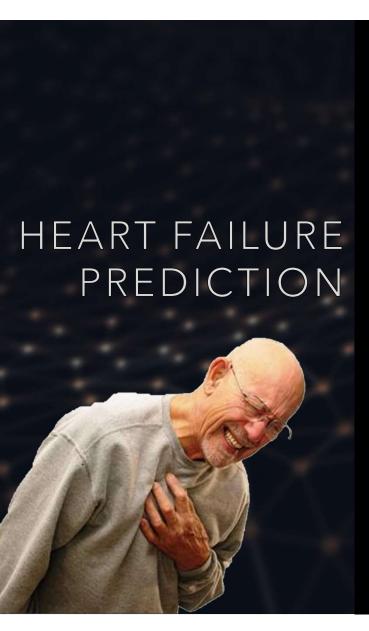
MARÍA LUZ PÉREZ SAURA

MARTÍN PIERANGELI

MARCELO RAPONI

JAVIER CEFERINO RODRÍGUEZ COGNITO

MACHINE LEARNING UNSAM 2021



# DATASET

heart\_failure\_clinical\_records\_dataset.csv

# 299 PACIENTES 12 FEATURES 1 TARGET

**BINARIAS** 

anaemia: Disminución de glóbulos rojos o hemoglobina

sex: Mujer u hombre

smoking: Si el paciente fuma

diabetes: Si el paciente tiene diabetes

high\_blood\_pressure: Si el paciente tiene hipertensión

### **CONTINUAS**

age: Edad del paciente (años)

creatinine\_phosphokinase: Nivel de enzimas CPK en sangre (mcg/L)

ejection\_fraction: Porcentaje de sangre eyectada del corazón por contracción (%)

platelets: Plaquetas en sangre (kiloplatelets/mL)

serum\_creatinine: Nivel de creatinina sérica en sangre (mg/dL)

serum\_sodium: Nivel de sodio sérica en sangre (mEq/L)

time: Periodo de seguimiento (días)

### **TARGET**

DEATH\_EVENT: Si el paciente falleció durante el periodo de seguimiento

Disponible en:

https://www.kaggle.com/andrewmvd/heart-failure-clinical-data





### ESTADÍSTICA DE DATOS

**ALGUNAS OBSERVACIONES:** 

creatinine\_phosphokinase.mean() = 581.8 vs. 120mcg/L como valor máximo normal

- Valores altos en pacientes con AC o Pericarditis posterior a un AC

ejection\_fraction.mean() = 38 vs. 41% como mínimo crítico

- La disminución puede deberse a un AC o Alta Presión

serum\_creatinine.mean() = 1.4 vs. 1.3(H) y 1.38 vs. 1.1mg/dL(M) ó como máximo normal

- Valores altos indican problemas renales, muy relacionado con la presión y el corazón

serum\_sodium.mean() = 136.7 dentro de los valores normales 135-140mEq/L

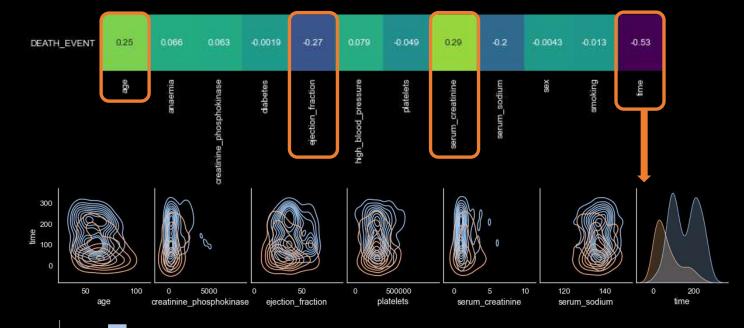
platelets.mean() = 98k vs. 150k/mL como mínimo normal

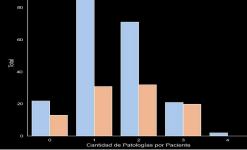
En general, los valores están por fuera de lo normal lo que indica que los pacientes sufren definitivamente complicaciones relacionadas.

# DATA ANALYSIS

# ESTADÍSTICA DE DATOS

Lo anterior se condice con la matriz de correlación:





Las condiciones de base tienen poca relevancia pero la probabilidad de muerte aumenta con la simultaneidad.



### PROBLEMA DE CLASIFICACIÓN

Proponemos aplicar algún modelo de clasificación e inferir si el paciente muere o no (con un intervalo de confianza).

LOGISTIC REGRESSION
NAIVE BAYES
DECISION TREE
SUPER VECTOR MACHINES

# SELECCIÓN DE FEATURES MÁS SIGNIFICATIVOS

Buscaremos, dependiendo la conveniencia de nuestro modelo, que y cuantos features son realmente necesarios y si es necesario o no aplicar algún método de reducción de grado como PCA.