



UNIVERSIDAD COMPLUTENSE MADRID

TRABAJO DE FIN DE GRADO Esd2: Cuaderno de recogida de datos para el estudio médico

Eduardo Gonzalo Montero

&

Sergio Pacheco Fernández

Profesor director: Pablo Manuel Rabanal Basalo

Codirector: Alejandro Rabanal Basalo

Curso académico: 2019-2020

Identificación asignatura: Trabajo de fin de Grado, Grado en Ingeniería del Software, Facultad de Informática



UNIVERSIDAD COMPLUTENSE MADRID

FINAL DEGREE PROJECT **Esd2: Data collection notebook for a medical research**

Eduardo Gonzalo Montero

&

Sergio Pacheco Fernández

Director professor: Pablo Manuel Rabanal Basalo

Co-director: Alejandro Rabanal Basalo

Academic year: 2019-2020

Subject identification: Final Degree Project, Degree in Software Engineering, Computer Science Faculty

Índice

Resumen	4
Palabras clave	5
Abstract	6
Keywords	7
1. Introducción	8
1.1. Objetivo	8
1.2. Motivación	9
1.3. Metodología de trabajo	10
1.3.1. Transparencia	10
1.3.2. Inspección	11
1.3.3. Adaptación	12
2. Tecnologías	13
2.1. Lenguajes de programación	13
2.1.1. TypeScript	13
2.1.2. HTML-5	13
2.1.3. CSS-3	14
2.1.4. Java 8	14
2.1.5. SQL	14
2.2. Entornos de desarrollo	14
2.2.1. Visual Studio Code	14
2.2.2. MySQL Workbench	14
2.2.3. PhpMyAdmin	14
2.2.4. GitHub	15
2.2.5. Bitbucket	15
2.2.6. Eclipse	15
2.2.7. Overleaf	15
2.2.8. MobaXterm	15
2.3. Frameworks	16
2.3.1. Java Spring	16
2.3.2. Angular	17
3. Desarrollo	18
3.1. Arranque del desarrollo	18
3.2. Desarrollo durante los sprints	25

4. Despliegue	35
4.1. Frontend	35
4.2. Backend	36
4.3. Base de Datos	38
5. Conclusiones y Trabajo Futuro	40
5.1. Conclusiones	40
5.2. Trabajo Futuro	41
7. Conclusions and Future Work	42
7.1. Conclusions	42
7.2. Future Work	43
6. Bibliografía	44

Agradecimientos

”Lorem ipsum dolor sit amet, consectetur adipiscing elit, sed do eiusmod tempor incididunt ut labore et dolore magna aliqua. Ut enim ad minim veniam, quis nostrud exercitation ullamco laboris nisi ut aliquip ex ea commodo consequat. Duis aute irure dolor in reprehenderit in voluptate velit esse cillum dolore eu fugiat nulla pariatur. Excepteur sint occaecat cupidatat non proident, sunt in culpa qui officia deserunt mollit anim id est laborum.

Resumen

La diabetes mellitus se encuentra entre las 10 principales causas de muerte a nivel mundial (en 2017, 4 millones de personas entre 20 y 79 años fallecieron debido a ella). Se calcula que alrededor de 425 millones de personas tienen diabetes actualmente en el mundo a pesar de que muchos de los casos permanecen sin registrar. Solo en Europa alrededor del 38 % de los casos de diabetes aún están sin diagnosticar, lo que supone unos 22 millones más de afectados. En España se estima que más de 5 millones de personas padecen esta enfermedad, dándose más de 380.000 nuevos pacientes cada año.

En el caso de la diabetes mellitus tipo 2 se estima que 9 de cada 10 casos pueden atribuirse a hábitos de vida que podrían modificarse promoviendo estilos de vida saludables como el deporte o seguir una dieta equilibrada, ya que la obesidad es uno de los mayores factores de riesgo. Sin embargo, en los últimos años se han planteado también otros importantes factores de riesgo, entre ellos el déficit de Vitamina D. No obstante, los umbrales de niveles correctos de esta vitamina son muy controvertidos y el estudio de su impacto, por tanto, es complejo.

Este proyecto consiste en desarrollar un portal web que dará soporte a un equipo médico recopilando datos de contraste en pacientes con diabetes mellitus tipo 2. La aplicación les permitirá recopilar datos sobre los niveles de Vitamina D entre otros factores como la exposición diaria a la luz solar, el ejercicio físico diario o hábitos como el tabaquismo, todos ellos vía formularios para posteriormente, compararlos y extraer conclusiones que esperan ayuden a delimitar mejor la enfermedad, promover su prevención y, en general conseguir una mejor comprensión de la misma.

Se busca tras la finalización del proyecto, proporcionar a los médicos una herramienta útil y ajustada que les permita recopilar datos para avanzar en su investigación.

Palabras clave

- Servicio web
- Estudio médico
- Diabetes
- Vitamina D
- API-REST
- Investigación
- Sanidad

Abstract

Diabetes mellitus is one of the 10 main causes of death worldwide (in 2017, 4 million people between 20 and 79 years passed away due to it). It is estimated that around 425 million people currently suffer diabetes in the world, despite there are a lot of cases unregistered. Only in Europe, around 38% of diabetes cases even remain undiagnosed, which means 22 million people affected. In Spain, it is estimated more than 5 million people suffer this disease, with more than 380.000 new patients every year.

In the case of diabetes mellitus type 2, it is estimated 9 in 10 cases can be attributed to lifestyle that could be changed by promoting healthy lifestyles such as sport or having a balanced diet, since obesity is one the main risk factors. Nevertheless, in recent years other important risk factors have been raised, among them the vitamin D deficit. However, the correct levels threshold of this vitamin are so controversial, and the research impact therefore is complex.

This project consists of developing a web portal which will provide support to a medical team compiling contrast data in patients with type 2 diabetes mellitus. The application will allow them to collect data on vitamin D levels, among other factors such as exposure daily use of sunlight, daily physical exercise, or habits such as smoking, all of them through forms to later, compare them and abstract conclusions which are expected to define the disease in a better way, to promote its prevention and, generally, a better understanding of the same one.

After project completion, is sought to provide a useful and calibrated tool to the doctors to let them collect data to make progress in their research.

Keywords

- Web service
- Medical research
- Diabetes
- Vitamin D
- API-REST
- Study
- Health

CAPÍTULO 1

Introducción

En este capítulo se detalla la motivación que llevó a la realización del proyecto, los objetivos que este comprende y las pautas que se tomaron para lograr llevarlo a cabo

1.1. Objetivo

Este Trabajo de Final de Grado busca la implementación de un portal web que permita la recopilación de datos de interés para el estudio por parte del equipo médico. Para ello contará con formularios personalizados con los campos de interés solicitados por el mismo que serán rellenados por los médicos en consultas rutinarias con los pacientes que hayan consentido participar en el proyecto. Estos datos serán luego accesibles tanto vía web como en archivos de Excel descargables desde el propio portal.

Con el fin de ajustar el producto final a las necesidades del equipo la aplicación se entregará con tiempo suficiente (aproximadamente en Febrero de 2020) para que pueda ser probada, revisada y modificada a medida. Esto es especialmente importante ya que el estudio se extenderá muchos meses más allá de la finalización de este TFG.

El objetivo final, y por supuesto el más importante, es que todo este desarrollo sirva de herramienta para ajustar los criterios de evaluación en los pacientes con diabetes mellitus tipo 2, permitiendo encontrar pautas en sus estados de salud subsanables que puedan en un futuro prevenir más casos de esta enfermedad.

1.2. Motivación

Nuestra primera motivación para adentrarnos en este proyecto son las tecnologías empleadas en el mismo. Ambos participantes están interesados en centrar su carrera en tecnologías web, uno de ellos trabajando ya de hecho como desarrollador full-stack. El proyecto da además libertad para ser implementado sin ningún tipo de restricciones de diseño o rendimiento, lo que plantea un escenario ideal para experimentar durante su desarrollo.

El otro motivo principal para decantarnos por este proyecto es su cercanía a un proyecto real. El cliente, la aplicación, los plazos y las necesidades del mismo no son algo creado para un ambiente académico, como otros desarrollos ya efectuados durante la carrera, sino un problema real que precisa una solución efectiva contando con todas las personas que lo acabarán utilizando. Además el proyecto requerirá de un mantenimiento post entrega, otro ámbito nunca explorado en la carrera y que será una valiosa experiencia de cara a nuestro futuro.

Por último remarcar que uno de los miembros, Sergio, ya tiene buenas experiencias con un proyecto anterior para el ámbito médico desarrollado en solitario para una empresa en Suiza y Eduardo siempre ha tenido interés en los hábitos de vida saludables y la nutrición, posible principal remedio para la diabetes extraído de los resultados de este estudio.

1.3. Metodología de trabajo

El proyecto será planificado bajo los estándares de la metodología Scrum[1] aunque distendiendo un poco sus cotas temporales, pues al ser solo dos miembros no es necesario hacer un hincapié tan diario en la organización para mantener el orden. Lo primero será definir cómo mantendremos los tres pilares básicos de la metodología: **transparencia, inspección y adaptación**.

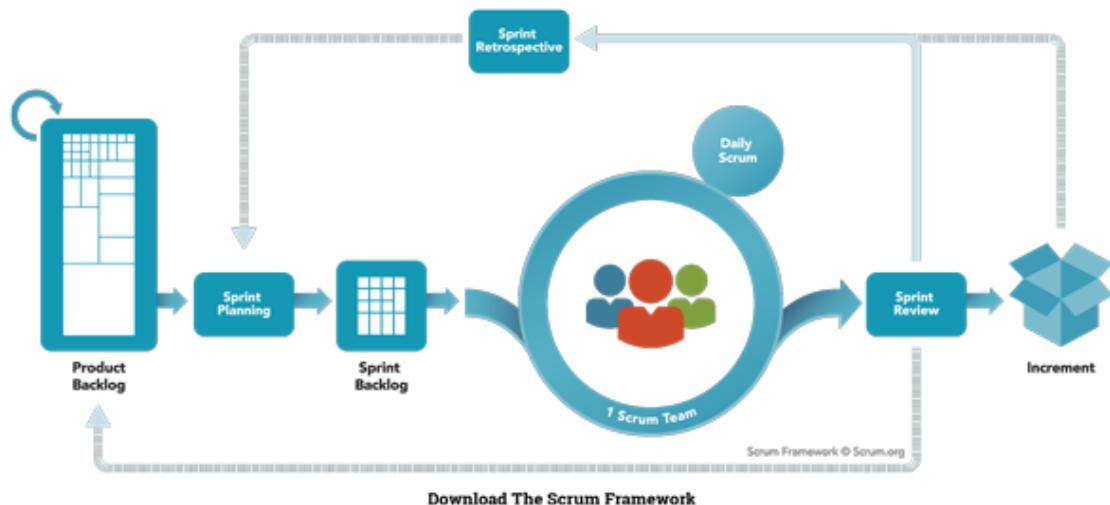


Figura 1.1: Flujo de trabajo en Scrum.

1.3.1. Transparencia

Para mantener a ambos miembros al día de cualquier avance o variación en el proceso se empleará la herramienta online de Trello, que nos permitirá ir viendo en tiempo real los mismos. Este será estructurado de la siguiente forma:

- Se crearán dos columnas, una con la lista de tareas pendientes para el sprint actual y otra con las tareas actualmente en desarrollo. Además se creará una columna por cada sprint en la que se irán almacenando todas las tareas finalizadas. Cada tarea podrá encapsularse en una o más de estas categorías: despliegue, documentación, front, bug, investigación, modelo de datos, pendiente de resolver (cuestión a esperar de la próxima reunión con el tutor), back, varios, resuelto (cuestiones ya solucionadas en anteriores reuniones que quedan como recordatorio). Además cada tarea llevará una o más etiquetas indicando los desarrolladores que han trabajado en ella.

