE_339_08.pdf
- Christian León. (2014, 10 mayo). Programación en C STRUCTS Parte 1. Recuperado enero de 2021, de https://www.youtube.com/watch?v=-
 V7wG8icoKk&list=PLOuDdJOU0ML_UVq2S6VEgccvjqOu1IHL-&index=2
- Codigocompilado. (2014, 22 septiembre). C #12| getch,getche,getchar,color,cls,pause.

 Recuperado enero de 2021, de

 https://www.youtube.com/results?search_query=limpiar+pantalla+en+c
- García, R. F. J., Arellano, H. N., & Loría, C. J. (2016). Triage hospitalario. Revisión de la literatura y experiencia en México. *Prensa Médica Argentina*, 102(4), 233-241.

 Recuperado de http://cvoed.imss.gob.mx/wp-content/uploads/2019/07/2016-

 TRiage-PMA.pdf
- LearnWtutorials. (2015a, enero 4). Tutorial 19 del lenguaje C- Estructuras. Recuperado enero de 2021, de https://www.youtube.com/watch?v=4wDscHvDu4A&list=PLOuDdJOU0ML_UVq2S6VEgccvjqOu1IHL-&index=5
- LearnWtutorials. (2015b, enero 26). ProyectoFinal- Sistema de ventas. Recuperado enero de 2021, de

https://www.youtube.com/watch?v=LquqAGQyx5w&list=PLOuDdJOU0ML_UVq 2S6VEgccvjqOu1IHL-&index=7

- M. (2013, 2 mayo). DISEÑO DE PROGRAMAS. PSEUDOCÓDIGO Y DIAGRAMAS. Ciclos Formativos IES Valle del Jerte – Plasencia. Recuperado 27 de diciembre de 2020, de http://informatica.iesvalledeljerteplasencia.es/wordpress/diseno-de-programas-pseudocodigo-y-diagramas/
- MasterHeHeGar. (2015, 12 enero). 39 Ejercicio Práctico con Arreglo de Estructuras,

 Menú Alumnos (ProgC). Recuperado enero de 2021, de

 https://www.youtube.com/watch?v=ObLRfuIN4Es&list=PLOuDdJOU0ML_UVq2
 S6VEgccvjqOu1IHL-&index=4
- Multi- Code MX. (2017, 20 abril). Lectura de varias cadenas de caracteres con espacios en lenguaje C. Recuperado enero de 2021, de https://www.youtube.com/watch?v=Fny0v-EDqtA&list=PLOuDdJOU0ML_UVq2S6VEgccvjqOu1IHL-
- Olvera, A. S. S., & Cadena, E. J. C. (2011). El triaje hospitalario. *REVISTA MEXICANA DE ENFERMERÍA CARDILOGÍCA*, 19(3), 119-121. Recuperado de

 https://www.medigraphic.com/pdfs/enfe/en-2011/en113g.pdf