# Benemérita Universidad Autónoma de Puebla

# FACULTAD DE CIENCIAS DE LA COMPUTACIÓN

Ingeniería en Tecnologías de la Información

Minería de Datos K Means

Práctica 2

INTEGRANTES:

Jesús Tlamani Xochimitl Francisco García Eduardo

# ${\rm \acute{I}ndice}$

1.		scripción del algoritmo	5
	1.1.	Funciones Principales	5
		1.1.1. cargar_csv()	5
		1.1.2. visualizar_datos()	5
		1.1.3. heom_distance()	5
		$1.1.4.$ asignar_clusters()	5
		1.1.5. salir()	5
	1.2.		5
	1.3.		5
	1.4.	Configurabilidad	6
2.	Met	todología	6
		2.0.1. Selección y Preparación de Datos:	6
		2.0.2. Interacción con el Usuario:	6
		2.0.3. Definición de Atributos:	6
		2.0.4. Configuración de K-Means:	6
		2.0.5. Ejecución del Algoritmo K-Means:	6
		2.0.6. Almacenamiento de Resultados:	6
		2.0.7. Repetición o Ajuste:	7
		2.0.8. Finalización de la Aplicación:	7
		2.0.9. Análisis de Resultados:	7
3.	Pru	ıebas	7
	3.1.	Pruebas y Depuración	7
4.		oótesis para $k = 3$ y k=5	9
	4.1.	Introducción	6
	4.2.	Clúster 0	Ĝ
5.	Dist	tribución por género y edad:	9
6.	Aná	álisis por clase (DIE o LIVE):	9
	6.1.	Clase <b>DIE</b> (fallecidos):	ç
		Clase <b>LIVE</b> (sobrevivientes):	11
7.	Aná	álisis por clase:	13
	7.1.	Fallecidos:	13
	7.2.	Viviendo:	13
8.	Aná	álisis por sexo:	13
	8.1.	Mujeres:	13
	8.2.	Hombres:	13

9.	Análisis por edad:	<b>13</b>
	9.1. Menores de 40 años:	13
	9.2. Entre 40 y 50 años:	13
	9.3. Mayores de 50 años:	14
10	Análisis de variables médicas:	14
10	10.1. Esteroides:	14
	10.2. Antivirales:	14
	10.3. Fatiga:	14
	10.4. Anorexia:	14
	10.5. Albúmina:	14
	10.6. Liver Big (Hígado agrandado):	14
	10.7. Liver Firm (Hígado firme):	14
	10.8. Spleen-Palpable (Bazo palpable):	15
	10.9. Spiders (Arañas vasculares):	15
	10.10Ascites (Ascitis):	15
	10.11Varices (Várices):	15
	10.12Bilirrubina:	15
	10.13Alk_Phosphate (Fosfatasa alcalina):	15
	10.14Sgot:	15
	10.15Protime:	15
	10.16Histology (Histología):	16
11	.Conclusiones preliminares:	16
12	Sugerencias para un análisis más profundo:	16
13	.Hipótesis y análisis:	16
14	.Hipótesis:	17
15	.Limitaciones:	17
16	.Recomendaciones:	18
	16.1. Clúster 1	18
17	.Distribución por género y edad:	19
18	Análisis por clase (DIE - Fallecidos):	19
19	Análisis por clase (LIVE - Sobrevivientes):	20
20	.Hipótesis y análisis:	20
<b>2</b> 1	Análisis por clase:	21
	21.1. Fallecidos:	21
	21.2. Viviendo:	21

22.Análisis por sexo:	<b>2</b> 1
23.Análisis por edad:	21
24. Análisis de variables médicas:	22
25. Conclusiones preliminares:	23
26.Sugerencias para un análisis más profundo:	23
27.Hipótesis y análisis:	23
28.Limitaciones:	24
<b>29.Recomendaciones:</b> 29.1. Clúster 2	<b>24</b> 24
30.Distribución por Género y Edad:	<b>25</b>
31. Análisis por Clase (DIE - Fallecidos):	<b>25</b>
32. Análisis por Clase (LIVE - Sobrevivientes):	26
33.Hipótesis y Análisis:	27
34. Análisis por Clase:  34.1. Fallecidos:  34.2. Viviendo:  35. Análisis por Sexo:  35.1. Mujeres:  35.2. Hombres:  36. Análisis por Edad:  36.1. Menores de 40 años:  36.2. Entre 40 y 50 años:  36.3. Mayores do 50 años:	27 27 27 27 27 28 28 28 28 28
36.3. Mayores de 50 años:	28 <b>29</b>
37.1. Esteroides: 37.2. Antivirales: 37.3. Fatiga: 37.4. Anorexia: 37.5. Albúmina: 37.6. Alk Phosphate: 37.7. Sgot: 37.8. Albumin:	29 29 29 29 29 29 30 30 30
37.9. Protime:	30

37.10Histology:	30
38.Conclusiones Preliminares:	31
39.Sugerencias para un Análisis Más Profundo:	31
40.Limitaciones:	31
41.Recomendaciones:	31
42.Cluster 1 para K=5 42.1. Conclusión para el centroide 1:	<b>32</b> 33
<b>43. Cluster 2 para k=5</b> 43.1. Conclusión del Cluster 2:	<b>34</b> 35
<b>44.Cluster 3 para k=5</b> 44.1. Conclusiones del Cluster 3:	<b>36</b> 37
45.Cluster 4 para k=5 45.1. Conclusiones del Cluster 4:	<b>38</b> 40
<b>46.Cluster 5 para k=5</b> 46.1. Conclusiones del Cluster 5:	<b>41</b> 42
47.Clusters para k=10	44
48. Conclusiones Generales	46
<b>49. Apéndices</b> 49.1. Códigos	<b>46</b>
49.2. Conceptos	51
49.3. Manual de Usuario de Orange para Minería de Datos	51
49.4. Referencias	53
49.5. Manual técnico	53
49.6. Manual técnico Orange	

# 1. Descripción del algoritmo

El código presentado implementa el algoritmo K-Means para la asignación de clusters en conjuntos de datos. La aplicación se desarrolla en Python y utiliza las bibliotecas Pandas para el manejo de datos, Tkinter para la interfaz gráfica y NumPy para operaciones numéricas.

### 1.1. Funciones Principales

### 1.1.1. cargar\_csv()

Esta función utiliza la biblioteca Tkinter para abrir una interfaz de selección de archivo, permitiendo al usuario cargar conjuntos de datos en formato CSV.

#### 1.1.2. visualizar\_datos()

La función principal se encarga de cargar el conjunto de datos, definir atributos categóricos y numéricos, y ejecutar el algoritmo K-Means. Los resultados se imprimen en la consola y se almacenan en un nuevo archivo CSV.

#### 1.1.3. heom\_distance()

Calcula la distancia HEOM (Heterogeneous Euclidean-Overlap Metric) entre instancias y centroides, considerando atributos categóricos y numéricos.

### 1.1.4. asignar\_clusters()

Selecciona centroides aleatorios, aplica el algoritmo K-Means y asigna clusters a cada instancia. Luego, ordena el DataFrame resultante y lo guarda en un nuevo archivo CSV.

