

BASES DE DATOS

Ayudantía 02

Semestre I – 2023 ICCI – ITI





Domino del Problema:

Hospital UCN, tiene un área de administración encargada de llevar el registro de todos sus pacientes, hospitalizaciones y tratamientos. Hoy, el departamento de salud busca prevenir casos de contagio del COVID-19 ayudando en el tratamiento de pacientes y mediante el estudio del virus.

Pacientes:

El hospital UCN cuenta con pacientes que pueden estar o no hospitalizados. Del paciente interesa saber su Rut, nombres y apellidos. Por cada hospitalización del paciente interesa saber su estado y tratamientos seguidos. En el caso de no estar hospitalizado, solo interesa saber el tratamiento (medicamentos) que necesita llevar si es que los necesita.

Hospitalizaciones:

El hospital lleva un registro histórico de todas las hospitalizaciones realizadas, tanto las hospitalizaciones vigentes como las hospitalizaciones ya caducadas. De las hospitalizaciones interesa saber el código, la fecha de inicio, fecha de fin, paciente al cual está asociada la hospitalización, diagnostico por la cual se encuentra o encontraba hospitalizado y tratamientos (medicamentos) asociados a esta. Además, las hospitalizaciones se clasifican por el estado de gravedad de la persona, los cuales pueden ser leve, moderado o grave.

Atenciones Ambulatorias:

Un paciente que no está hospitalizado puede ser atendido en una fecha en particular. Interesa de ella su código y fecha de atención.

Doctores:

Por otro lado, se encuentran los doctores de ellos también interesa su nombre, rut, hospitalizaciones que tiene a cargo y especialización, cabe mencionar que un doctor puede tener más de una especialización y más de una hospitalización a cargo. Considere que una hospitalización de un paciente tiene un solo médico a cargo. Considere que, si el paciente no está hospitalizado, es decir es una atención ambulatoria, el paciente es atendido por un solo doctor.

Tratamientos:

Los tratamientos son asignados a los pacientes ya sea cuando están hospitalizados o cuando van a una atención ambulatoria y de los cuales interesa saber su código, fecha de otorgamiento del tratamiento y descripción. Además, los tratamientos constan de uno o más medicamentos (ambroxol, clorfenamina, glafornil, etc.), de los medicamentos interesa saber su código, nombre y tipo. Cabemencionar que un medicamento puede ser parte de muchos tratamientos.

Exámenes:

El doctor a cargo de una hospitalización o de una atención ambulatoria puede pedir exámenes. Para el caso de una hospitalización interesa saber la fecha de solicitud del examen y la fecha en que realmente serealizó y para la atención ambulatoria solo interesa la fecha de solicitud del examen De los exámenes interesa su código, nombre y tipo.

NOTAS:

- 1. Se puede dar el caso que se pueda requerir un examen varias veces durante una hospitalización, lo mismo que un medicamento.
- 2. A los pacientes que no son hospitalizados también se le puede solicitar exámenes y dar untratamiento.
- 3. Un médico, en algún(os) momentos puede ser paciente.
- 4. Se debe poder manejar el histórico de atenciones de los pacientes que no han sido hospitalizados.
- 5. Considere que cada hospitalización y/o intención ambulatoria de un paciente se identificacon un correlativo que parte en uno por cada paciente.

Con todo lo comentado anteriormente Modelar la Base de Datos para el sistema. (MR)