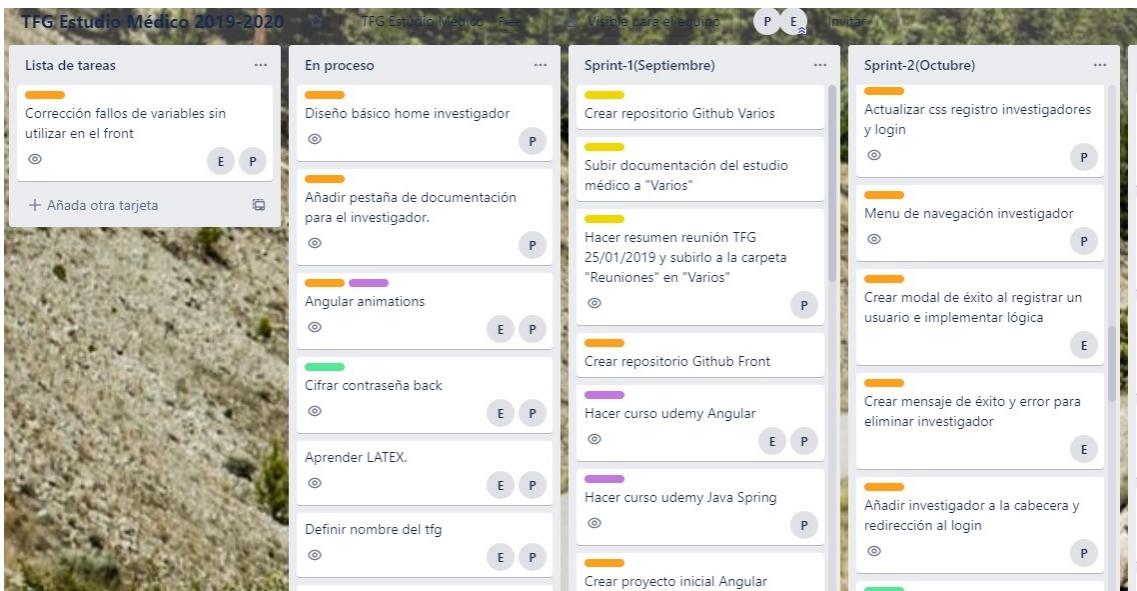


Figura 1.2: Captura de ejemplo de la herramienta Trello.

- Asimismo, todo el código del proyecto estará subido y actualizado en un repositorio, en este caso GitHub[2], a través del cual se podrá ver un histórico preciso de los cambios realizados en cada commit junto a comentarios explicativos del desarrollador que los haya realizado.

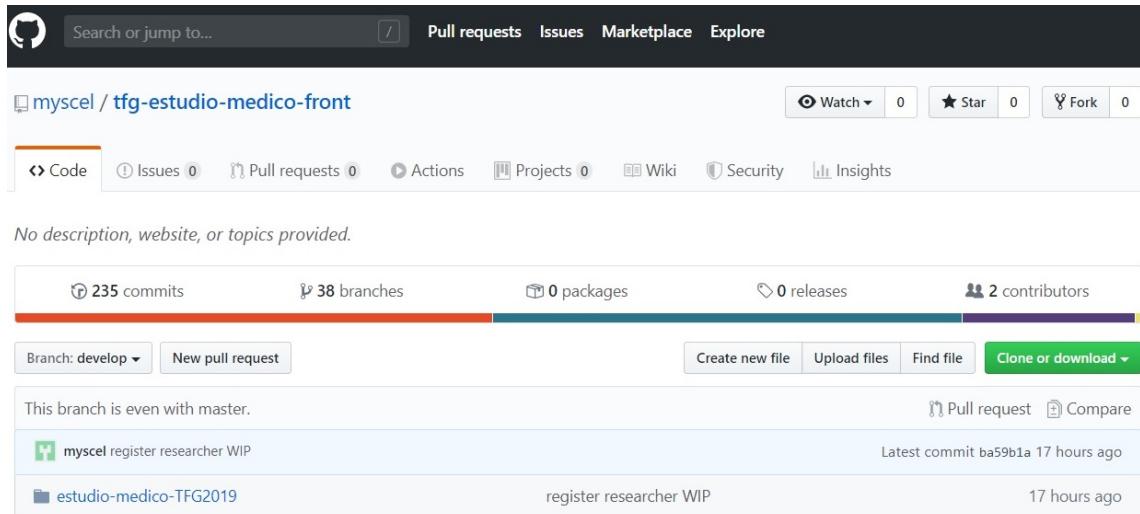


Figura 1.3: Captura de ejemplo del repositorio front en GitHub.

1.3.2. Inspección

Con el fin de mantener este principio, nuestro repositorio no solo albergará código, sino también un espacio separado para todos los artefactos derivados de Scrum, así como la documentación que se vaya creando durante el proceso que sea relevante a efectos de esta memoria. Estos artefactos serán por tanto accesibles constantemente por ambos miembros, los cuales avisarán en caso de cualquier añadido o modificación para que su compañero pueda revisarlo.

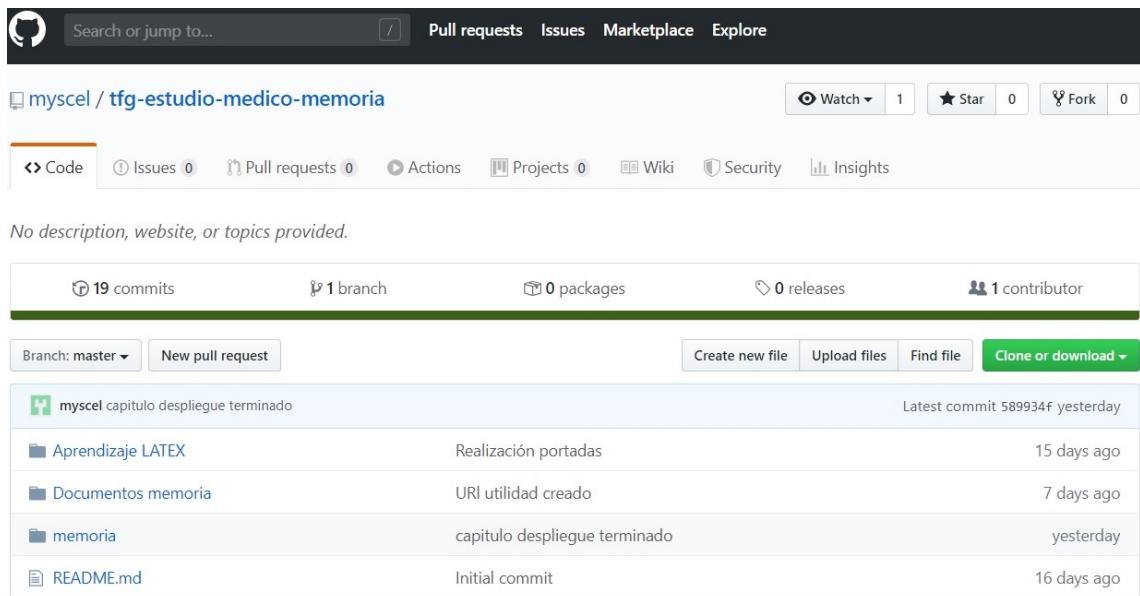


Figura 1.4: Captura de ejemplo con todos los documentos referentes a la memoria en GitHub tomada a posteriori.

1.3.3. Adaptación

Al final de cada sprint se realizará una reunión tanto con el tutor del proyecto como con un representante del equipo médico para revisar el proceso y obtener feedback del mismo. Los errores o cambios urgentes extraídos de estas reuniones pasarán a ser las tareas más prioritarias del proyecto y su resolución será notificada de inmediato a ambos asistentes de la reunión. Además, para mantener el proyecto lo más afín a las necesidades del cliente cualquier cambio significativo en mitad de un sprint será notificado por correo previamente.

Además, de toda la documentación y artefactos mencionados disponibles durante el desarrollo los miembros mantendrán un contacto diario hablando de qué se ha hecho, se va a hacer y los problemas que se van encontrando, el cual hará las veces de Daily Scrums.

En cuanto a los roles típicos de Scrum, en nuestro caso, no serán utilizados. El Producto Owner será suplido con la comunicación directa y constante de los miembros con el cliente que asegurará la priorización del valor para este durante el desarrollo. El Scrum Master no será preciso ya que ambos miembros del equipo tienen experiencia utilizando metodologías ágiles, tanto en la carrera como fuera en trabajos o proyectos propios. Por tanto solo existirá el equipo de desarrollo y este suplirá las funciones necesarias del resto de roles.

Los sprints serán de una duración mensual. Se opta por esta cuantía porque al estar uno de los miembros aún con clases y otro trabajando a jornada completa no se estima que en una semana el desarrollo pueda tener un avance suficientemente significativo. Estos sprints se iniciarán con una reunión de planificación con el tutor del proyecto y el representante del equipo médico, estipulando qué se hará y cómo. Asimismo, concluirán con otra reunión de misma índole que mostrará una demo funcional al representante y recogerá su feedback, para acto seguido comenzar con la reunión de planificación del siguiente sprint. Se decide aunar así el inicio y final del sprint en una sola reunión para evitar problemas de horarios difíciles de encajar por parte de los cuatro. Tras esta reunión con todos los miembros se realizará una pequeña reunión de retrospectiva solo del equipo de desarrollo para determinar si la metodología de trabajo funciona y qué se podría modificar o añadir.

CAPÍTULO 2

Tecnologías

En este capítulo se detalla todo lo relativo a los lenguajes de programación, los entornos de desarrollo y los *frameworks* elegidos para llevar a cabo este proyecto, así como sus características principales y la razón de su uso.

2.1. Lenguajes de programación

2.1.1. TypeScript

TypeScript[3] es un lenguaje de programación orientado a objetos (OO) el cual es un superconjunto de JavaScript. Decimos que una tecnología es un superconjunto de un lenguaje de programación, cuando puede ejecutar programas de la tecnología . En resumen, ejecutará el código como si fuese JavaScript.

TypeScript se diferencia de JavaScript principalmente en que posee inferencia de tipos, es decir, está fuertemente tipado, además de algunas funcionalidades extra.

Este lenguaje se utiliza en el *frontend* del proyecto, dado que el *framework* elegido para realizar esta parte es Angular, el cual se explicará en detalle más adelante.

2.1.2. HTML-5

HTML-5[4] (HyperText Markup Language) es la quinta revisión importante del lenguaje básico de la World Wide Web. Se trata de un lenguaje de marcación para la elaboración del contenido de las páginas web. Hoy en día es el lenguaje estándar que aceptan la gran mayoría de los navegadores a la hora de la construcción de las páginas web.

HTML-5 se diferencia de sus versiones anteriores en que incorpora nuevas etiquetas (*section*, *article*, *header*, *footer* etc...) con las cuales se busca mejorar y estandarizar la estructura de las páginas web además de otras actualizaciones como la mejora de los formularios o la inclusión de elementos de audio y vídeo.

Se ha optado por utilizar este lenguaje de marcación debido a su popularidad y a la inclusión de nuevas etiquetas que favorecen la lectura de la página web por parte de los navegadores.

2.1.3. CSS-3

CSS[5] (Cascading Style Sheets) es un lenguaje de diseño gráfico para definir y crear la presentación de un documento estructurado escrito en un lenguaje de marcado. Se utiliza en la mayoría de sitios web junto con HTML para generación de páginas web. De esta manera es mucho más sencillo generar páginas web, ya que, el diseño (CSS) se encuentra separado del contenido (HTML).

2.1.4. Java 8

Java[6] es un lenguaje de programación y una plataforma informática comercializada por primera vez en 1995 por Sun Microsystems[7]. Proviene de los lenguajes C y C++, y sus aplicaciones pueden ser ejecutadas en cualquier JVM (Java Virtual Machine).

Para este proyecto se ha utilizado la versión 8 porque esta versión es la que menos *bugs* tiene y la que mejora más la eficacia en el desarrollo y la ejecución de programas Java[8]. Además de estas razones, escogimos Java por ser un lenguaje orientado a objetos ideal para desarrollar proyectos *API-REST*.

2.1.5. SQL

SQL[9] es un lenguaje declarativo estándar internacional de comunicación dentro de las bases de datos que nos permite el acceso y manipulación de datos en una base de datos.

Se decidió utilizar este lenguaje debido a su uso en el SGDB (Sistema de Gestión de Base de Datos) que utilizamos en el proyecto, MySQL. Además de esto, SQL es ideal para trabajar con JPA (Java Persistence API) en el *backend* del proyecto.

2.2. Entornos de desarrollo

2.2.1. Visual Studio Code

Visual Studio Code[10] es un editor de código fuente desarrollado por Microsoft para Windows, Linux y macOS. Incluye soporte para la depuración, control integrado de Git, resaltado de sintaxis, finalización inteligente de código, fragmentos y refactorización de código.

En este proyecto se ha utilizado este entorno de desarrollo para gestionar un proyecto Angular, ya que este editor posee gran versatilidad a la hora de instalar plugins y gestionar diferentes lenguajes de programación de manera simultánea.

2.2.2. MySQL Workbench

MySQL Workbench[11] se trata de un programa para gestionar, diseñar y administrar bases de datos relacionales, utilizado en nuestro proyecto a la hora de manejar datos de manera local.

Se decidió utilizar debido a que se ha usado previamente en nuestros estudios de grado en diversas asignaturas de manera productiva, además de que posee una versión gratuita.

2.2.3. PhpMyAdmin

Al igual que MySQL Worbench, se trata de una herramienta de gestión de bases de datos MySQL, pero con la diferencia que el acceso a esta herramienta es vía web, alojándose en un servidor.