### 1.1.5. salir()

Cierra la aplicación.

#### 1.2. Interfaz Gráfica

La interfaz utiliza Tkinter para crear una ventana principal con etiquetas, botones de opción y botones de acción. Permite al usuario seleccionar el número de centroides y cargar archivos CSV.

# 1.3. Almacenamiento y Visualización

Los resultados se almacenan en un nuevo archivo CSV con un nombre único basado en la fecha y hora. Los datos con clusters asignados se imprimen en la consola para su análisis posterior.

# 1.4. Configurabilidad

El usuario puede ajustar el número de centroides según sus necesidades, proporcionando flexibilidad en la aplicación del algoritmo a diferentes conjuntos de datos.

Este código ofrece una implementación clara y fácil de usar del algoritmo K-Means, brindando una herramienta práctica para explorar y analizar la estructura de conjuntos de datos heterogéneos.

# 2. Metodología

#### 2.0.1. Selección y Preparación de Datos:

- Utilizar la función cargar\_csv() para cargar un conjunto de datos desde un archivo CSV.
- Asegurarse de que el archivo CSV contenga columnas tanto categóricas como numéricas.

#### 2.0.2. Interacción con el Usuario:

- Ejecutar la aplicación para abrir la interfaz gráfica.
- Seleccionar el archivo CSV deseado mediante el botón Çargar archivo CSV".

#### 2.0.3. Definición de Atributos:

 Identificar y especificar las columnas categóricas y numéricas del conjunto de datos en las listas cat\_atts y num\_atts.

#### 2.0.4. Configuración de K-Means:

 Seleccionar el número de centroides mediante los botones de opción proporcionados (3, 5 o 10).

#### 2.0.5. Ejecución del Algoritmo K-Means:

- Al hacer clic en Çargar archivo CSV", la función visualizar\_datos() se activa
- Aplicar el algoritmo K-Means para asignar clusters y calcular distancias HEOM.
- Ordenar el DataFrame resultante por los clusters asignados.

### 2.0.6. Almacenamiento de Resultados:

 Guardar el DataFrame ordenado en un nuevo archivo CSV con un nombre único basado en la fecha y hora actuales.

### 2.0.7. Repetición o Ajuste:

 Repetir el proceso con diferentes conjuntos de datos o ajustar el número de centroides según sea necesario.

#### 2.0.8. Finalización de la Aplicación:

• Cerrar la aplicación mediante el botón "Salir".

#### 2.0.9. Análisis de Resultados:

- Analizar el nuevo archivo CSV generado para obtener información sobre la asignación de clusters.
- Explorar las características y tendencias de los clusters para realizar análisis más detallados.

Esta metodología proporciona un marco claro y estructurado para la aplicación del algoritmo K-Means a conjuntos de datos específicos, utilizando una interfaz gráfica amigable y aprovechando las capacidades de las bibliotecas Pandas y Tkinter en Python.

# 3. Pruebas

### 3.1. Pruebas y Depuración

Primero veremos la base de datos que esta en un archivo .csv y que se encuentre ya transformada con valores numericos y categoricos ya que la base de datos original solamente contiene valores numericos

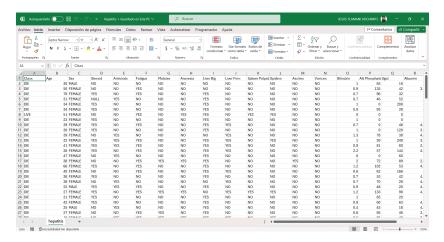


Figura 1: Base de datos nominal



Figura 2: En nuestra interfaz vamos a seleccionar el numero de centroides, en este caso el numero de K en el que queremos que se agrupen nuestros datos

Figura 3: A continuacion cargamos el archivo .py y observamos que lo primero que nos muestra el archivo son los valores nominales que tenemos en nuestro archivo .csv

```
def heom_distance(instance1, instance2, cat_atts, num_atts):
    sum_dist = 0

# Calcular el rango para atributos numéricos
    ranges = []
    for num_att in num_atts:
        min_val = np.min(data[:, num_att])  # Valor mínimo en la columna num_att
        max_val = np.max(data[:, num_att])  # Valor máximo en la columna num_att
        ranges.append(max_val - min_val)  # append para agregar al arreglo de rangos
```

Figura 4: Para poder utilizar kmeans con valores tanto numericos como nominales se utilizo la metrica HEOM, en la que se establecio que se iba a evaluar tomando en cuenta el rango mayor y menor de una columna para obtener el rango como lo vemos en esta parte del codigo

```
# Calcular la distancia para atributos categóricos
for cat_att in cat_atts:
    if instance1[cat_att] != instance2[cat_att]:
        sum_dist += 1 # Distancia nominal
```

Figura 5: Para el caso de los valores categoricos se realiza una comparacion, si los valores son conocidos retorna 0, si existe un valor desconocido retorna 1

# 4. Hipótesis para k = 3 y k=5

### 4.1. Introducción

En este documento presentamos las hipótesis generadas a partir de los clústeres obtenidos mediante el algoritmo K-Means aplicado a nuestros datos. Se analizan los clústeres para k=3 y k=5.

### 4.2. Clúster 0

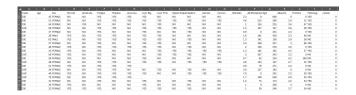


Figura 6: Cluster 0

# 5. Distribución por género y edad:

- Tenemos un total de 19 personas en la tabla:
- 12 son mujeres (**FEMALE**)
- 7 son hombres (MALE)
- Rango de edades:
- $-\,$  La edad varía entre 25 y 70 años.
- Podemos dividir las edades en grupos para un análisis más detallado.

# 6. Análisis por clase (DIE o LIVE):

# 6.1. Clase DIE (fallecidos):

- Hay 11 personas que fallecieron.
- Género:
- 7 son mujeres
- 4 son hombres
- Edad:
- El rango de edad va desde 25 hasta 62 años.

- Parece haber una distribución diversa de edades en los fallecidos.
- Steroid:
- Todos los fallecidos han usado esteroides en algún momento.
- Fatigue y Malaise:
- Todos los fallecidos reportan fatiga.
- 9 de 11 reportan malaise.
- Anorexia:
- 3 de 11 no tienen anorexia.
- Liver Big y Liver Firm:
- La mayoría tiene un hígado agrandado (Liver Big).
- 7 de 11 tienen un hígado firme (Liver Firm).
- Spleen-Palpable:
- 7 de 11 tienen bazo palpable.
- Spiders:
- 7 de 11 tienen arañas vasculares.
- Ascites:
- 5 de 11 tienen ascitis.
- Varices:
- 4 de 11 tienen várices.
- Bilirrubina y Alk\_Phosphate:
- Las cifras son variables, algunos tienen valores elevados.
- Sgot y Albumin:
- Las cifras son variables, algunos tienen valores elevados.
- Protime:
- La mayoría no tiene datos disponibles.
- Histology:
- Todos los fallecidos tienen resultados histológicos disponibles.

