PREDICCIÓN DE ATAQUE CARDÍACO CON UN MODELO DE CLASIFICACIÓN LOGÍSTICA



TIPO DE PROYECTO:

ABP (APRENDIZAJE BASADO EN PROYECTOS)

CON ENFOQUE DE CIENCIA DE DATOS APLICADO A SALUD.

FUENTE: [README]

ESPACIO CURRICULAR/MÓDULO:

CIENCIA DE DATOS · ESTADÍSTICA Y EXPLORACIÓN DE DATOS II

EJES | UNIDADES CONCEPTUALES:

PRIMERO EXPLORAMOS Y ORDENAMOS LOS DATOS;
DESPUÉS REVISAMOS SUPUESTOS Y RELACIONES
ENTRE VARIABLES (SPEARMAN Y ANOVA CON
INTERACCIÓN); Y, POR ÚLTIMO, ENTRENAMOS UNA
REGRESIÓN LOGÍSTICA QUE MEDIMOS CON LA MATRIZ
DE CONFUSIÓN, LA CURVA ROC Y LOS ODDS RATIOS.

PROBLEMÁTICA | NECESIDAD | CASO:

CLASIFICAMOS EL DIAGNÓSTICO DE ATAQUE
CARDÍACO (POSITIVO/NEGATIVO) A PARTIR DE
MEDICIONES HOSPITALARIAS DE RUTINA —EDAD,
SEXO, PRESIÓN ARTERIAL, PULSO, GLUCOSA Y
BIOMARCADORES CARDÍACOS (CK-MB Y
TROPONINA)— USANDO UN CONJUNTO
ETIQUETADO DE 1.319 PACIENTES. EL TRABAJO ES
REPRODUCIBLE Y ORIENTADO A APOYAR LA TOMA
DE DECISIONES CLÍNICAS.

FUENTE: [MEDICALDATASET.CSV]

OBJETIVO GENERAL:

DESARROLLAR Y EVALUAR UN MODELO DE CLASIFICACIÓN QUE ANTICIPE EL DIAGNÓSTICO POSITIVO O NEGATIVO DE ATAQUE CARDÍACO UTILIZANDO VARIABLES CLÍNICAS DISPONIBLES EN LA ADMISIÓN.

FUENTE: [ABP FINAL_PREDICCIÓN.IPYNB]

OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

DESCRIBIR EL CONJUNTO DE DATOS, ESTUDIAR RELACIONES Y DIFERENCIAS POR DIAGNÓSTICO Y SEXO, ENTRENAR UNA REGRESIÓN LOGÍSTICA Y VALORAR SU DESEMPEÑO CON MÉTRICAS ESTÁNDAR, INTERPRETANDO SUS EFECTOS MEDIANTE ODDS RATIO E INTERVALOS DE CONFIANZA.

FUENTE: [CORRELACIONES_LINEALES.IPYNB]



FUNDAMENTACIÓN | HIPÓTESIS:

LA FUNDAMENTACIÓN PRIORIZA UN MODELO INTERPRETABLE.

REGRESIÓN LOGÍSTICA PARA ESTIMAR UNA PROBABILIDAD CLÍNICAMENTE ACCIONABLE Y COMUNICAR EFECTOS MEDIANTE ODDS RATIOS. EL EDA Y EL ANOVA DE DOS VÍAS GUIARON LA SELECCIÓN CON CRITERIO DE PARSIMONIA Y RELEVANCIA CLÍNICA, BUSCANDO ESTABILIDAD Y EVITANDO COLINEALIDAD; OPERATIVAMENTE, EL FOCO ES REDUCIR FALSOS NEGATIVOS EN LA PRIORIZACIÓN DE PACIENTES.

PLANTEAMOS COMO HIPÓTESIS QUE TROPONINA Y CK-MB INCREMENTAN DE FORMA SIGNIFICATIVA LA PROBABILIDAD DE DIAGNÓSTICO POSITIVO; QUE LA EDAD SE ASOCIA POSITIVAMENTE CON EL RIESGO; QUE EL SEXO MASCULINO APORTA UN EFECTO MODERADO; QUE LA GLUCEMIA NO EXHIBE UN EFECTO PRINCIPAL CONSISTENTE PERO PODRÍA INTERACTUAR CON EL SEXO; Y QUE PRESIÓN ARTERIAL Y FRECUENCIA CARDÍACA NO AÑADEN MEJORA ESTABLE UNA VEZ CONSIDERADOS BIOMARCADORES Y EDAD. LA VERIFICACIÓN SE REALIZA CON LOS COEFICIENTES Y ODDS RATIOS (IC95%) DEL MODELO LOGÍSTICO Y CONTROLES DE ESTABILIDAD (VIF BAJO), MANTENIENDO UN MODELO COMPACTO Y CLÍNICAMENTE LEGIBLE.

FUENTE: [EV2_ANOVA.IPYNB]

FUENTE: [EV3_HEARTATTACK_.IPYNB]

ACCIONES | RECURSOS | TIEMPO:

ACCIONES: EDA Y CONTROL DE SUPUESTOS - CORRELACIONES (SPEARMAN) ANOVA 2 VÍAS - REGRESIÓN LOGÍSTICA - EVALUACIÓN (ROC, MATRIZ DE
CONFUSIÓN) - SÍNTESIS.

RECURSOS: PYTHON (PANDAS, NUMPY, MATPLOTLIB, SEABORN, STATSMODELS, SCIKIT-LEARN); DATASET DE HOSPITAL ZHEEN (MENDELEY DATA). SE CORRIGEN OUTLIERS DE "HEART RATE" DETECTADOS.

TIEMPO: SECUENCIA POR ETAPAS (ANÁLISIS - MODELADO - REPORTE) SEGÚN CRONOGRAMA DEL MÓDULO.

PRODUCTO FINAL | CONCLUSIONES | RESULTADOS ESPERADOS:

EL MODELO FINAL CON EDAD, SEXO, CK-MB Y TROPONINA ALCANZA

ACCURACY 0,785, PRECISIÓN 0,819, RECALL 0,835, F1 0,827 Y ROC-AUC 0,871.

TROPONINA Y CK-MB SON LOS PREDICTORES DOMINANTES; LA EDAD

CONTRIBUYE EN MENOR MAGNITUD Y EL SEXO MUESTRA UN EFECTO

MODERADO. PRESIÓN Y PULSO NO EVIDENCIAN DIFERENCIAS RELEVANTES;

LA GLUCEMIA SUGIERE INTERACCIÓN CON EL SEXO. SE PROPONE COMO

HERRAMIENTA DE APOYO A LA PRIORIZACIÓN, SIN REEMPLAZAR EL CRITERIO

MÉDICO.

• 0

0

INTEGRANTES:

DOCENTE:

● BARBERO, MACIEL ● MARINI, IAN DENIS ● MOLINA, JONATHAN ARIEL ● MOLINA, MAURICIO LEONEL ● ROBLES, EMILCE LUCIA NICOLE ● SOSA, SEBASTIAN CRISTHIAN ● VIRINNI, MARCO

● NAHUEL PRATTA ● MARCOS UGARTE

TECNICATURA:

CIENCIA DE DATOS II

COHORTE: 20214