Esta herramienta la utiliza Hostinger[12], proveedor de alojamiento web donde se ha decidido alojar el proyecto para desplegarlo en la web.

2.2.4. GitHub

GitHub[2] es un sistema de gestión de proyectos y control de versiones de código que funciona con git, el cual hemos utilizado para trabajar en equipo. Hemos creado tres repositorios; un repositorio para el *frontend* del proyecto, otro repositorio para el *backend* del proyecto y otro para guardar la memoria escrita en L^AT_EX.

Se decidió utilizar este sistema debido a la familiaridad que poseemos con el mismo, lo que se traduce en efectividad y productividad en el flujo de trabajo del equipo.

2.2.5. Bitbucket

Bitbucket[13] es, al igual que GitHub, un sistema de gestión de proyectos y control de versiones. No se tenía planificado utilizar este sistema, pero un cambio en la política de GitHub por el cual se nos impedía gestionar nuestros repositorios de manera privada, nos obligó a buscar otras opciones con versiones gratuitas en las cuales guardar el proyecto y gestionar sus diferentes versiones.

Tras una búsqueda de sistemas similares, nos decantamos por utilizar Bitbucket debido a la posibilidad de crear repositorios privados gratuitos e ilimitados para equipos pequeños (menos de 5 personas).

2.2.6. Eclipse

Eclipse[14] es una plataforma de software compuesto por un conjunto de herramientas de programación de código abierto multiplataforma para desarrollar aplicaciones.

A lo largo de nuestro paso por los estudios de grado en Ingeniería del Software, hemos utilizado este programa para desarrollar código, razón por la cual lo hemos escogido para la realización de la parte *backend* del proyecto.

2.2.7. Overleaf

Overleaf[15] es un gestor online de proyectos escritos en L^AT_EX. Gracias a los cursos formativos impartidos por la Oficina de Software Libre[16] realizado en años anteriores y a los recursos puestos a disposición de los alumnos[17] nos animamos a realizar la memoria con este editor online y en lenguaje de maquetación L^AT_EX.

2.2.8. MobaXterm

MobaXterm[18] es una herramienta muy versátil, entre sus funciones destacan la emulación de terminales o la conexión a un cliente SSH.

En este proyecto lo utilizamos con el objetivo de conectarse al servidor remoto proporcionado por Hostinger[12], en el cual albergamos el despliegue de la parte *backend* de nuestro proyecto.

2.3. Frameworks

2.3.1. Java Spring

Spring[19] es un *framework* del lenguaje de programación Java el cual nos permite desarrollar aplicaciones de manera más rápida, eficaz y corta, saltándose tareas repetitivas y ahorrando líneas de código.

Una de las características que define Java Spring de otros *frameworks* es la inversión de control, por la cual, es el *framework* y no el programador el que ejecuta ciertas operaciones sobre la aplicación, invirtiendo de esta manera los métodos de programación tradicionales. Otra de las características propias de Java Spring es la inyección de dependencias, por la cual Spring es capaz de crear o instanciar aquellos objetos que el programador necesite, favoreciendo el desacoplamiento y la manejabilidad de los mismos. Además de esto da soporte a una gran cantidad de *frameworks* a través de dependencias, facilitando la tarea del programador.

Hemos escogido este *framework* para realizar la parte *backend* de nuestra aplicación por las características citadas anteriormente, construyendo una *API-REST*. Esta *API-REST* actúa como un servidor, siendo consumida por un cliente.

Spring da soporte a una gran cantidad de herramientas a través de dependencias. Dichas dependencias se gestionan mediante Maven[20], una herramienta que simplifica los procesos de instalación.

```
<build>
  <plugins>
    <plugin>
      <groupId>org.springframework.boot</groupId>
      <artifactId>spring-boot-maven-plugin</artifactId>
    </plugin>
  </plugins>
</build>
```

Figura 2.1: Instalación Maven en Java Spring

Swagger

Swagger[21] es un proyecto *open source* para describir, producir, consumir y visualizar aplicaciones *API REST*. Para este proyecto vamos a utilizarlo con código Java, con el objetivo de generar la documentación de los puntos de acceso y de las entidades que se envían y se reciben.

Mockito

Mockito[22] es un *framework* utilizado junto con JUnit[23] en Java para realizar tests de manera sencilla. En este proyecto se va a utilizar para testear las capas de *Business* y *Controller*, con el objetivo final de conseguir un 100 % de cobertura en las clases testeadas.

JPA

JPA[24] (Java Persistence API) es una especificación de java para acceder, persistir y manejar datos entre Clases-Objetos de Java y bases de datos relacionales.

Gracias a los conocimientos de JPA adquiridos y desarrollados en las asignaturas de IS (Ingeniería del Software) y MS (Modelado de Software), nos decantamos por esta opción para gestionar las llamadas a las bases de datos correspondientes.

2.3.2. Angular

Angular[25] es un *framework* de desarrollo de aplicaciones SPA (Single Page Applications), el cual utiliza Typescript como lenguaje de programación. Este *framework* tiene la ventaja de que no refresca el navegador al modificar los elementos de la página web, dando una sensación de dinamismo y de inmersión al usuario.

Nos decantamos por utilizar este *framework* debido a su popularidad y al gran uso que se le da a nivel empresarial.

Bootstrap

Bootstrap[26] es una herramienta para crear interfaces de usuario limpias y totalmente adaptables a todo tipo de dispositivos y pantallas, sea cual sea su tamaño.

Escogimos esta herramienta ya que nos proporciona resultados óptimos y limpios de manera rápida, además de que posee una extensa documentación[27] a la que acudir en caso de duda.

CAPÍTULO 3

Desarrollo

En este capítulo se relata el proceso que fue el desarrollo de esta aplicación web. Primero veremos la planificación inicial hablando de los diferentes artefactos que se generaron, posteriormente de cómo estos evolucionaron y se fueron adaptando, por último, del resultado final del desarrollo y lo aprendido en el camino.

3.1. Arranque del desarrollo

El primer artefacto que se generó es el Product Backlog, que recoge todas las funcionalidades deseadas por el equipo médico, en forma de historias de usuario (pequeños fragmentos de texto estructurado que intentan clarificar al máximo las mismas). Este se compone de una tabla con tres columnas: la primera de ellas recoge el grupo en el que se engloba la historia de usuario y su ID, la segunda una descripción corta de la misma y la última los criterios del comportamiento que debe tener la funcionalidad en los diversos escenarios posibles.

La generación de este artefacto fue compleja pues los médicos tenían claras dos o tres funcionalidades, que supondrán el núcleo de la aplicación (como veremos posteriormente). Del resto de la aplicación, o no tenían ninguna petición, o no había una opinión firme sobre ellas. Por ello, muchas de las funcionalidades de mediana o baja importancia fueron propuestas por el equipo de desarrollo o el director del TFG y el equipo médico se mostró más que contento de acogerlas prácticamente todas. A continuación se relatará y explicará cada sección de dicho Product Backlog y las modificaciones que sufrió. El documento completo en pdf para su cómoda lectura va adjunto a esta memoria.

El núcleo del que hablábamos anteriormente, y por tanto lo primero a remarcar en nuestro Product Backlog, se compone de estas tres funcionalidades:

HISTORIA DE USUARIO ID	DESCRIPCIÓN	CRITERIOS DE ACEPTACIÓN
TestMédico_RellenarDatosPaciente	Como investigador quiero llenar los campos del formulario con datos de un paciente para poder compararlos con otros a futuro y extraer conclusiones.	<ul style="list-style-type: none"> Cuando el investigador rellene los campos del formulario, si ha llenado todos los campos, entonces podrá pulsar en "Guardar" para confirmar y almacenar los datos. Cuando el investigador rellene los campos del formulario, si ha llenado los campos con valores pero alguna está en blanco, entonces podrá pulsar en "Guardar" pero se le impedirá confirmar el guardado indicándole un error.
TestMédico_ExtraerDatosTests	Como investigador quiero descargar un excel con todos los datos de los test almacenados para poder almacenarlos y compartirlos en el formato que me es más cómodo.	<ul style="list-style-type: none"> Cuando el investigador pulse "descargar excel" desde su vista principal, si ha llenado ya al menos un test y lo ha guardado, entonces se le descargará un excel con una fila por paciente con al menos un test y ambos test uno consecutivo al otro en la misma línea. Cuando el investigador pulse "descargar excel" desde su vista principal, si no ha llenado ya al menos un test y lo ha guardado, entonces el botón estará inhabilitado y no producirá ningún efecto además de verse más claro y sin relieve.
Login_AccesoComoInvestigador	Como investigador quiero acceder a la aplicación con mi DNI/NIE y contraseña para asegurar que esta solo está siendo utilizada por mí y mis compañeros.	<ul style="list-style-type: none"> Cuando el investigador pulse "login" desde la vista inicial de acceso a la aplicación, si ha llenado los campos con su DNI/NIE y contraseña correctos, entonces se le redirige a su vista principal. Cuando el investigador pulse "login" desde la vista inicial de acceso a la aplicación, si no ha llenado los campos con su DNI/NIE y contraseña correctos, entonces se le indicará con un mensaje de error que alguno de los dos campos es incorrecto.

Figura 3.1: Historias de usuario de mayor importancia, Walking Skeleton de la aplicación.

Como se puede apreciar en las historias de usuario lo principal era tener unos test donde llenar los datos de los pacientes de forma cómoda, que estos datos pudieran luego ser extraídos en un Excel y que el acceso a la aplicación fuese privado a los miembros del equipo médico. Las dos primeras suponen la entrada y salida más básica de datos que permitiría al equipo médico extraer sus conclusiones y la tercera, a pesar de ser solo el login, el acceso a la aplicación, es también de gran importancia. Uno de los requisitos principales del estudio es el control de la procedencia y gestión de los datos. Únicamente pacientes que se hayan ofrecido voluntariamente vía formulario pueden tener sus datos representados y solo los miembros oficiales del estudio pueden tener acceso a ellos. Esto se consigue mediante un login cerrado que no permite ningún tipo de registro desde el exterior y la creación de todos los perfiles de investigador manualmente por el administrador.

El siguiente bloque de funcionalidades complementa las tres primeras que en el primer prototipo emplearían perfiles introducidos a mano en la base de datos para probarse:

AdministrarPacientes_RegistrarPaciente	Como investigador quiero registrar a un paciente en el estudio para poder realizarle test y recopilar sus datos.	<ul style="list-style-type: none"> • Cuando el investigador pulse "registrar" desde su vista principal, si lo introducido en el campo de registro es un número de 8 dígitos, entonces se registrará al paciente y se habilitarán sus test para realizarse. • Cuando el investigador pulse "registrar" desde su vista principal, si lo introducido en el campo de registro no es un número de 8 dígitos, entonces se le indicará con un error que lo introducido en el campo de registro deben ser los últimos 8 dígitos de la tarjeta sanitaria del paciente.
AdministrarInvestigadores_RegistrarInvestigador	Como administrador quiero registrar manualmente cada investigador para asegurar que tengo el control del acceso a la aplicación.	<ul style="list-style-type: none"> • Cuando el administrador pulse "registrar" desde la vista principal para su perfil en la aplicación, si ha rellenado todos los campos del formulario que lo acompaña incluyendo un DNI/NIE válido y que no estaba registrado previamente, entonces se registrará un nuevo investigador notificándole el éxito de la operación. • Cuando el administrador pulse "registrar" desde la vista principal para su perfil en la aplicación, si no ha rellenado todos los campos del formulario que lo acompaña o no incluyendo un DNI/NIE válido y que no estaba registrado previamente, entonces se le mostrará un mensaje indicándole el error cometido para que lo subsane si lo desea.
Login_AccesoComoAdmin	Como administrador quiero acceder a la aplicación con mi DNI/NIE y contraseña para asegurar que solo yo tengo acceso a todas las funcionalidades asociadas a dicho perfil.	<ul style="list-style-type: none"> • Cuando el administrador pulse "login" desde la vista inicial de acceso a la aplicación, si ha rellenado los campos con su DNI/NIE y contraseña correctos, entonces se le redirige a su vista principal. • Cuando el administrador pulse "login" desde la vista inicial de acceso a la aplicación, si no ha rellenado los campos con su DNI/NIE y contraseña correctos, entonces se le indicará con un mensaje de error que alguno de los dos campos es incorrecto.
AdministrarInvestigadores_ModificarContraseñaInvestigador	Como administrador quiero modificar la contraseña de cualquier investigador para recuperar su perfil en caso de que tenga problemas para acceder a él con la actual.	<ul style="list-style-type: none"> • Cuando el administrador pulse en el ícono de modificación de un investigador en la vista de investigadores, si rellena el recuadro de nueva contraseña consiguiente y pulsa "modificar", entonces se sustituirá la contraseña del investigador seleccionado con la nueva introducida. • Cuando el administrador pulse en el ícono de modificación de un investigador en la vista de investigadores, si no rellena el recuadro de nueva contraseña consiguiente y pulsa "modificar", entonces se le notificará que el campo de nueva contraseña debe ser rellenado para realizar esta acción.