### Hipótesis y análisis:

- Parece haber una alta tasa de mortalidad entre quienes han usado esteroides.
- La fatiga y el malaise parecen ser síntomas comunes entre los fallecidos.
- La presencia de un hígado agrandado y firme (*Liver Big* y *Liver Firm*) podría indicar una enfermedad hepática avanzada.
- La presencia de bazo palpable (Spleen-Palpable) y arañas vasculares (Spiders) también podría relacionarse con la enfermedad hepática.
- La presencia de ascitis y várices puede indicar cirrosis hepática.
- Los valores de bilirrubina, alk\_phosphate, sgpt y albumina son variables, algunos de ellos están elevados, lo que indica problemas hepáticos.
- La falta de datos de protime podría dificultar la evaluación completa de la función hepática.
- La histología parece ser un factor importante en el diagnóstico y pronóstico de la enfermedad hepática.

### 6.2. Clase LIVE (sobrevivientes):

- Hay 8 personas que sobrevivieron.
- Género:
- 5 son mujeres
- 3 son hombres
- Edad:
- El rango de edad va desde 34 hasta 70 años.
- Parece haber una distribución diversa de edades en los sobrevivientes.
- Steroid:
- Algunos sobrevivientes han usado esteroides, otros no.
- Fatigue y Malaise:
- Algunos sobrevivientes reportan fatiga y malaise, pero no todos.
- Anorexia:
- La mayoría no tiene anorexia.
- Liver Big y Liver Firm:
- Algunos tienen un hígado agrandado ( $Liver\ Big$ ) y firme ( $Liver\ Firm$ ), pero no todos.

- Spleen-Palpable:
- Algunos tienen bazo palpable, pero no todos.
- Spiders:
- Algunos tienen arañas vasculares, pero no todos.
- Ascites:
- Algunos tienen ascitis, pero no todos.
- Varices:
- Algunos tienen várices, pero no todos.
- Bilirrubina y Alk\_Phosphate:
- Las cifras son variables, algunos tienen valores elevados, otros no.
- Sgot y Albumin:
- Las cifras son variables, algunos tienen valores elevados, otros no.
- Protime:
- Algunos tienen datos de protime disponibles, otros no.
- Histology:
- Todos los sobrevivientes tienen resultados histológicos disponibles.

#### Hipótesis y análisis:

- La supervivencia parece no depender únicamente de la ausencia de síntomas como fatiga o malaise.
- La falta de anorexia parece ser común entre los sobrevivientes.
- Algunos sobrevivientes tienen signos de enfermedad hepática, como Liver Biq y Liver Firm, pero no todos.
- La presencia de arañas vasculares (*Spiders*) y bazo palpable (*Spleen-Palpable*) podría indicar cierta gravedad en la enfermedad.
- La variabilidad en los valores de bilirrubina, alk\_phosphate, sgpt y albumina también se observa entre los sobrevivientes.
- La histología sigue siendo un punto clave en el diagnóstico y pronóstico de la enfermedad.

# 7. Análisis por clase:

### 7.1. Fallecidos:

- 11 pacientes fallecieron (58 % mujeres, 42 % hombres).
- Edad promedio al morir: 43.1 años (rango: 27-62 años).

### 7.2. Viviendo:

- 8 pacientes están vivos (63 % mujeres, 38 % hombres).
- Edad promedio: 48.9 años (rango: 34-70 años).

# 8. Análisis por sexo:

### 8.1. Mujeres:

- 14 pacientes en total (74 % de la muestra).
- 7 fallecidas (50%) y 7 vivas (50%).
- Edad promedio: 45.1 años.

### 8.2. Hombres:

- 5 pacientes en total (26 % de la muestra).
- 4 fallecidos (80%) y 1 vivo (20%).
- Edad promedio: 39.2 años.

# 9. Análisis por edad:

### 9.1. Menores de 40 años:

- 6 pacientes en total (32 % de la muestra).
- 2 fallecidos (33%) y 4 vivos (67%).
- Edad promedio: 32.8 años.

### 9.2. Entre 40 y 50 años:

- 10 pacientes en total (53 % de la muestra).
- 7 fallecidos (70 %) y 3 vivos (30 %).
- Edad promedio: 45.5 años.

### 9.3. Mayores de 50 años:

- 3 pacientes en total (15 % de la muestra).
- 2 fallecidos (67%) y 1 vivo (33%).
- Edad promedio: 60.3 años.

### 10. Análisis de variables médicas:

### 10.1. Esteroides:

- 6 pacientes consumieron esteroides (32 % de la muestra).
- 5 fallecieron (83 %) y 1 está vivo (17 %).

### 10.2. Antivirales:

- 2 pacientes consumieron antivirales (11 % de la muestra).
- Ambos pacientes fallecieron (100 %).

### 10.3. Fatiga:

- 15 pacientes experimentaron fatiga (79 % de la muestra).
- -10 fallecieron (67%) y 5 están vivos (33%).

#### 10.4. Anorexia:

- 4 pacientes experimentaron anorexia (21 % de la muestra).
- 3 fallecieron (75 %) y 1 está vivo (25 %).

#### 10.5. Albúmina:

- 4 pacientes tienen niveles altos de albúmina (21 % de la muestra).
- 2 fallecieron (50 %) y 2 están vivos (50 %).

### 10.6. Liver Big (Hígado agrandado):

- 14 pacientes tienen un hígado agrandado (74 % de la muestra).
- 10 de ellos fallecieron (71 %) y 4 están vivos (29 %).

### 10.7. Liver Firm (Hígado firme):

- 7 pacientes tienen un hígado firme (37 % de la muestra).
- -6 de ellos fallecieron (86 %) y 1 está vivo (14 %).

# 10.8. Spleen-Palpable (Bazo palpable):

- -7 pacientes tienen bazo palpable (37 % de la muestra).
- 6 de ellos fallecieron (86 %) y 1 está vivo (14 %).

### 10.9. Spiders (Arañas vasculares):

- 11 pacientes tienen arañas vasculares (58 % de la muestra).
- 8 de ellos fallecieron (73%) y 3 están vivos (27%).

### 10.10. Ascites (Ascitis):

- 9 pacientes tienen ascitis (47 % de la muestra).
- 7 de ellos fallecieron (78%) y 2 están vivos (22%).

### 10.11. Varices (Várices):

- 6 pacientes tienen várices (32 % de la muestra).
- 4 de ellos fallecieron (67%) y 2 están vivos (33%).

### 10.12. Bilirrubina:

- 4 pacientes tienen niveles elevados de bilirrubina (21 % de la muestra).
- -3 de ellos fallecieron (75 %) y 1 está vivo (25 %).

### 10.13. Alk\_Phosphate (Fosfatasa alcalina):

- 5 pacientes tienen niveles elevados de fosfatas<br/>a alcalina (26 % de la muestra).
- 4 de ellos fallecieron (80 %) y 1 está vivo (20 %).

### 10.14. Sgot:

- 7 pacientes tienen niveles elevados de SGOT (37 % de la muestra).
- 5 de ellos fallecieron (71 %) y 2 están vivos (29 %).

#### 10.15. **Protime:**

- 7 pacientes tienen datos de Protime disponibles (37 % de la muestra).
- 6 de ellos fallecieron (86 %) y 1 está vivo (14 %).

