# Análisis de Regresión Lineal Múltiple

2025-03-23

## Ejercicio 1

#### Introducción

Este análisis tiene como objetivo evaluar la relación entre la presión arterial sistólica (bpsystol) y el índice de masa corporal (bmi), considerando el efecto de la edad y el sexo. Se ajusta un modelo de regresión lineal múltiple, se evalúan los supuestos y se realiza una transformación para mejorar su validez.

#### Modelo Inicial

El modelo inicial a ajustar es:

$$E[bpsystol|bmi, sex, age] = \beta_0 + \beta_1(bmi) + \beta_2(sex) + \beta_3(age)$$

- Variables:
  - Dependiente: bpsystol (presión arterial sistólica en mmHg)
  - Explicativas: bmi (índice de masa corporal), sex (factor con niveles de 1: Hombre, 2: Mujer),
     age (edad en años).

El resumen del modelo inicial (summary(modelo)) indica que todos los coeficientes son estadísticamente significativos (p-values < 0.05), con un  $R^2$  ajustado de 0.2928, sugiriendo que el 29.28% de la variabilidad en bpsystol es explicada por las variables.

# Evaluación de Supuestos

Se evaluaron los supuestos del modelo inicial:

- Linealidad: La prueba residualPlots mostró un p-value de 0.003678 < 0.05 para age, indicando que la relación entre age y bpsystol no es lineal.
- Normalidad: Las pruebas de Shapiro-Wilk (p-value = 0.4961), Lilliefors (p-value = 0.2516) y Jarque-Bera (p-value = 0.6947) no rechazaron la normalidad de los residuos.
- Homoscedasticidad: Las pruebas de Breusch-Pagan (p-value = 0.01289 < 0.05) y Score (p-value = 0.0025605 < 0.05) indicaron heterocedasticidad.
- Independencia: Las pruebas de Durbin-Watson (p-value = 0.4793) y Breusch-Godfrey (p-value = 0.9615) no detectaron autocorrelación.

El p-value de age (0.003678 < 0.05) indica que la relación con bpsystol no es lineal.

### Modelo Transformado

Para corregir la heterocedasticidad y linealidad, aplicamos una transformación logarítmica a bpsystol y bmi, además de incluir un término cúbico para age:

$$E[\log(bpsystol)] = \beta_0 + \beta_1 \log(bmi) + \beta_2(sex) + \beta_3(age^3)$$

- log(bpsystol): La transformación logarítmica estabiliza la varianza, corrigiendo la heterocedasticidad, ya que los residuos mostraban mayor dispersión en valores altos de bpsystol.
- log(bmi): Se aplicó una transformación logarítmica a bmi para corregir una posible relación no lineal con bpsystol.
- age^3: El término cúbico de age se incluyó para corregir la no linealidad.

Se repiten las pruebas de normalidad y homocedasticidad para el nuevo modelo:

- Linealidad: residualPlots resulto p-values > 0.05 para todas las variables y el Tukey test (p-value = 0.2104), confirmando linealidad.
- Normalidad: Shapiro-Wilk (p-value = 0.4479), Lilliefors (p-value = 0.6279) y Jarque-Bera (p-value = 0.3555) no rechazaron la normalidad.
- **Homocedasticidad**: Breusch-Pagan (p-value = 0.5778) y Score (p-value = 0.23218) indicaron homocedasticidad.
- Independencia: Durbin-Watson (p-value = 0.5184) y Breusch-Godfrey (p-value = 0.9571) confirmaron independencia.

Ahora se cumple con la normalidad y la homocedasticidad, lo que valida el uso del modelo transformado.

# Prueba de Hipótesis

Para evaluar la relación entre bmi y bpsystol, se plantea la siguiente prueba de hipótesis:

- $H_0: \beta_1 \leq 0$  (No hay asociación positiva entre bmi y bpsystol)
- $H_A: \beta_1 > 0$  (Existe una asociación positiva significativa entre bmi y bpsystol)

Como el p-value es menor que 0.05, rechazamos  $H_0$  y concluimos que existe una relación positiva significativa entre el índice de masa corporal (bmi) y la presión arterial sistólica (bpsystol).

#### Resultados Numéricos

```
##
## Coefficients:
##
                 Estimate Std. Error t value Pr(>|t|)
                                     42.313
  (Intercept)
               3.957e+00 9.352e-02
                                              < 2e-16 ***
##
## log(bmi)
                2.544e-01
                           2.905e-02
                                       8.754
                                              < 2e-16 ***
## sex2
               -4.735e-02 1.083e-02
                                      -4.372 1.54e-05 ***
## I(age^3)
                6.741e-07
                          7.861e-08
                                       8.575
## ---
## Signif. codes:
                  0 '*** 0.001 '** 0.01 '* 0.05 '.' 0.1 ' 1
##
## Residual standard error: 0.1126 on 434 degrees of freedom
## Multiple R-squared: 0.3081, Adjusted R-squared: 0.3033
## F-statistic: 64.41 on 3 and 434 DF, p-value: < 2.2e-16
```

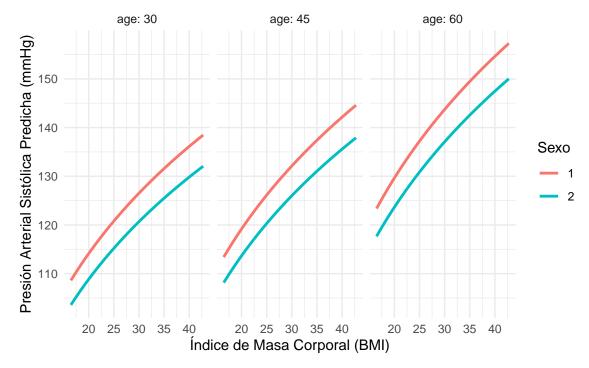
Todos los coeficientes son significativos (p-values < 0.05). El coeficiente de  $\log(bmi)(0.2544)$  indica una relación positiva con bpsystol, mientras que sex2 (-0.04735) sugiere que las mujeres tienen una presión arterial menor que los hombres, y  $age^3(6.741e-07)$  refleja un efecto creciente de la edad.

### Visualización de Resultados

Nota: La edad máxima en el conjunto de datos es 62 años, por lo que se elige 60 en lugar de 65.

La gráfica consta de tres partes (una por edad: 30, 45, 60), con rectas que representan bpsystol\_pred en función de bmi, diferenciadas por sexo (Hombre: 1, Mujer: 2). Las rectas ascendentes reflejan la relación positiva entre bmi y bpsystol ( $B_1 = 0.2544$ ), con un efecto más notable a mayor edad (60 años) debido al término cuadrático  $age^3$ , y en hombres, debido al coeficiente negativo de sex2.

## Relación entre BMI y Presión Arterial Sistólica



### Conclusiones

- Se encontró una relación significativa entre bmi y bpsystol, confirmada por la prueba de hipótesis.
- La transformación del modelo corrigió problemas de heterocedasticidad y linealidad, mejorando su validez.
- A mayor bmi, mayor presión arterial sistólica, con diferencias según edad y sexo.

## Referencias

- Documentación de R: lm(), bptest(), shapiro.test(), ggplot2.
- Modelos lineales en regresión aplicada.
- Notas vistas en clase.