Figura 3.2: Historias de usuario sobre la inclusión del perfil de administrador y los diversos registros.

En este bloque se recogían los registros tanto de pacientes como investigadores así como el perfil de administrador y la modificación de contraseñas. Aparentemente, por lo explicado de parte del equipo médico, es un problema usual la pérdida de contraseña o el filtrado de las mismas por las condiciones de su ambiente de trabajo, y tener un acceso cómodo a su modificación es de gran importancia para ellos.

Las funcionalidades que prosiguieron en la escala de valor para el cliente fueron las siguientes:

AdministrarInvestigadores_ListarInvestigadores	Como administrador quiero listar todos los investigadores registrados en la aplicación para poder visualizarlos y modificarlos.	<ul style="list-style-type: none"> • Cuando el administrador navegue a su página principal de investigadores, si existe al menos un investigador registrado, entonces se le mostrará una lista con todos los investigadores registrados mostrando su DNI/NIE, nombre y género. • Cuando el administrador navegue a su página principal de investigadores, si no existe al menos un investigador registrado, entonces se le mostrará una lista vacía y se le indicará que aún no hay investigadores registrados.
Perfiles_ModificarContraseña	Como investigador/administrador quiero poder modificar mi contraseña para colocar una que me sea más fácil de recordar y solo yo conozca por seguridad.	<ul style="list-style-type: none"> • Cuando el investigador/administrador pulse "Modificar contraseña" desde la vista de su perfil, si ha rellenado todos los campos, su antigua contraseña coincide con la que tenía y la nueva es válida, entonces se le pide confirmación y se realiza el cambio de contraseña de ser afirmativa. • Cuando el investigador/administrador pulse "Modificar contraseña" desde la vista de su perfil, si no ha rellenado todos los campos, o su antigua contraseña no coincide con la que tenía o la nueva no es válida, entonces se le comunica el error mediante un mensaje para que lo subsane si lo deseas.
TestMédico_VisualizarDatosTest	Como investigador quiero visualizar todos los campos de un test ya guardado para comprobar que sean correctos y poder recordarlos cuando quiera.	<ul style="list-style-type: none"> • Cuando el investigador pulse el icono de "visualizar" del test de una cita en su tabla de citas completadas, si ha rellenado esa cita anteriormente, entonces se le redirigirá a una página con todos los campos de la cita acompañados de su valor en la cual no podrá modificar nada. • Cuando el investigador pulse el icono de "visualizar" del test de una cita en su tabla de citas completadas, si no ha rellenado esa cita anteriormente, entonces el botón le redirigirá en su lugar al formulario para la realización de dicha cita.
TestMédico_ModalesDeConfirmaciónyErrores	Como investigador quiero obtener feedback mediante modales al intentar guardar un test para saber en qué me he equivocado o no guardar sin estar seguro de quererlo.	<ul style="list-style-type: none"> • Cuando el investigador pulse el icono de "guardar" del test que esté realizando, si ha rellenado todos los campos con datos de los tipos esperados, entonces se mostrará un modal pidiéndole confirmación del guardado. • Cuando el investigador pulse el icono de "guardar" del test que esté realizando, si no ha rellenado todos los campos con datos de los tipos esperados, entonces se mostrará un modal indicándole que hay errores de tipología o algún campo vacío, referenciéndole el primero que se detecte.
AdministrarPacientes_ModificarCitaRealizada	Como administrador quiero modificar los campos del test de una cita ya realizada para subsanar errores que se hayan cometido en su creación.	<ul style="list-style-type: none"> • Cuando el administrador pulse el icono de "modificar" en un test realizado dentro de su vista de citas, si dicho test está completado, entonces le redirigirá a una vista con los datos previos del test y campos en los que pueda introducir valores nuevos para todos, alguno o ningún campo que luego pueda guardar. • Cuando el administrador pulse el icono de "modificar" en un test realizado dentro de su vista de citas, si dicho test no está completado, entonces no aparecerá siquiera como opción en la lista.
AdministrarPacientes_ListarPacientes	Como administrador quiero listar todos los pacientes registrados en la aplicación para poder visualizarlos y modificarlos.	<ul style="list-style-type: none"> • Cuando el administrador navegue a su página de pacientes, si existe al menos un paciente registrado, entonces se le mostrará una lista con todos los pacientes registrados mostrando su identificador. • Cuando el administrador navegue a su página de pacientes, si no existe al menos un paciente registrado, entonces se le mostrará una lista vacía y se le indicará que aún no hay pacientes registrados.
AdministrarPacientes_ListarCitasRealizadas	Como administrador quiero listar todas las citas realizadas en la aplicación para poder visualizarlas y modificarlas.	<ul style="list-style-type: none"> • Cuando el administrador navegue a su página de citas, si existe al menos una cita registrada, entonces se le mostrará una lista con todas las citas realizadas mostrando identificador de la cita, paciente e investigador implicados. • Cuando el administrador navegue a su página de citas, si no existe al menos una cita registrada, entonces se le mostrará una lista vacía indicándole que aún no se ha realizado el test para ninguna cita.

Figura 3.3: Historias de usuario sobre listado de usuarios y diversas modificaciones.

Estas funcionalidades se componen de dos tablas que listan de forma limpia tanto investigadores para el perfil de administrador, como pacientes para el de investigador. La funcionalidad de modificar contraseña de nuevo aparece, pero esta vez es para que cada investigador pueda cambiar su propia clave. Esta funcionalidad es principalmente para que el administrador pueda crear sus perfiles con contraseñas que ellos mismos puedan modificar al obtener las cuentas a algo fácil de recordar para ellos mismos. Además, se añade la posibilidad de visualizar en una plantilla los datos de un test realizado, ahorrando tener que extraer el Excel y consultarla cada vez, cuando solo se quiere revisar el test de una cita en concreto. Se añaden modales para indicar errores y confirmación en los test, importante ya que estos no pueden ser modificados una vez guardados a no ser que lo haga el administrador manualmente. Esta posibilidad de modificar una cita por el administrador es la última funcionalidad no comentada de este bloque junto con su listar particular para facilitar el trabajo de este.

El penúltimo bloque de funcionalidades que se extrajo al principio del desarrollo, empieza a corresponder ya a elementos de gestión necesarios pero no prioritarios que en su mayoría fueron propuestos por el equipo de desarrollo como posibles añadidos prácticos:

AdministrarInvestigadores_EliminarInvestigador	Como administrador quiero eliminar a un investigador para privarle de acceso a la aplicación.	<ul style="list-style-type: none"> • Cuando el administrador pulse el icono de "eliminar" en un investigador dentro de su vista de investigadores, si dicho investigador existe y no tiene pacientes asociados, entonces se le pedirá confirmación de su intención y en caso afirmativo se eliminará al investigador. • Cuando el administrador pulse el icono de "eliminar" en un investigador dentro de su vista de investigadores, si dicho investigador no existe, entonces no aparecerá siquiera en la lista. • Cuando el administrador pulse el icono de "eliminar" en un investigador dentro de su vista de investigadores, si dicho investigador tiene pacientes asignados, entonces lo indicará en un mensaje de error que no se pueden eliminar investigadores con pacientes actualmente a su cargo.
AdministrarInvestigadores_FiltrarInvestigadoresPorDNI	Como administrador quiero filtrar los investigadores existentes en la aplicación por DNI/NIE para encontrarlos más fácilmente.	<ul style="list-style-type: none"> • Cuando el administrador pulse el icono de "buscar" en su vista principal, si ha rellenado el recuadro adjunto con un DNI/NIE válido y que está registrado en la aplicación, entonces le filtrará la lista de investigadores a una única tupla con el DNI/NIE buscado. • Cuando el administrador pulse el icono de "buscar" en su vista principal, si ha rellenado el recuadro adjunto con un DNI/NIE válido, entonces se le indicará en un mensaje de error que este solo acepta DNI/NIE en formato completo. • Cuando el administrador pulse el icono de "buscar" en su vista principal, si ha rellenado el recuadro adjunto con un DNI/NIE válido pero que no está registrado en la aplicación, entonces mostrará una lista vacía sin resultados indicando que ningún investigador ha sido registrado con dicho DNI/NIE.
AdministrarInvestigadores_FiltrarInvestigadoresEnOrdenAlfabético	Como administrador quiero filtrar los investigadores existentes en la aplicación por orden alfabético para encontrarlos más fácilmente.	<ul style="list-style-type: none"> • Cuando el administrador pulse el icono de "ascendente" sobre la lista de investigadores en su vista principal, si existen al menos dos investigadores registrados en la aplicación, entonces se recolocarán de menor a mayor según su DNI/NIE. • Cuando el administrador pulse el icono de "descendente" sobre la lista de investigadores en su vista principal, si existen al menos dos investigadores registrados en la aplicación, entonces se recolocarán de mayor a menor según su DNI/NIE. • Cuando el administrador pulse el icono de "descendente" o "ascendente" sobre la lista de investigadores en su vista principal, si no existen al menos dos investigadores registrados en la aplicación, entonces la lista de investigadores no sufrirá ninguna modificación.
AdministrarPacientes_EliminarPaciente	Como administrador quiero eliminar a un paciente para sacarle del estudio médico.	<ul style="list-style-type: none"> • Cuando el administrador pulse el icono de "eliminar" en un paciente dentro de su vista de pacientes, si dicho paciente existe, entonces se le pedirá confirmación de su intención y en caso afirmativo se eliminará al paciente y sus test asociados. • Cuando el administrador pulse el icono de "eliminar" en un paciente dentro de su vista de pacientes, si dicho paciente no existe, entonces no aparecerá siquiera en la lista.

Figura 3.4: Historias de usuario sobre eliminación de perfiles y agilidad en las búsquedas.

Como se puede observar, este bloque recogía principalmente la eliminación de perfiles, necesaria si algún paciente o investigador salía del proyecto. Esta funcionalidad, aunque simple, realmente no se añadió a este artefacto en un primer momento porque generaba dudas por la naturaleza del estudio. Los datos extraídos de la aplicación, para ser válidos, deben ser privados, de distintos períodos temporales y completos. La eliminación en este caso de un paciente podía dejar datos incompletos, o la de un investigador pacientes con citas a medio completar. Cualquiera de estos escenarios invalidaría el estudio. Por ello, en primera instancia, se pensó en no permitir ningún tipo de eliminación, pero tras debatir con el equipo médico este mismo aseguró que las eliminaciones serían pocas o prácticamente nulas y solo se usarían para subsanar erratas a la hora de crear perfiles nuevos sin afectar a los datos. Tras ello se decidió añadirlas, no sin delimitar claramente en sus criterios de aceptación las condiciones para poder realizar las eliminaciones.

La otra funcionalidad que apareció fueron los filtrados, los cuales habían sido implementados en otras aplicaciones por el equipo de desarrollo así que no suponían un gran esfuerzo y podían ser moderadamente útiles. Los médicos no se mostraron entusiastas con la idea pues apenas habría 15 investigadores pero ciertamente era una funcionalidad que podrían usar eventualmente así que se decidió añadirla.