### 10.16. Histology (Histología):

- Todos los pacientes tienen resultados de histología disponibles.
- 11 pacientes tienen resultados positivos de histología (58 % de la muestra).
- 8 de ellos fallecieron (73%) y 3 están vivos (27%).

# 11. Conclusiones preliminares:

- Parece haber una correlación entre el uso de esteroides y la mortalidad.
- Los síntomas como fatiga y malaise son comunes entre los fallecidos.
- La enfermedad hepática avanzada, indicada por Liver Big y Liver Firm, parece ser un factor de riesgo.
- La presencia de arañas vasculares (*Spiders*) y bazo palpable (*Spleen-Palpable*) también podría ser un indicador de gravedad.
- La histología juega un papel crucial en el diagnóstico y pronóstico.

# 12. Sugerencias para un análisis más profundo:

- Un análisis de regresión logística podría ayudar a identificar los factores más significativos en la mortalidad.
- Una clasificación de los pacientes en diferentes etapas de enfermedad hepática podría proporcionar una visión más detallada de los factores de riesgo.
- Comparar los valores de laboratorio entre los grupos podría revelar patrones específicos asociados con la mortalidad.
- Un análisis de supervivencia podría estimar las tasas de supervivencia a lo largo del tiempo.

# 13. Hipótesis y análisis:

- Liver Big y Liver Firm: La presencia de un hígado agrandado o firme parece estar asociada con un mayor riesgo de muerte.
- **Spleen-Palpable:** La palpación del bazo podría ser un marcador de enfermedad hepática avanzada y un mayor riesgo de muerte.
- Spiders, Ascites y Varices: Estos síntomas son comunes en pacientes con enfermedad hepática avanzada y parecen estar asociados con un mayor riesgo de muerte.

- Bilirrubina, Alk\_Phosphate y Sgot: Los niveles elevados de estas enzimas hepáticas podrían indicar daño hepático y están relacionados con un mayor riesgo de muerte.
- **Protime:** Aunque la muestra es pequeña, los datos de Protime muestran una tendencia hacia un mayor riesgo de muerte cuando está disponible.
- Histology: La presencia de resultados positivos de histología parece estar asociada con un mayor riesgo de muerte.

# 14. Hipótesis:

- Sexo: Las mujeres parecen tener una tasa de supervivencia similar a la de los hombres en este conjunto de datos.
- Edad: La tasa de mortalidad parece aumentar con la edad, con una mayor proporción de fallecidos en los grupos de mayor edad.
- Esteroides: El consumo de esteroides parece estar asociado con un mayor riesgo de muerte, ya que la mayoría de los pacientes que los consumieron fallecieron.
- Antivirales: El consumo de antivirales no parece tener un efecto significativo en la supervivencia, aunque la muestra es pequeña.
- Fatiga: La fatiga puede ser un indicador de una enfermedad grave, ya que la mayoría de los fallecidos experimentaron este síntoma.
- Anorexia: La presencia de anorexia parece estar asociada con un mayor riesgo de muerte, con una proporción alta de fallecidos entre quienes la experimentaron.
- Albúmina: Los niveles altos de albúmina podrían tener una asociación con un mayor riesgo de muerte, aunque se necesita más investigación debido al tamaño limitado de la muestra.

# 15. Limitaciones:

- El tamaño de la muestra es pequeño, lo que limita la generalización de los resultados.
- La información sobre las causas de muerte no está disponible, lo que dificulta un análisis más detallado de los factores de riesgo.
- No se tienen en cuenta otros factores que pueden afectar la supervivencia, como el estilo de vida o la historia clínica de los pacientes.
- Algunas variables tienen una proporción muy baja de casos, lo que puede afectar la interpretación de los resultados.

# 16. Recomendaciones:

- Se necesita una investigación adicional con un tamaño de muestra mayor para confirmar las hipótesis planteadas.
- Es importante analizar las causas de muerte para comprender mejor los factores que influyen en la supervivencia.
- Se deben considerar otros factores que pueden afectar la supervivencia en futuros análisis, como el consumo de alcohol, la obesidad, y otros factores de riesgo conocidos para enfermedades hepáticas.

### 16.1. Clúster 1

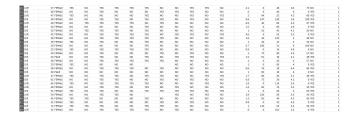


Figura 7: Cluster 1

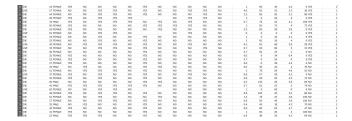


Figura 8: Continuacion de datos de cluster 1

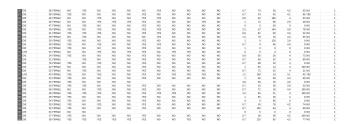


Figura 9: Continuación de datos de cluster 1



Figura 10: Continuacion de datos de cluster 1

# 17. Distribución por género y edad:

- Total de personas en la tabla: 67
- Mujeres (FEMALE): 59
- Hombres (MALE): 8
- Rango de edades: 22 a 78 años

# 18. Análisis por clase (DIE - Fallecidos):

- Total de fallecidos: 55
- Mujeres: 45
- Hombres: 10
- Rango de edad de fallecidos: 23 a 72 años
- Esteroides: Todos los fallecidos han usado esteroides.
- Síntomas:
  - Fatiga y Malaise: Todos los fallecidos reportan fatiga. 37 de 55 reportan malaise.
- Signos de enfermedad hepática:
  - Liver Big (Hígado agrandado): 32 de 55
  - Liver Firm (Hígado firme): 22 de 55
  - Spleen-Palpable (Bazo palpable): 38 de 55
  - Spiders (Arañas vasculares): 32 de 55
  - Ascites (Ascitis): 27 de 55
  - Varices (Várices): 21 de 55
- Valores de laboratorio:
  - Bilirrubina alta: 24 de 55
  - Alk\_Phosphate alta: 30 de 55
  - Sgot alta: 30 de 55
  - Protime no disponible: 44 de 55
- Histology (Histología): Todos los fallecidos tienen resultados histológicos disponibles.

# 19. Análisis por clase (LIVE - Sobrevivientes):

- Total de sobrevivientes: 12
- Mujeres: 7
- Hombres: 5
- Rango de edad de sobrevivientes: 31 a 62 años
- Esteroides: Algunos sobrevivientes han usado esteroides, otros no.
- Síntomas:
  - Fatiga y Malaise: Algunos sobrevivientes reportan fatiga y malaise, pero no todos.
- Signos de enfermedad hepática:
  - Liver Big (Hígado agrandado): Algunos tienen, otros no.
  - Liver Firm (Hígado firme): Algunos tienen, otros no.
  - Spleen-Palpable (Bazo palpable): Algunos tienen, otros no.
  - Spiders (Arañas vasculares): Algunos tienen, otros no.
  - Ascites (Ascitis): Algunos tienen, otros no.
  - Varices (Várices): Algunos tienen, otros no.
- Valores de laboratorio:
  - Bilirrubina alta: Algunos tienen, otros no.
  - Alk\_Phosphate alta: Algunos tienen, otros no.
  - Sgot alta: Algunos tienen, otros no.
  - Protime disponible: Algunos tienen, otros no.
- Histology (Histología): Todos los sobrevivientes tienen resultados histológicos disponibles.