El último grupo de funcionalidades que cerraba este artefacto eran las menos prioritarias. Entre ellas un filtrado también para pacientes, la muestra de datos para cada investigador en su propio perfil y la inclusión de estadísticas. Esta última funcionalidad lamentablemente nunca pudo llevarse al desarrollo pues se prefirió cerrar la aplicación para poder tenerla funcionando y ajustarla a las necesidades del equipo médico a embarcarse en esta funcionalidad que nunca despertó mucho interés en el equipo:

AdministrarPacientes_FiltrarPacientesPorIdentificador	Como administrador quiero filtrar los pacientes por identificador para encontrarlos más rápido.	<ul style="list-style-type: none"> Cuando el administrador pulse el icono de "buscar" en su vista de pacientes, si ha rellenado el recuadro adjunto con un identificador de paciente válido y que está registrado en la aplicación, entonces le filtrará la lista de pacientes a una única tupla con el identificador buscado. Cuando el administrador pulse el icono de "buscar" en su vista de pacientes, si no ha rellenado el recuadro adjunto con un identificador de paciente válido, entonces se le indicará en un mensaje de error que este solo acepta identificadores de pacientes formados por los últimos 8 dígitos de sus tarjetas sanitarias. Cuando el administrador pulse el icono de "buscar" en su vista de pacientes, si ha rellenado el recuadro adjunto con un identificador de paciente válido pero que no está registrado en la aplicación, entonces mostrará una lista vacía sin resultados indicando que ningún paciente ha sido registrado con dicho identificador.
Perfiles_PerfilInvestigadorConDatos	Como investigador quiero ver los datos de mi perfil para comprobar que son correctos y recordar como los rellene.	<ul style="list-style-type: none"> Cuando el investigador navegue a su pestaña de perfil, si no ha habido ningún problema con su registro, entonces mostrará una ventana con los datos de su cuenta y la opción de modificar su contraseña si lo desea. Cuando el investigador navegue a su pestaña de perfil, si ha habido algún problema con su registro, entonces ni siquiera tendrá acceso a la navegación en la aplicación pues no podrá hacer login y deberá ponerse en contacto con el administrador.
Estadísticas_EstadísticasGlobalesTestRealizados	Como investigador quiero unas gráficas que engloben los resultados de todos los test que he realizado para poder tener una referencia visual del estado actual de sus datos.	<ul style="list-style-type: none"> Cuando el investigador navegue a su pestaña de estadísticas, si ha realizado al menos un test, entonces se le mostrará una gráfica que engloba las incidencias totales de cada campo entre todos sus test. Cuando el investigador navegue a su pestaña de estadísticas, si no ha realizado al menos un test, entonces se le mostrará un mensaje indicando que aún no ha realizado ningún test así que no hay datos con los que alimentar las gráficas.

Figura 3.5: Historias de usuario sobre filtrado de pacientes, perfiles de investigador y estadísticas.

Estas fueron todas las funcionalidades añadidas al Product Backlog al principio del desarrollo. En el siguiente apartado, el de desarrollo, se irán comentando los cambios que sufrieron estas historias y como aparecieron incluso algunas nuevas.

Junto a este artefacto se creó también un User Story Map, que permite visualizar mejor todas las historias comentadas anteriormente y, además, marca un flujo de uso de las mismas de izquierda a derecha y secciona las funcionalidades en las releases mensuales en las que esperábamos tenerlas:

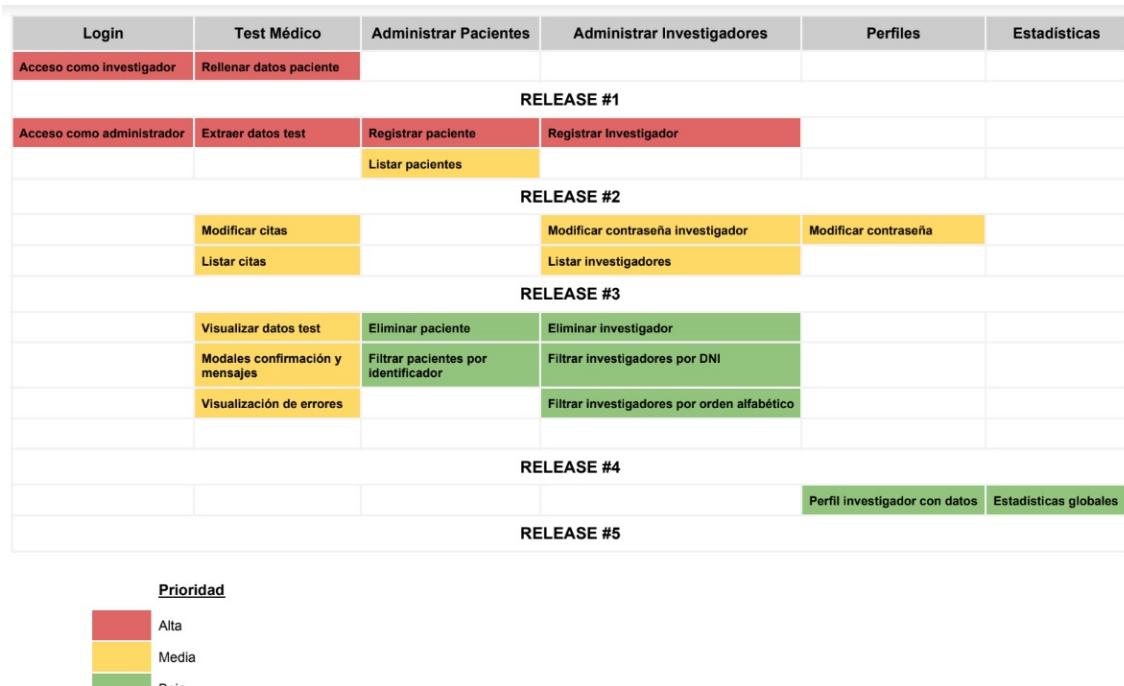


Figura 3.6: Mapa de historias de usuario.

Este mapa recoge todas las historias relatadas en este apartado y marca las divisiones en releases que seguirá el próximo para hablar de como fue el desarrollo de la aplicación, así que puede ser consultado en cualquier momento para clarificar de que secciones de este apartado habla cualquier punto del desarrollo durante los sprints. Notese que en ocasiones se hablará de sprints y en otras de releases, ya que en nuestro caso cada uno de los primeros coincide con una de las segundas.

3.2. Desarrollo durante los sprints

Con nuestros artefactos listos y la primera reunión fijada para principios de octubre comenzó nuestro primer sprint en septiembre. Nuestro objetivo como se puede apreciar en el User Story Map anterior era el acceso a la aplicación como investigador y la posibilidad de llenar test de pacientes. La idea era empezar con el modelo de datos de los test y de paso pensar en su extracción y después hacer el login, pero faltaban detalles sobre la estructura y limitaciones de los test así que intercambiamos el orden a la espera de información mas precisa. Visto lo cual comenzamos con el acceso a la aplicación.

A pesar de haber estado durante el mes de agosto viendo tutoriales y trasteando con las tecnologías al ponernos de verdad sobre el proyecto vimos lo verdes que estábamos. Eduardo por suerte en el trabajo que había comenzado ese mismo verano había tocado parte de las herramientas aunque no fuese en profundidad, pero Sergio no había oído casi hablar de herramientas como Angular o Spring Boot hasta hace un par de semanas. El primer mes se nos escapó de las manos prácticamente en configuración del software necesario y de los proyectos tanto en front como back, la conexión de todo el sistema y el diseño de la simple página de login así como su funcionalidad. Para cuando llegó octubre el consumo de tareas iba mucho más lento de lo esperado y la primera reunión prácticamente solo sirvió para cerrar el diseño de la aplicación en líneas generales, la paleta de colores, el tipo de letra, el espaciado y tamaño, etc, y clarificar más detalles sobre el formulario de test para las citas. Este retraso en las tareas y desajuste del orden de desarrollo se mantendría lamentablemente para el siguiente sprint aunque se iría ajustando en los siguientes. A continuación se recoge una captura del login (ver figura 3.7), el cual inicialmente tenía una imagen distinta de fondo pero con la misma temática de tener al equipo médico en su ambiente de trabajo, los mismos colores claros entre blanco y azul y la misma letra negra grande.

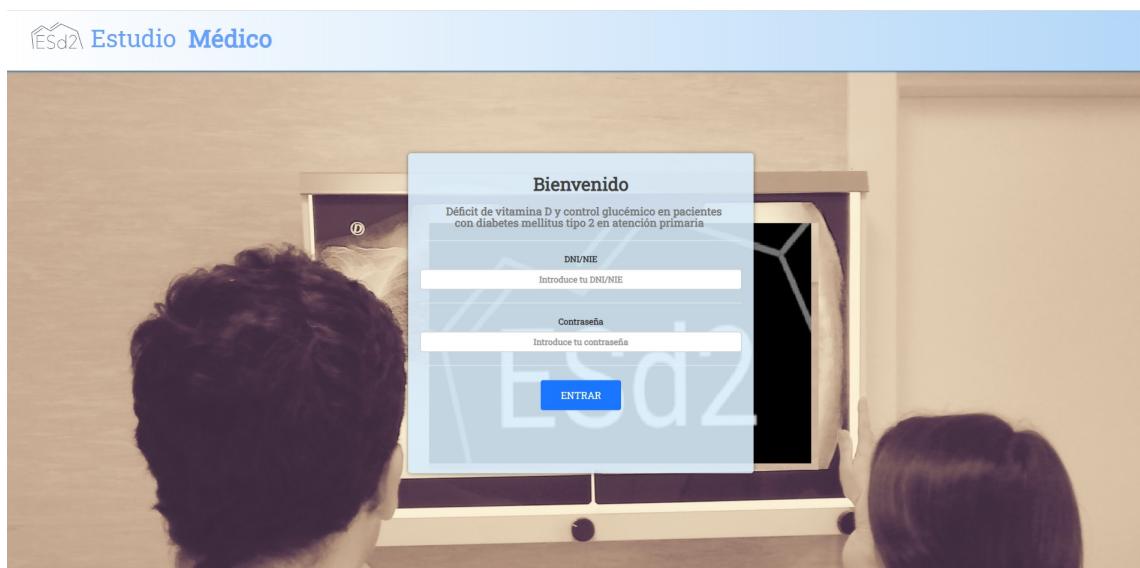


Figura 3.7: Captura del login de la aplicación.

Tras este primer sprint con retraso el equipo de desarrollo al fin tenía todo listo y ordenado para trabajar en condiciones óptimas. Mientras Sergio se centraba en el formulario y el registro de pacientes, Eduardo pasó a las primeras tareas que no requerían el modelo de datos del test, el registro de investigadores y a su vez la creación y acceso del perfil de administrador. Al final de este segundo sprint el formulario estaba finalizado y los pacientes tenían su propio registro como se muestra en las siguientes figuras.

La captura de pantalla muestra la interfaz web de 'Estudio Médico'. En la parte superior, se ve el logo 'ESd2 Estudio Médico', el nombre 'Investigador | Eduardo', y opciones para 'ADMINISTRAR', 'PERFIL' y 'DESCONECTAR'. Abajo de esto, hay botones para 'PACIENTES' y 'DOCUMENTACIÓN'. La sección principal es 'LISTA PACIENTES', que muestra una tabla con un solo paciente registrado. Los campos incluyen 'IDENTIFICADOR PACIENTE' (12345678 y 1111111), 'PRIMERA CITA' y 'SEGUNDA CITA' (ambos con botones 'Consultar'). Hay botones para 'Generar Excel', 'AÑADIR PACIENTE', 'Identificador:', 'Consultar', 'Cita 2' y 'Añadir'.

Figura 3.8: Vista principal del investigador con su lista de pacientes.

Esta captura muestra la imagen final de la vista principal del investigador con su lista de pacientes. En ese momento no existía aún el botón de generar Excel ni el de arriba a la derecha en el que se lee “administrar”. Por lo demás el diseño se ideó y se mantuvo así desde un primer momento en toda la página a excepción de los iconos, que vendrían a futuro como un nuevo requisito.

La captura de pantalla muestra el formulario de test para pacientes. Se divide en tres secciones principales: 'Variables principales', 'Variables sociodemográficas' y 'Hábitos de vida'. La sección 'Variables principales' incluye campos para 'Vitamina D', 'HbAlc' y 'Estación del año' (con radio botones para 'Verano' y 'Invierno'). La sección 'Variables sociodemográficas' incluye campos para 'Sexo' (radio botones para 'Hombre' y 'Mujer'), 'Nivel de estudios' (campo desplegable) y 'Fecha de nacimiento' (campo). La sección 'Hábitos de vida' incluye campos para 'Tabaco' (radio botones para 'Sí' y 'No'), 'Consumo de riesgo de alcohol' (radio botones para 'Sí' y 'No'), 'Tiempo de exposición solar al día' (campo), 'Uso de crema SPF' (campo), 'Puntuación SPF' (campo) y 'Ejercicio físico' (campo).

Figura 3.9: Formulario de test para pacientes.

En cuanto al formulario tanto el diseño como los campos (que eran imposible incluir en su totalidad en una captura) se crearon y mantuvieron como se ven en la figura anterior. Posteriormente se le añadirían algunas funcionalidades extra pero sin cambiar su aspecto.

Figura 3.10: Vista principal del administrador con la lista de investigadores.

En la figura anterior se observa la lista de investigadores en la ventana principal de administrador, con el mismo diseño que la de pacientes pero con dos botones añadidos que permitirían posteriormente modificar la contraseña de investigador y eliminarlo. Al lado izquierdo se ve el formulario de registro de investigador que aparece completo en la siguiente captura.

Figura 3.11: Formulario para registrar nuevos investigadores como administrador.

Las claves de acceso a la aplicación son el DNI y la contraseña. Como se observa en la figura, se puede utilizar un NIE como clave, este detalle fue introducido a posteriori con el despliegue de la web ya que una de las investigadoras es extranjera.

Con estas funcionalidades implementadas, la segunda release se llevó a cabo con todas las tareas consumidas a excepción de la extracción de datos, que sería lo primero a retomar en el siguiente sprint. El equipo médico mostró conformidad con todo el desarrollo hasta la fecha aunque solicitó algunos añadidos para el formulario. Durante la demo realizada en la reunión el médico representante del equipo y codirector del TFG, Alejandro, notó que el formulario no daba indicaciones de qué valores se esperaban en los diferentes campos y no daba suficiente información de los errores. Los miembros del equipo de desarrollo no sabíamos nada acerca de qué valores serían válidos o la información que les sería útil en un mensaje de error en el formulario así que Alejandro recopiló por cuenta propia todos estos datos y nos los envió en un documento por correo al par de días.

VARIABLES DEL CUESTIONARIO y rangos de dichas variables

Variables principales:

Vitamina D (ng/ml) 0-500
HbA1c (%) 1-40
Estación del año: verano/ invierno (V/I)

Variables Sociodemográficas:

Sexo: hombre/mujer
Nivel de estudios: sin estudios, primaria, ESO, bachillerato, universitarios
Edad en años: 18-100
Fecha de nacimiento
Nivel socioeconómico (ingreso unidad familiar en euros mensuales): **aquí recuerdo haber puesto unos rangos en los papeles que os pasé...**

Hábitos de vida:

Tabaco: si/no
Consumo de riesgo de Alcohol : si/no
Tiempo de exposición solar al día (min): 0-1200
Uso de crema con SPF: si/no
Puntuación SPF: 10/15/20/25/30/50
Ejercicio físico (horas a la semana): 0-700

Variables clínicas:

Control adecuado de la DM2 (HbA1c<7 en pacientes sin complicaciones y <8,5 en pacientes anciano): sí/no
Glucemia (mg/dl): 0-700
IMC (kg/m²): 10-70
Obesidad: sí/no
TAS (mmHg): 20-300
TAD (mmHg): 20-200
Hipertensión arterial (TA ≥140/90): SI/No
Colesterol total (mg/dl): 50-900
LDL -col (mg/dl): 1-400
HDL -col mg/dl: 1-400
TG (mg/dl): 1-10000
Dislipemia (colesterol total> 240) si/no
Creatinina (mg/dl): 0-30
Estimación del filtrado glomerular (MDRD4): 0-200
Insuficiencia renal crónica: sí/no
Fototipo: I-VI (I-II-III-IV-V-VI)
Tratamiento para la diabetes (intensificación farmacológica): sí/no
Suplementación con vitamina D: sí/no

Figura 3.12: Documento con rangos de variables y tipo de campos esperados en el formulario.

Estos valores se añadieron posteriormente al formulario en forma de tooltips, pequeños bocadillos de información al pasar el cursor sobre los nombres de cada campo del formulario.



Figura 3.13: Tooltip de información sobre el rango de valores esperado en un campo del formulario.

Además se añadió un remarcado en rojo para cuando el valor estuviese fuera de ese rango o no fuese siquiera un número y uno en verde cuando el contenido del campo cumpliese los requisitos establecidos.

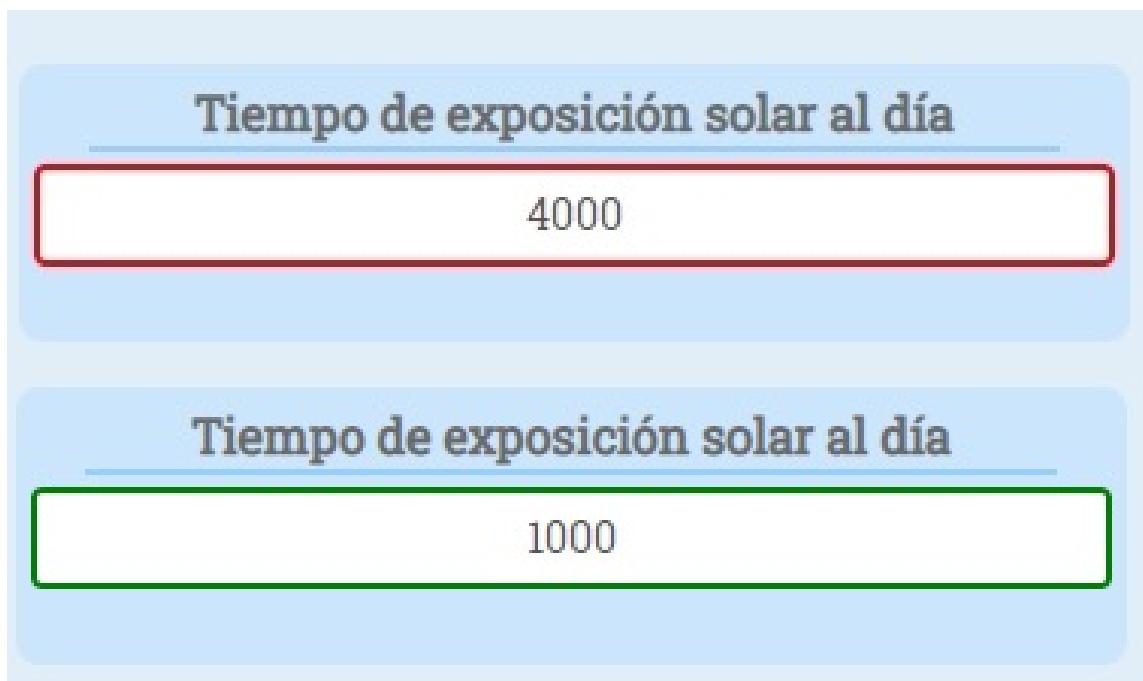


Figura 3.14: Remarcado de colores para visualizar si el valor cumple los requisitos del campo del formulario.

En el siguiente sprint todas las funcionalidades se centraban en la modificación de los diferentes elementos de la aplicación, sin embargo tras hablar con el equipo médico se llevaron a cabo varios cambios en el orden de prioridad:

- Las funcionalidades referentes al perfil (en este punto sobre todo la modificación de contraseña) se relegaron a una prioridad baja. Ciertamente la posibilidad de cambiar la contraseña por el usuario era importante para los médicos pero no más que la visualización de los datos del formulario o las funcionalidades aún restantes de gestión para los usuarios.
- Relacionado con lo dicho en el punto anterior, eliminar perfiles y filtros pasaron a una prioridad media y se pusieron al nivel de visualizar datos test. Estas historias de usuario pasaron a la release 3.
- En cuanto a la historia de modificar citas y listarlas, estas mantuvieron su prioridad, pero su carga de trabajo, con todos los nuevos detalles de rangos y validaciones añadidos al formulario, se había vuelto abrumadora. El equipo lo comentó con el representante de los médicos y este dio el visto bueno a posponerla ya que era una herramienta de corrección de errores y todo nuestro trabajo en el momento sobre el formulario se encaminaba a la prevención de los mismos al máximo.



Figura 3.15: Calendario mejorado, mucho más fácil de manejar que escribir la fecha manualmente, lo que llevaba a errores.

- Por último, aunque no se añadiese una nueva, se mantuvo abierta la historia de llenar datos paciente ya que durante todo este sprint se siguió trabajando en mejoras para el mismo y detalles que se iban comentando por correo con el equipo médico.

Con esta nueva organización se continuó con el desarrollo. La historia de "Modificar contraseña investigador" se amplió, ya que suponía poco trabajo extra y resultaba interesante, a modificación de cualquier campo del investigador.

Modificar Investigador Sergio Pacheco

The screenshot shows a form titled 'Modificar Investigador' for 'Sergio Pacheco'. The form fields include:

- Nombre:** Sergio
- Apellidos:** Pacheco
- Nueva Contraseña:** (Input field with a 'Mostrar contraseña' checkbox)
- Repetir Contraseña:** (Input field with a 'Mostrar contraseña' checkbox)

At the bottom are two buttons: 'Salir' (green) and 'Modificar' (blue).

Figura 3.16: Formulario para la modificación de datos de un investigador por parte del administrador.

Los listar, tanto pacientes como investigadores, fueron finalizados y junto con otros elementos visuales rediseñados para incluir iconos. Estos iconos fueron una propuesta del profesor director en la que nunca se pensó pero que ciertamente añadían usabilidad a la interfaz general de la aplicación.

En cuanto a la eliminación de perfiles, como se comentó en el punto de arranque del proyecto no está permitido eliminar investigadores con pacientes asignados y los pacientes pueden eliminarse tengan o no citas realizadas, pero en el caso de tenerlas se pedirá una confirmación extra para evitar posibles problemas. En caso de confirmar la eliminación, sus citas completadas por el momento, así como el perfil del paciente serán eliminadas de la base de datos.



Figura 3.17: Mensaje de confirmación para la eliminación de un paciente con algún test de sus citas relleno.

Se añadieron los filtros tanto para pacientes como para investigadores. En el caso de los investigadores se sometió a debate la posibilidad de implementar una lista desplegable en vez de un buscador por DNI escrito, pero el numero de investigadores (unos 15) dejaba la lista algo, larga como para ser cómoda y el buscador algo amplio para ser tan pocos. Finalmente, se decantó por el buscador, principalmente por mantener una concordancia y similitud con el sistema empleado para los pacientes.

DNI/NIE Investigador

Buscar 

Nº Identificación Paciente

Buscar 

Figura 3.18: Filtros para la búsqueda por DNI de investigador o identificador de paciente.

Terminada esta tercera release, la reunión con el representante del equipo médico y el profesor director del TFG se llevó a cabo. En cuanto al formulario de test para las citas, quedó cerrado a excepción de un pequeño añadido que hizo ver el profesor: en los campos que puedan admitir o no decimales el mensaje de información sobre su contenido debería clarificarlo. Por la parte de gestiones de usuarios tanto modificación, eliminación o filtrado no hubo ninguna queja, aunque era de esperar pues sus condiciones ya habían sido habladas múltiples veces tanto de forma presencial como por email. Con todo revisado y los detalles de algunas historias apuntados se procedió con el cuarto sprint, el último, con una gran carga de tareas.

Finalmente, se llevó a cabo la extracción de datos de la aplicación a un Excel. En un primer momento se hizo dejando una línea para cada cita de cada paciente, pero por petición del equipo médico tras ver el resultado se modificó a una sola línea por paciente con sus dos citas consecutivas en la misma.

Éxito! Documento excel generado correctamente

Lista Pacientes									
<input data-bbox="760 1636 1014 1674" type="button" value="Actualizar Lista"/> <input data-bbox="1062 1636 1316 1674" type="button" value="Generar Excel"/>									
A	B	C	D	E	F	G	H	I	
IDENT_PACIENTE	FECHA_REAL	VITAMINA_D	HBA1C_1	ESTACIÓN	SEXO	NIVEL_ESTUDIOS	FECHA_NACIMI	NIVEL_SODA	
12345678	06/05/1997	77	20	verano	mujer	Primaria	06/05/1997	1001-200	
11111111	04/01/1981	200	20	invierno	mujer	Universitarios	04/01/1981	>3000	

Figura 3.19: Mensaje de confirmación de la extracción de datos y documento Excel resultante.

La visualización de los datos del test se implementó siguiendo el diseño del formulario de recopilación de datos pero listando los campos para facilitar su lectura. Además, se mantuvieron los tooltip para permitir su consulta en todo momento y no ofuscar ninguna información.

The screenshot shows a user interface for viewing test results. At the top left is a section titled "Datos de la cita" containing fields for "Identificador de paciente: 12345678" and "Fecha de realización: 6-5-1997". Below this is a section titled "Variables principales" containing fields for "Vitamina D: 77" (with a note "(0-500) ng/ml"), "HbA1c: 20", and "Estación del año: verano".

Figura 3.20: Fragmento de la visualización de un test realizado.

Se añadieron y mejoraron mensajes de error y modales de confirmación para la inserción de datos en la aplicación, ya fuese de usuario o de los propios test sobre pacientes.



Figura 3.21: Modal de confirmación para el guardado de un test.

Se cerraron todas las historias que aún acumulaban modificaciones hasta la fecha como *Rellenar datos paciente* y se completaron ambas historias de la sección de *Perfiles* con la modificación de contraseña propia para cada investigador y la visualización de sus datos.

The screenshot shows an "INFORMACIÓN INVESTIGADOR" page. It displays the user's name as "NOMBRE: Eduardo" and "APELLIDOS: Gonzalo". At the bottom are two buttons: "Volver" (blue) and "Modificar contraseña" (orange).

Figura 3.22: Perfil de investigador.