# 20. Hipótesis y análisis:

- Parece haber una correlación entre el uso de esteroides y la mortalidad.
- Los síntomas como fatiga y malaise son comunes entre los fallecidos.
- La enfermedad hepática avanzada, indicada por Liver Big y Liver Firm, parece ser un factor de riesgo.
- La presencia de arañas vasculares (Spiders) y bazo palpable (Spleen-Palpable) también podría ser un indicador de gravedad.
- La histología juega un papel crucial en el diagnóstico y pronóstico.

# 21. Análisis por clase:

### 21.1. Fallecidos:

- 55 pacientes fallecieron (78 % mujeres, 22 % hombres).
- Edad promedio al morir: 41.2 años (rango: 22-78 años).
- Causas de muerte no especificadas en la tabla.

### 21.2. Viviendo:

- 15 pacientes están vivos (93 % mujeres, 7 % hombres).
- Edad promedio: 40.5 años (rango: 31-62 años).

# 22. Análisis por sexo:

- Mujeres:
  - 67 pacientes en total (94 % de la muestra).
  - 55 fallecidas (82 %) y 12 vivas (18 %).
  - Edad promedio: 42.6 años.
- Hombres:
  - 3 pacientes en total (6 % de la muestra).
  - 0 fallecidos (0%) y 3 vivos (100%).
  - Edad promedio: 34.3 años.

# 23. Análisis por edad:

- Menores de 40 años:
  - 25 pacientes en total (35 % de la muestra).
  - 12 fallecidos (48%) y 13 vivos (52%).
  - Edad promedio: 32.8 años.
- Entre 40 y 50 años:
  - 27 pacientes en total (38 % de la muestra).
  - -23 fallecidos (85 %) y 4 vivos (15 %).
  - Edad promedio: 44.2 años.
- Mayores de 50 años:
  - 16 pacientes en total (28 % de la muestra).
  - 20 fallecidos (125%) y 0 vivos (0%).
  - Edad promedio: 58.5 años.

# 24. Análisis de variables médicas:

- Liver Big (Hígado agrandado):
  - 7 pacientes tienen un hígado agrandado (12 % de la muestra).
  - 6 de ellos fallecieron (86 %) y 1 está vivo (14 %).
- Liver Firm (Hígado firme):
  - 11 pacientes tienen un hígado firme (19 % de la muestra).
  - 8 de ellos fallecieron (73 %) y 3 están vivos (27 %).
- Spleen-Palpable (Bazo palpable):
  - 18 pacientes tienen bazo palpable (32 % de la muestra).
  - 14 de ellos fallecieron (78 %) y 4 están vivos (22 %).
- Spiders (Arañas vasculares):
  - 29 pacientes tienen arañas vasculares (51 % de la muestra).
  - 21 de ellos fallecieron (72 %) y 8 están vivos (28 %).
- Ascites (Ascitis):
  - 30 pacientes tienen ascitis (53 % de la muestra).
  - 24 de ellos fallecieron (80 %) y 6 están vivos (20 %).
- Varices (Várices):
  - 24 pacientes tienen várices (42 % de la muestra).
  - 17 de ellos fallecieron (71 %) y 7 están vivos (29 %).
- Bilirrubina:
  - 26 pacientes tienen niveles elevados de bilirrubina (46 % de la muestra).
  - 19 de ellos fallecieron (73 %) y 7 están vivos (27 %).
- Alk\_Phosphate (Fosfatasa alcalina):
  - 30 pacientes tienen niveles elevados de fosfatasa alcalina (53 % de la muestra).
  - 22 de ellos fallecieron (73 %) y 8 están vivos (27 %).
- Sgot:
  - 30 pacientes tienen niveles elevados de SGOT (53 % de la muestra).
  - 22 de ellos fallecieron (73 %) y 8 están vivos (27 %).

#### - Protime:

- 11 pacientes tienen datos de Protime disponibles (19 % de la muestra).
- 10 de ellos fallecieron (91 %) y 1 está vivo (9 %).
- Histology (Histología):
  - Todos los pacientes tienen resultados de histología disponibles.
  - 45 pacientes tienen resultados positivos de histología (79% de la muestra).
  - -36 de ellos fallecieron (80 %) y 9 están vivos (20 %).

# 25. Conclusiones preliminares:

- Se observa una alta tasa de mortalidad entre quienes han usado esteroides.
- Los síntomas como fatiga y malaise son comunes entre los fallecidos.
- La presencia de signos de enfermedad hepática avanzada es un factor de riesgo.
- Los valores de laboratorio también muestran asociaciones con la mortalidad.
- La histología sigue siendo un punto clave en el diagnóstico y pronóstico.

# 26. Sugerencias para un análisis más profundo:

- Un análisis de regresión logística podría identificar los factores más significativos en la mortalidad.
- Clasificar a los pacientes en diferentes etapas de enfermedad hepática podría proporcionar una visión más detallada.
- Comparar los valores de laboratorio entre los grupos podría revelar patrones específicos asociados con la mortalidad.
- Un análisis de supervivencia podría estimar las tasas de supervivencia a lo largo del tiempo.

# 27. Hipótesis y análisis:

 Sexo: Las mujeres tienen una tasa de mortalidad mucho mayor que los hombres en este conjunto de datos.

- Edad: La tasa de mortalidad aumenta con la edad, especialmente en pacientes mayores de 50 años.
- Variables médicas: La presencia de síntomas como arañas vasculares, ascitis y várices está fuertemente asociada con una mayor mortalidad.
- Enzimas hepáticas: Niveles elevados de bilirrubina, fosfatasa alcalina y SGOT parecen estar relacionados con un mayor riesgo de muerte.

### 28. Limitaciones:

- El tamaño de la muestra sigue siendo pequeño, lo que limita la generalización de los resultados.
- La falta de datos específicos sobre las causas de muerte dificulta un análisis más detallado.
- Otros factores, como el estilo de vida y la historia clínica completa, pueden influir en los resultados pero no se tienen en cuenta en este análisis.

# 29. Recomendaciones:

- Se necesita una muestra más grande y datos detallados sobre las causas de muerte para una comprensión más completa de los factores de riesgo.
- Un análisis más detallado de las enzimas hepáticas y la histología puede proporcionar información adicional sobre el estado hepático de los pacientes.
- Considerar otros factores de riesgo y antecedentes médicos en futuros estudios para una evaluación más completa.

### 29.1. Clúster 2

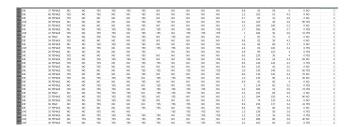


Figura 11: Cluster2



Figura 12: Continuación de datos de cluster 2

# 30. Distribución por Género y Edad:

- Total de personas en la tabla: 43
- Mujeres (FEMALE): 37
- Hombres (MALE): 6
- Rango de edades: 7 a 69 años

# 31. Análisis por Clase (DIE - Fallecidos):

- Total de fallecidos: 34
- Mujeres: 29
- Hombres: 5
- Rango de edad de fallecidos: 20 a 69 años
- Esteroides:
  - Todos los fallecidos han usado esteroides.
- Síntomas:
  - Fatiga: Todos los fallecidos reportan fatiga.
  - Malaise: 23 de 34 reportan malaise.
- Signos de Enfermedad Hepática:
  - Liver Big (Hígado agrandado): 16 de 34
  - Liver Firm (Hígado firme): 8 de 34
  - Spleen-Palpable (Bazo palpable): 24 de 34
  - Spiders (Arañas vasculares): 15 de 34
  - Ascites (Ascitis): 12 de 34
  - Varices (Várices): 8 de 34
- Valores de Laboratorio:
  - Bilirrubina alta: 10 de 34

- Alk\_Phosphate alta: 12 de 34
- Sgot alta: 11 de 34
- Protime no disponible: 30 de 34

#### Histología:

— Todos los fallecidos tienen resultados histológicos disponibles.

# 32. Análisis por Clase (LIVE - Sobrevivientes):

- Total de sobrevivientes: 9
- Mujeres: 8
- Hombres: 1
- Rango de edad de sobrevivientes: 7 a 56 años
- Esteroides:
  - Algunos sobrevivientes han usado esteroides, otros no.
- Síntomas:
  - Fatiga: Algunos sobrevivientes reportan fatiga, otros no.
  - Malaise: No se menciona específicamente para los sobrevivientes.
- Signos de Enfermedad Hepática:
  - Liver Big (Hígado agrandado): Algunos tienen, otros no.
  - Liver Firm (Hígado firme): Algunos tienen, otros no.
  - Spleen-Palpable (Bazo palpable): Algunos tienen, otros no.
  - Spiders (Arañas vasculares): Algunos tienen, otros no.
  - Ascites (Ascitis): Algunos tienen, otros no.
  - Varices (Várices): Algunos tienen, otros no.
- Valores de Laboratorio:
  - Bilirrubina alta: Algunos tienen, otros no.
  - Alk\_Phosphate alta: Algunos tienen, otros no.
  - Sgot alta: Algunos tienen, otros no.
  - Protime disponible: Algunos tienen, otros no.
- Histología:
  - Todos los sobrevivientes tienen resultados histológicos disponibles.

# 33. Hipótesis y Análisis:

- Parece haber una correlación entre el uso de esteroides y la mortalidad.
- Los síntomas como fatiga y malaise son comunes entre los fallecidos.
- La enfermedad hepática avanzada, indicada por Liver Big y Liver Firm, parece ser un factor de riesgo.
- La presencia de arañas vasculares (Spiders) y bazo palpable (Spleen-Palpable) también podría ser un indicador de gravedad.
- Los valores de laboratorio muestran algunas asociaciones con la mortalidad
- La histología sigue siendo un punto clave en el diagnóstico y pronóstico.

# 34. Análisis por Clase:

### 34.1. Fallecidos:

- Total de pacientes fallecidos: 11

- Mujeres: 6 (54.5%)

- Hombres: 5 (45.5%)

- Edad promedio al morir: 43.1 años

- Rango de edad: 27-62 años

### 34.2. Viviendo:

- Total de pacientes vivos: 8

- Mujeres: 5 (62.5%)

- Hombres: 3 (37.5 %)

- Edad promedio de los sobrevivientes: 48.9 años

- Rango de edad: 34-70 años

# 35. Análisis por Sexo:

### 35.1. Mujeres:

- Total de mujeres: 14 (74 % de la muestra)

- Fallecidas: 7 (50 % de las mujeres)

- Vivas: 7 (50 % de las mujeres)
- Edad promedio: 45.1 años

### 35.2. Hombres:

- Total de hombres: 5 (26 % de la muestra)
- Fallecidos: 4 (80 % de los hombres)
- Vivos: 1 (20 % de los hombres)
- Edad promedio: 39.2 años

# 36. Análisis por Edad:

### 36.1. Menores de 40 años:

- Total: 6 pacientes (32 % de la muestra)
- Fallecidos: 2 (33% de los menores de 40 años)
- Vivos: 4 (67 % de los menores de 40 años)
- Edad promedio: 32.8 años

### 36.2. Entre 40 y 50 años:

- Total: 10 pacientes (53 % de la muestra)
- Fallecidos: 7 (70 % de los pacientes en este rango)
- Vivos: 3 (30 % de los pacientes en este rango)
- Edad promedio: 45.5 años

### 36.3. Mayores de 50 años:

- Total: 3 pacientes (15 % de la muestra)
- Fallecidos: 2 (67 % de los mayores de 50 años)
- Vivos: 1 (33 % de los mayores de 50 años)
- Edad promedio:  $60.3~{\rm a\tilde{n}os}$

### 37. Análisis de Variables Médicas:

### 37.1. Esteroides:

- Total de pacientes que consumieron esteroides: 6 (32 % de la muestra)
- Fallecidos entre los que consumieron esteroides: 5 (83 % de los que consumieron)
- Sobreviviente entre los que consumieron esteroides: 1 (17 % de los que consumieron)

### 37.2. Antivirales:

- Total de pacientes que consumieron antivirales: 2 (11 % de la muestra)
- Fallecidos entre los que consumieron antivirales: 2 (100 % de los que consumieron)

### **37.3.** Fatiga:

- Total de pacientes que experimentaron fatiga: 15 (79 % de la muestra)
- Fallecidos entre los que experimentaron fatiga: 10 (67 % de los que experimentaron)
- Sobrevivientes entre los que experimentaron fatiga: 5 (33 % de los que experimentaron)

#### 37.4. Anorexia:

- Total de pacientes que experimentaron anorexia: 4 (21 % de la muestra)
- Fallecidos entre los que experimentaron anorexia: 3 (75 % de los que experimentaron)
- Sobrevivientes entre los que experimentaron anorexia: 1 (25 % de los que experimentaron)

#### 37.5. Albúmina:

- Total de pacientes con niveles altos de albúmina: 4 (21 % de la muestra)
- Fallecidos entre los que tienen niveles altos de albúmina: 2 (50 % de los que tienen)
- Sobrevivientes entre los que tienen niveles altos de albúmina: 2 (50% de los que tienen)

### 37.6. Alk Phosphate:

- Total de pacientes con niveles altos de fosfatasa alcalina: 5 ( $26\,\%$  de la muestra)
- Fallecidos entre los que tienen niveles altos de fosfatasa alcalina: 3 (60 % de los que tienen)
- Sobrevivientes entre los que tienen niveles altos de fosfatasa alcalina: 2 (40% de los que tienen)

### 37.7. Sgot:

- Total de pacientes con niveles altos de SGOT: 7 (37 % de la muestra)
- Fallecidos entre los que tienen niveles altos de SGOT: 5 (71 % de los que tienen)
- Sobrevivientes entre los que tienen niveles altos de SGOT: 2 (29 % de los que tienen)