Por último en este sprint se llevó a cabo la implementación de las historias *Modificar citas* y *Listar citas*, que se llevaron una gran parte de la carga de trabajo del mismo. Para la lista de citas se decidió añadir una nueva historia de usuario *Filtrar citas por identificador de paciente* para dar alguna herramienta de filtrado en esta lista que será presumiblemente la más larga. Además, se mantuvieron los filtros de menor a mayor ya implementados en anteriores listas. Se añadió un pequeño botón de actualización sobre la lista ya que las citas son los componentes mas cambiantes de la aplicación y pueden estarse añadiendo frecuentemente al mismo tiempo que se consulta esta tabla. Para evitar que el usuario tenga que recargar la página para ver estos cambios y recordarle que pueden estarse sucediendo se añade este botón.

Lista Citas Pacientes		
Nº Identificación Paciente	NÚMERO IDENTIFICACIÓN	CITA REALIZADA
<input type="text" value="12345678"/>	12345678	Cita 1 
<input type="text" value="11111111"/>	11111111	Cita 1 
<input type="text" value="12345678"/>	12345678	Cita 2 

Figura 3.23: Perfil de investigador.

En cuanto a la modificación de las citas por parte del administrador, se decidió mantener el estilo de la visualización de citas realizadas ya que era más compacto pero añadiendo campos para poder llenar aquellos datos que quisieran modificarse. Estas modificaciones siguen los mismos criterios de entrada que el test original, reaccionan de igual manera con el patrón de colores a las inserciones válidas o inválidas y tienen los mismos mensajes de error, a excepción de que este formulario no requiere todos los campos rellenos.

Figura 3.24: Formulario de modificación para un test realizado sobre una cita.

Como se ha visto en las capturas y se recoge en el mapa de historias de usuario de la sección anterior, con esto quedaba completada la mayor parte de la aplicación. La ultima reunión en diciembre de 2019 se llevó a cabo y aunque la siguiente técnicamente debía ser a finales de enero con las festividades y los exámenes se tuvo que posponer a febrero. En vistas de las fechas que se manejaban ya, como se comentó anteriormente, se dejó de lado el apartado de estadísticas y se empezó a trabajar en el despliegue de la aplicación del que se hablará en un próximo capítulo. Así mismo, los artefactos utilizados tanto para planificación como gestión se mantuvieron durante esta fase de despliegue, y tras esta, durante el mantenimiento del que igualmente se hablará en su propio capítulo.

CAPÍTULO 4

Despliegue

En este capítulo se detalla cómo, una vez terminada una versión funcional de la aplicación, se comienza con el proceso de habilitar el uso de la aplicación desde la web. Para ello decidimos utilizar la plataforma Hostinger[12], y todos los servicios que la misma proporciona a sus usuarios.

Elegimos Hostinger y no otras alternativas como Microsoft Azure[28] debido a ciertas características que lo hacían diferente de los demás. Por una parte Hostinger posee un sistema de configuración fácil, tanto para el lado *backend* como el *frontend* y para la gestión de las bases de datos relacionales mediante phpMyAdmin. Otra razón de peso es que este servicio de *hosting* posee un chat en español disponible 24 horas al día durante todo el año, de esta manera ante cualquier imprevisto contamos con la ayuda de los mismos.

El despliegue de la aplicación consta de tres partes; el despliegue de la aplicación *frontend*, el despliegue de la aplicación *backend*, y el despliegue de la base de datos.

4.1. Frontend

Para desplegar la aplicación Angular que representa el *frontend* de nuestra aplicación, se utilizó la herramienta “Administrador de archivos” que nos ofrece Hostinger y que nos proporciona una interfaz de usuario para administrar archivos y directorios en nuestro dominio *tfg-estudio-medico.com*.

En dicho administrador, se procedió a subir la carpeta *dist* generada por el proyecto Angular.

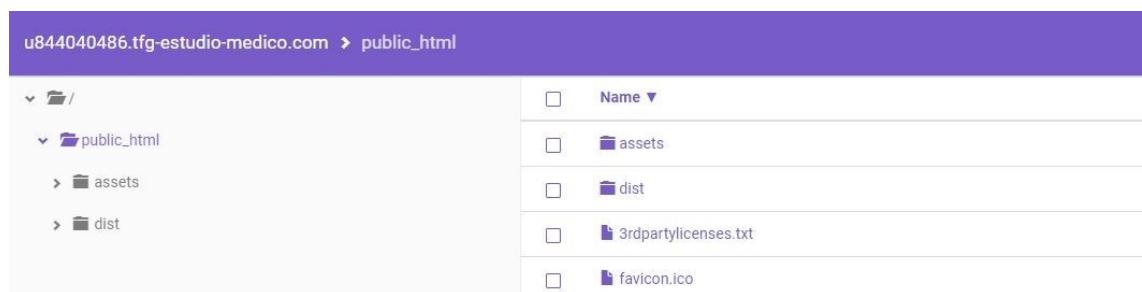


Figura 4.1: Administrador de archivos de Hostinger

4.2. Backend

Para desplegar la aplicación Java Spring que constituye el *backend* de nuestra aplicación, se utilizó un servidor proporcionado por Hostinger[12]. En dicho servidor instalamos un sistema operativo Ubuntu 18.04 64bit.

The screenshot shows the Hostinger VPS management interface for the server VPS48044501.LOCAL. The main section displays the 'Estatus del servidor' (Server Status) which is 'Corriendo' (Running) indicated by a green triangle icon. Below this, there are two buttons: 'Detener' (Stop) and 'Reiniciar' (Restart). A table provides detailed server specifications: Núcleos de CPU (2), Velocidad Total de CPU (2.4Ghz), Memoria (1Gb), Espacio en Disco (20Gb), and Ancho de Banda (1000Gb). It also shows the current plan as 'Plan 1' and the expiration date as '2020-04-05'. Two orange buttons are present: 'Mejorar Cuenta' (Upgrade Account) and 'Renovar' (Renew). Under 'Otras características' (Other Features), the 'Nombre del Host' is set to 'vps48044501.local' and the 'Sistema operativo' is set to 'Ubuntu 18.04 64bit'. A note below states: 'IMPORTANTE : El cambio del sistema operativo destruirá todos los datos existentes en el disco duro.' (IMPORTANT : Changing the operating system will destroy all existing data on the hard drive.) There is also a 'Habilitar la cuota de disco' (Enable disk quota) switch set to 'OFF' and a 'Firewall' button with a 'Reiniciar' (Restart) option.

Figura 4.2: Servidor en Hostinger

Para conectarnos al servidor utilizamos el programa MobaXterm, conectándonos al servidor a través de SSH. Nuestro objetivo era mantener el archivo .jar ejecutándose en la máquina incluso si no estamos conectados a la misma, para ello generamos un *servicio*, esto es, un script que se mantiene arrancado incluso si cerramos la sesión.

Lo primero que tenemos que hacer es generar el archivo ejecutable de nuestro proyecto *backend*.

Una vez generado el archivo SNAPSHOT.jar de nuestro proyecto Java Spring, nos disponemos a subirlo a la carpeta /root/back.

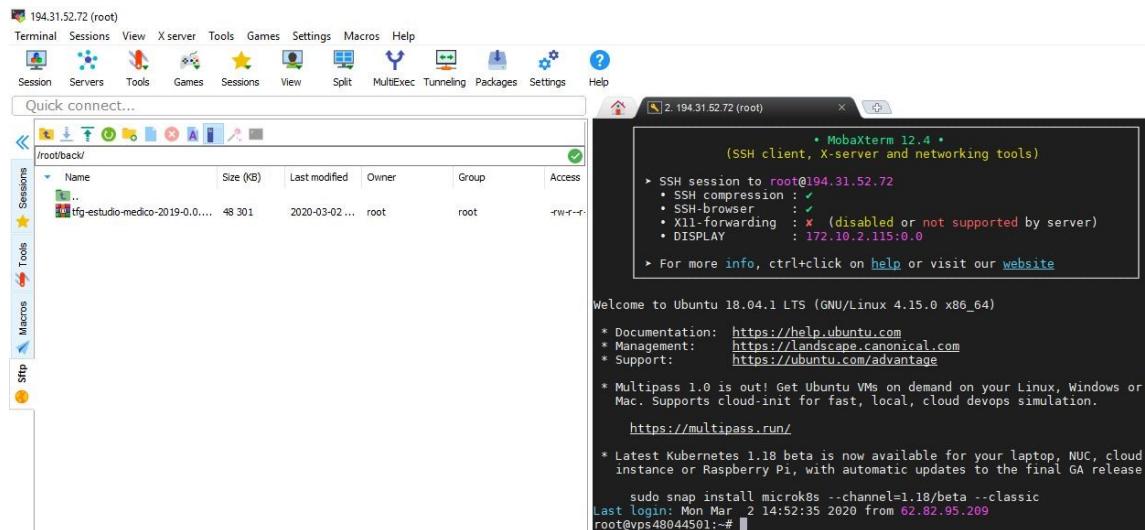


Figura 4.3: Jar desplegado en MobaXterm

A continuación, generamos un script llamado *start_back.sh* que simplemente ejecuta el comando *java -jar* para arrancar el ejecutable .jar, el cual vamos a guardar en el directorio /usr/local/bin. Lo guardamos en dicho directorio debido a que este directorio es accesible por todos los usuarios.

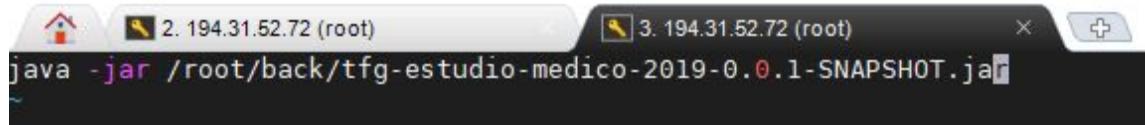


Figura 4.4: Script start_back.sh desplegado en MobaXterm

Después hemos generado un *servicio* llamado *daemonback.service* en la carpeta /etc/systemd/system, que es el directorio indicado en sistemas Linux para almacenar y gestionar demonios. Este servicio se encarga de ejecutar en segundo plano el script *start_back.sh*.

```

[Unit]
Description = Init BACK service.

[Service]
Type=simple

ExecStart=/bin/bash /usr/local/bin/start_back.sh

[Install]
WantedBy=multi-user.target
~
```

Figura 4.5: Servicio daemonback.service desplegado en MobaXterm

Por último, tan solo tenemos que ejecutar el servicio generado previamente con el comando `sudo service daemonback start`. Para ver el estado del .jar, ejecutamos el comando `sudo service daemonback status` y nos muestra lo siguiente:

```

daemonback.service - Init BACK service.
   Loaded: loaded (/etc/systemd/system/daemonback.service; enabled; vendor preset: enabled)
   Active: active (running) since Tue 2020-03-03 09:52:11 UTC; 1min 14s ago
     Main PID: 23864 (bash)
       Tasks: 31 (limit: 4194)
      CGroup: /system.slice/daemonback.service
              └─23864 /bin/bash /usr/local/bin/start_back.sh

Mar 03 09:52:17 vps48044501.local bash[23864]: 2020-03-03 09:52:27.877 INFO 23865 ... [main] o.hibernate.annotations.common.Version : HCANN000001: Hibernate Commons Annotations (5.0.4.Final)
Mar 03 09:52:18 vps48044501.local bash[23864]: 2020-03-03 09:52:29.037 INFO 23865 ... [main] o.h.hql.ast.HqlSqlWalker : HQL parser initialized for dialect org.hibernate.dialect.MySQL5Dialect
Mar 03 09:52:18 vps48044501.local bash[23864]: 2020-03-03 09:52:30.015 INFO 23865 ... [main] j.LocalContainerEntityManagerFactoryBean : Initialized JPA EntityManagerFactory for persistence unit 'default'
Mar 03 09:52:35 vps48044501.local bash[23864]: 2020-03-03 09:52:35.015 WARN 23865 ... [main] webConfigurationJpaWebMvcConfiguration : spring.jpa.open-in-view is enabled by default. Therefore, database queries may be performed via JPA EntityManager in all requests to the '/v2/api-docs' endpoint
Mar 03 09:52:37 vps48044501.local bash[23864]: 2020-03-03 09:52:37.106 INFO 23865 ... [main] org.springframework.web.servlet.handler.SimpleMappingRegistration : Context refreshed
Mar 03 09:52:37 vps48044501.local bash[23864]: 2020-03-03 09:52:37.290 INFO 23865 ... [main] d.s.w.p.DocumentationPluginsBootstrapper : Found 1 custom documentation plugin(s)
Mar 03 09:52:38 vps48044501.local bash[23864]: 2020-03-03 09:52:38.089 INFO 23865 ... [main] o.s.d.w.embedded.tomcat.TomcatWebServer : Tomcat started on port(s) : 8080 (http) with context path ''
Mar 03 09:52:38 vps48044501.local bash[23864]: 2020-03-03 09:52:38.097 INFO 23865 ... [main] c.e.t.TfgEstudioMedico2019Application : Started TfgEstudioMedico2019Application in 25.691 seconds (JVM running for 27.005)
```

Figura 4.6: Estado servicio

4.3. Base de Datos

Para desplegar la base de datos en la web, se utilizó un servicio que ofrece Hostinger para desplegar bases de datos MySQL.

A través de PhpMyAdmin y con la opción de generar la base de datos automáticamente al ejecutar un proyecto Java Spring con JPA, se generó la siguiente base de datos:

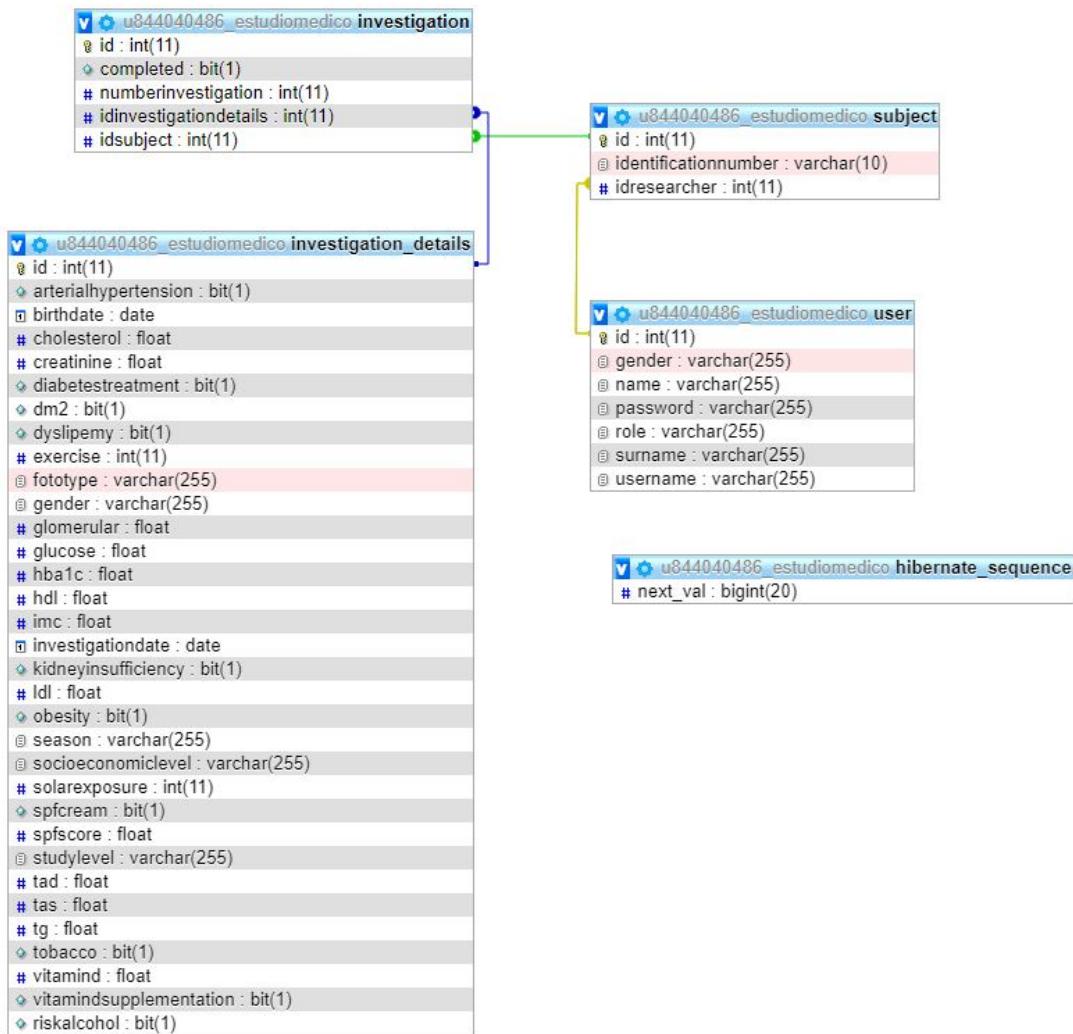


Figura 4.7: Modelo de datos generado en PhpMyAdmin

CAPÍTULO 5

Conclusiones y Trabajo Futuro

5.1. Conclusiones

En este proyecto hemos abordado el desarrollo de un portal web para la recopilación de datos de un estudio médico basado en la búsqueda de una correlación clara de múltiples hábitos de vida y su influencia en los niveles de vitamina D con el desarrollo de diabetes mellitus. Para ello hemos utilizado Angular como herramienta de desarrollo en Frontend con HTML, CSS y JavaScript, y Java Spring para el Backend. El portal a sido terminado con tiempo para poder desplegarlo en Hostinger y realizar un mantenimiento real del mismo mientras era utilizado por los miembros del estudio.

Una vez finalizado el desarrollo y avanzados varios meses en el mantenimiento de la aplicación podemos hacer una valoración de la experiencia obtenida y los resultados del proyecto.

En cuanto al resultado obtenido en la aplicación web, tanto el equipo médico como nosotros, los desarrolladores, no podríamos estar más satisfechos. La aplicación no incluye nada que ellos no necesiten, está simplificada y solo contiene las funcionalidades buscadas, agilizando el proceso lo máximo posible, ya que este proyecto de investigación es algo extra a hacer a parte de su trabajo y no puede consumirles mucho tiempo. El acceso a la aplicación es privado al no permitir ningún tipo de registro desde el exterior y los datos de los pacientes están asegurados, siendo imposible identificar a cada paciente con una persona real (no almacenamos su DNI), teniendo los datos de estos restringidos a detalles médicos poco sensibles. Las funcionalidades están muy probadas y durante el mantenimiento nos hemos asegurado de conseguir las funcionalidades lo más intuitivas y con prevención de errores posible.

Por otro lado, este proyecto nos ha aportado una buena experiencia en tecnologías que dominábamos poco o nada en muchos casos. Nos ha servido de experiencia profesional con un cliente real y nos ha permitido explorar el despliegue y mantenimiento de una aplicación, un terreno totalmente inexplorado durante la carrera universitaria.

No podemos estar más contentos y orgullosos de haber escogido este proyecto y esperamos que sirva en años futuros como base para muchos más.

5.2. Trabajo Futuro

Finalmente en este apartado nos gustaría resaltar algunas funcionalidades extra que, aunque no son imprescindibles, nos habría gustado tener tiempo de implementar:

- **Gráficas comparativas en detalle.**

La funcionalidad que se quedó en el tintero de mayor importancia. Aunque el equipo médico aseguró en numerosas ocasiones que ellos funcionaban siempre con tablas de excel para el manejo de datos, no cabe duda de que unas gráficas ilustrativas de la información recopilada en el estudio habrían sido útiles. Quizá no aportasen nada nuevo a este proyecto de investigación en concreto pero a futuro podrían permitir descubrir otros patrones en los pacientes o servir de base a investigaciones distintas.

- **Formularios dinámicos.**

Una idea que surgió durante el desarrollo de los últimos detalles de la aplicación y habría ampliado muchísimo su potencial. Básicamente se planteó la idea de poder añadir, eliminar o modificar campos en los formularios de tal forma que la plataforma sería totalmente reutilizable para cualquier proyecto. Esto por supuesto supone un desafío a nivel de modelo de datos, la información pasaría a ser más cómoda almacenada en JSON que en estructuras estáticas, la comunicación entre componentes debería saber adaptarse, etc. En definitiva un trabajo complejo que nos habría encantado realizar.

- **Sistema de notificaciones.**

Por último actualmente la comunicación entre investigadores y administradores se realiza de forma externa a la aplicación. Esto actualmente no supone un problema pues todos son compañeros de trabajo y tienen sus propios móviles para hablar en caso de no poder en persona, pero si a futuro se buscara ampliar el proyecto tendría que haber algún tipo de sistema de mensajería o notificaciones.

Dicho sistema serviría principalmente para que los investigadores hicieran peticiones de cambios al administrador, ya que ellos mismos no pueden gestionar las citas ya completadas, y para que el administrador les comunicase errores o cambios detectados. En principio un sistema de mensajes cortos sería más que suficiente pero al ponerlo en uso quizás se descubriesen otras herramientas de comunicación más útiles o eficientes.

Conclusions and Future Work

7.1. Conclusions

In this project we have addressed the development of a web portal for data collection from a medical study based on the search for a clear correlation of multiple lifestyle habits and their influence on vitamin D levels with the development of diabetes mellitus. For this we have used Angular as our framework in Frontend with HTML, CSS and JavaScript, and Java Spring for the Backend. The portal has been completed in time to be able to deploy it in Hostinger and perform an actual maintenance of it while it was used by the members of the study.

Once the development is finished and after several months in application maintenance, we can make an assessment of the experience obtained and projects results.

In terms of the result obtained in the web application, both the medical team and us, the developers, we couldn't be happier and satisfied. The application doesn't include anything they don't need, it is simplified and it only contains the desired functionalities, speeding up the process as much as possible, since this research project is something extra to do apart from their job and it can't be very time-consuming. Application access is private since it doesn't allow any kind of registration from outside and patients data are assured, making it impossible to identify each patient with a real person (we do not store their DNI), having their data restricted to medical details little sensitive. Functionalities are so tested and during maintenance we have ensured getting the functionalities as intuitive and with error prevention as possible.

On the other hand, this project has given us a great experience in technologies that we master little or nothing in many cases. It has given us professional experience with a real client and has allowed us to explore the deployment and maintenance of an application, a completely unexplored field during the university career.

We could not be more pleased and proud to have chosen this project and we hope that it will serve as a base for many more in future years.

7.2. Future Work

Finally in this section we would like to highlight some extra features that, although they are not indispensable, we would have liked to have time to implement:

- **Comparative graphs in detail.**

The functionality that remained in the most important inkwell. Although the medical team assured on numerous occasions that they always worked with excel tables for data management, there is no doubt that some illustrative graphs of the information collected in the study would have been useful. Perhaps they did not contribute anything new to this specific research project, but in the future they could allow the discovery of other patterns in patients or serve as a basis for different investigations.

- **Dynamic forms.**

An idea that came up during the development of the last details of the application and would have greatly expanded its potential. Basically the idea was raised of being able to add, remove or modify fields in the forms in such a way that the platform would be entirely reusable for any project. This of course is a challenge at the data model level, the information would become more comfortable stored in JSON than in static structures, communication between components should know how to adapt, etc. In short, a complex job that we would have loved to do.

- **Notification system.**

Finally, currently communication between researchers and administrators is done externally to the application. This is not currently a problem since they are all coworkers and have their own mobile phones to speak in case of not being able to do so in person, but if in the future they seek to expand the project, there should be some kind of messaging or notification system.

This system would serve mainly for investigators to make requests for changes to the administrator, since they themselves cannot manage the appointments already completed, and for the administrator to report them detected errors or changes. In principle, a short messaging system would be more than enough, but putting it into use may reveal other more useful or efficient communication tools.

CAPÍTULO 6

Bibliografía

- [1] Ken Schwaber y Jeff Sutherland. *Guía básica de Scrum*.
- [2] *Página oficial GitHub*.
- [3] Uriel Hernandez. Qué es TypeScript.
- [4] Wikipedia. HTML5, 2019.
- [5] Wikipedia. CSS, 2019.
- [6] Wikipedia. Java, 2019.
- [7] Wikipedia. Sun Microsystems.
- [8] Wikipedia. Java8, 2019.
- [9] Carlos Eduardo Plasencia Prado. SQL.
- [10] Wikipedia. Visual Studio Code.
- [11] MySQL Workbench.
- [12] Hostinger.
- [13] *Página oficial Bitbucket*.
- [14] Wikipedia. Eclipse.
- [15] *Página oficial Overleaf*.
- [16] David Pacios Izquierdo José Luis Vázquez Poletti. Oficina Software Libre UCM - Curso Básico LaTeX.
- [17] Publicaciones Oficina Software Libre UCM.
- [18] *Página oficial MobaXterm*.
- [19] Jonathan Zea. Spring framework ¿Qué es y para qué sirve? – Java, 2017.
- [20] *Página oficial Maven*.
- [21] *Página oficial Swagger*.
- [22] *Página oficial Mockito*.

- [23] Wikipedia. JUnit.
- [24] Grégor González. ¿que es JPA? diferencia con Hibernate?, 2019.
- [25] *Página oficial Angular*.
- [26] Álvaro Fontela. ¿Qué es Bootstrap?, 2015.
- [27] Bootstrap team. ¿Qué es Bootstrap?
- [28] *Página oficial Microsoft Azure*.