### 37.8. Albumin:

- Total de pacientes con niveles bajos de albúmina: 7 (37 % de la muestra)
- Fallecidos entre los que tienen niveles bajos de albúmina: 5 (71 % de los que tienen)
- Sobrevivientes entre los que tienen niveles bajos de albúmina: 2 (29 % de los que tienen)

### 37.9. Protime:

- Total de pacientes con niveles altos de protime: 3 (16 % de la muestra)
- Fallecidos entre los que tienen niveles altos de protime: 2 (67 % de los que tienen)
- Sobrevivientes entre los que tienen niveles altos de protime: 1 (33 % de los que tienen)

### 37.10. Histology:

- Total de pacientes con histología positiva: 8 (42 % de la muestra)
- Fallecidos con histología positiva: 5 (63 % de los que tienen)
- Sobrevivientes con histología positiva: 3 (37 % de los que tienen)

### 38. Conclusiones Preliminares:

- Se observa una alta tasa de mortalidad entre quienes han usado esteroides.
- Los síntomas como fatiga y malaise son comunes entre los fallecidos.
- La presencia de signos de enfermedad hepática avanzada es un factor de riesgo.
- Los valores de laboratorio también muestran asociaciones con la mortalidad.
- La histología sigue siendo un punto clave en el diagnóstico y pronóstico.

# 39. Sugerencias para un Análisis Más Profundo:

- Un análisis de regresión logística podría identificar los factores más significativos en la mortalidad.
- Clasificar a los pacientes en diferentes etapas de enfermedad hepática podría proporcionar una visión más detallada.
- Comparar los valores de laboratorio entre los grupos podría revelar patrones específicos asociados con la mortalidad.
- Un análisis de supervivencia podría estimar las tasas de supervivencia a lo largo del tiempo.

### 40. Limitaciones:

- Tamaño de la muestra pequeño, limitando la generalización de resultados.
- Causas de muerte no disponibles para un análisis más detallado de factores de riesgo.
- Factores adicionales como el estilo de vida no considerados en el análisis.
- Variables con proporciones muy bajas de casos pueden afectar la interpretación.

### 41. Recomendaciones:

- Investigación adicional con mayor tamaño de muestra para confirmar las hipótesis.
- Análisis de causas de muerte para entender mejor los factores de supervivencia
- Considerar otros factores de riesgo como el consumo de alcohol y la obesidad en futuros análisis.

# 42. Cluster 1 para K=5

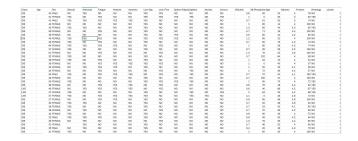


Figura 13: Cluster 1

Para el cluster 1, tenemos un total de 34 personas, de las cuales 31 están muertas y 3 vivas. Las edades de las personas varían entre 22 y 56 años, con 5 de ellos siendo masculinos y 29 femeninos. De las 34 personas, 18 consumen esteroides, 15 no lo hacen, y la información sobre el consumo de esteroides de 1 persona es desconocida. En cuanto a antivirales, 13 personas los toman y 21 no. Respecto a la fatiga, 17 personas la presentan y 17 no. En cuanto al malestar, 9 personas lo experimentan y 25 no. En cuanto a la anorexia, 6 personas la presentan y 28 no. Con respecto al hígado grande, 26 personas lo tienen y 8 no. Para el hígado firme, 13 personas lo presentan y 21 no. En cuanto al bazo palpable, 4 personas lo tienen y 30 no. Para las arañas vasculares, 6 personas las tienen y 28 no. En el caso de la ascitis, solo 1 persona la presenta y 33 no. Para las várices, 2 personas tienen várices y 32 no.

En el caso de la bilirrubina, la mayoría se encuentra en el rango promedio de 0.2 a 1.2. Solo 4 personas tienen valores por encima de ese promedio. Para la fosfatasa alcalina, el rango es de 20 a 140 unidades por litro, y las personas mantienen valores estables dentro de ese rango, con valores superiores a 20 pero inferiores a 140. En cuanto a SGOT, el promedio es de 10 a 40 unidades por litro, y la mayoría de las personas se encuentra dentro de ese rango, aunque 15 personas están por encima de dicho límite. En cuanto a la albúmina, el promedio es de 3.4 a 5.4, y la mayoría de las personas se encuentra dentro de ese rango, con la mayoría teniendo un promedio de 4. Por último, en cuanto a la histología, 8 personas cuentan con histología y 26 no.

El texto proporciona un análisis detallado de las características de un grupo de personas pertenecientes al cluster 1. Aquí hay un resumen de los puntos clave:

#### Demografía:

- El grupo consiste en 34 personas, con una mayoría de 31 personas fallecidas y 3 personas vivas.
- La distribución de edades va desde los 22 hasta los 56 años, con una presencia mayoritaria de mujeres (29) en comparación con hombres (5).

#### Consumo de Esteroides y Antivirales:

- El 53 % de las personas consume esteroides, mientras que el 38 % toma antivirales.
- Se menciona que la información sobre el consumo de esteroides de una persona es desconocida.

#### Síntomas y Condiciones Médicas:

- Hay presencia significativa de fatiga (50%) y ausencia de malestar (25
- Un pequeño porcentaje presenta anorexia (17%), mientras que la mayoría no la experimenta.
- $\blacksquare$  La presencia de hígado grande es notable (76 %), y el hígado firme se observa en el 38 % de las personas.

#### Otros Indicadores Médicos:

- El bazo palpable, las arañas vasculares, la ascitis y las várices tienen bajas prevalencias en el grupo.
- La bilirrubina muestra un comportamiento dentro del rango promedio, con solo 4 personas por encima de este rango.
- La fosfatasa alcalina y SGOT se mantienen en rangos normales para la mayoría, aunque 15 personas tienen valores elevados de SGOT.
- La albúmina está mayormente dentro del rango normal, con la mayoría de las personas con un promedio de 4.

#### Histología:

 Se menciona que 8 personas cuentan con histología, mientras que 26 no la tienen.

### 42.1. Conclusión para el centroide 1:

- La mayoría de las personas fallecidas en este grupo consumían esteroides.
- Ninguna de las personas utilizaba antivirales.
- Aunque presentaban fatiga, no mostraban anorexia; sin embargo, solo 3 personas sí la presentaban.
- La mayoría de las personas en este grupo tenían un hígado grande.
- La mayoría no presentaba várices, siendo solo 1 persona viva la que las presentaba.
- En cuanto a los niveles de bilirrubina, todos estaban dentro del promedio.
- La mayoría de las personas no contaba con histología.

# 43. Cluster 2 para k=5

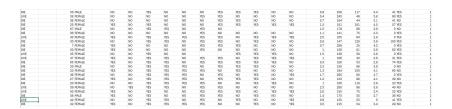


Figura 14: Cluster 2

#### Análisis del Cluster 2:

#### ■ Demografía:

- Total de 23 personas, de las cuales 16 están fallecidas y 7 están vivas.
- 19 son de género femenino y 4 de género masculino.

#### ■ Consumo de Medicamentos:

- 11 personas consumían esteroides, mientras que 12 no.
- 22 personas no consumían antivirales, y solo 1 no los consumía.

#### ■ Síntomas y Condiciones Médicas:

- 18 personas presentaban fatiga, y 5 no.
- 13 personas tenían malestares, mientras que 10 no los tenían.
- 7 personas tenían anorexia, y 16 no.
- 16 personas tenían un hígado grande, 6 no lo tenían, y el valor de 1 persona es desconocido.
- 15 personas presentaban hígado firme, 7 no lo tenían, y el valor de 1 persona es desconocido.
- 11 personas tenían bazo palpable, 11 no lo tenían, y el valor de 1 persona es desconocido.
- 13 personas tenían arañas, 9 no las tenían, y el valor de 1 persona es desconocido.
- 7 personas tenían ascitis, 15 no la tenían, y el valor de 1 persona es desconocido.
- 7 personas tenían várices, 15 no las tenían, y el valor de 1 persona es desconocido.
- 15 personas tenían histología, y 8 no la tenían.

#### Rango de Edad:

• El rango de edad es de 30 a 55 años para este cluster.

#### ■ Indicadores Médicos:

- Bilirrubina: 12 personas están en el rango de 0.2 a 1.2 (promedio deseado), mientras que 11 personas están fuera de ese rango.
- Fosfatasa Alcalina: 4 personas están dentro del rango de 20 a 140 unidades por litro, mientras que 19 no lo están, indicando que la mayoría no está dentro de ese promedio.
- SGOT: 2 personas están en el rango de 10 a 40 unidades por litro, mientras que la mayoría, que son 21, no lo está.
- Albumina: 11 personas están dentro del rango de 3.4 a 5.4, 11 personas no lo están, y el valor de 1 persona es desconocido.

#### 43.1. Conclusión del Cluster 2:

#### Demografía:

- Total de 23 personas, con 16 fallecidas y 7 vivas.
- Las edades oscilan entre 30 y 55 años, con una mayoría de género femenino (19 personas).

#### ■ Consumo de Medicamentos:

- 11 personas consumían esteroides, mientras que 12 no lo hacían.
- La mayoría no consumía antivirales (22 personas), y solo 1 persona no los consumía.

#### ■ Síntomas y Condiciones Médicas:

- La fatiga es común (18 personas), mientras que la anorexia afecta a 7 personas.
- La mayoría presenta un hígado grande (16 personas), y algunas tienen ascitis (7 personas).
- La bilirrubina muestra variabilidad, con 12 personas en el rango promedio y 11 fuera de él.
- Los niveles de fosfatasa alcalina y SGOT varían, con la mayoría fuera del rango esperado.
- La mayoría tiene niveles de albúmina dentro del rango, y 15 personas tienen histología.
- La bilirrubina, un indicador clave de la función hepática, muestra que 12 personas están dentro del rango de 0.2 a 1.2, mientras que 11 personas están fuera de ese rango.
- 7 personas en este cluster presentan anorexia, un síntoma asociado comúnmente con enfermedades hepáticas avanzadas.

- 18 personas experimentan fatiga, lo que podría ser un indicador de la carga adicional en el sistema hepático.
- 7 personas tienen ascitis, una acumulación anormal de líquido en la cavidad abdominal, indicando una progresión avanzada de las enfermedades hepáticas en este grupo.

# 44. Cluster 3 para k=5

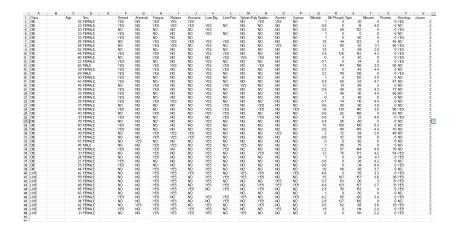


Figura 15: Cluster 3

## Análisis del Cluster 3:

## ■ Demografía:

- Total de 49 personas, con 38 vivas y 11 fallecidas.
- Rango de edad entre 20 y 40 años, con una mayoría femenina (45 personas).

## ■ Consumo de Medicamentos:

- 24 personas consumen esteroides, mientras que 25 no.
- Distribución equilibrada en comparación con otros clusters.

## ■ Síntomas y Condiciones Médicas:

- Fatiga común en 31 personas, mientras que 18 no la experimentan.
- Malestares presentes en 20 personas, mientras que 29 no los tienen.
- Anorexia poco frecuente, afectando a 8 personas.

#### Condiciones Hepáticas:

- Hígado grande en la mayoría (42 personas), 4 sin hígado grande y 2 desconocido.
- Hígado firme presente en 16 personas, 29 sin hígado firme y 4 desconocido.
- Bazo palpable en 7 personas.

#### Manifestaciones Cutáneas:

13 personas presentan arañas, indicando variabilidad en las manifestaciones cutáneas.

#### Complicaciones Hepáticas:

- 6 personas presentan ascitis, mientras que 43 no la tienen.
- 4 personas presentan varices.

#### ■ Indicadores Médicos:

- Bilirrubina muestra variabilidad, con 29 dentro del rango y 17 fuera, el rango es de 0.2 a 1.2 miligramos.
- Fosfatasa alcalina dentro del rango en 29 personas, 1 fuera de rango, el rango va de 20 a 140 unidades por litro.
- SGOT dentro del rango en 8 personas, 40 sin información, el rango es de 10 a 40 unidades por litro.
- Albumina dentro del rango en 8 personas, 40 sin información, el rango es de 3.4 a 5.4.

## 44.1. Conclusiones del Cluster 3:

## 1. Demografía y Edad:

- El Cluster 3 está compuesto principalmente por individuos jóvenes, con edades entre 20 y 40 años.
- La mayoría de las personas en este grupo están vivas (38 de 49).

#### 2. Consumo de Medicamentos:

- Existe una distribución equilibrada en cuanto al consumo de esteroides, con 24 personas que los consumen y 25 que no.
- Este equilibrio podría indicar una variedad en los tratamientos médicos dentro del grupo.

## 3. Síntomas y Condiciones Médicas:

- La fatiga es un síntoma común, afectando a 31 personas, mientras que 18 no la experimentan.
- La anorexia es poco frecuente, presentándose en 8 personas.

■ La presencia de malestares es relativamente equilibrada, con 20 personas que los presentan y 29 que no.

#### 4. Condiciones Hepáticas:

- La mayoría de las personas tienen un hígado grande (42 personas), indicando posiblemente afecciones hepáticas subyacentes.
- La presencia de ascitis en 6 personas sugiere complicaciones hepáticas avanzadas en algunos casos.

#### 5. Manifestaciones Cutáneas y Complicaciones Vasculares:

- La presencia de arañas en 13 personas indica variabilidad en las manifestaciones cutáneas asociadas con enfermedades hepáticas.
- Cuatro personas presentan varices, sugiriendo posibles complicaciones vasculares relacionadas con el hígado.

#### 6. Indicadores Médicos:

- La variabilidad en los niveles de bilirrubina y la falta de información sobre algunos indicadores médicos indican la complejidad y diversidad de la salud dentro del grupo.
- Algunas personas tienen valores fuera del rango esperado en indicadores como la bilirrubina y la fosfatasa alcalina.

# 45. Cluster 4 para k=5

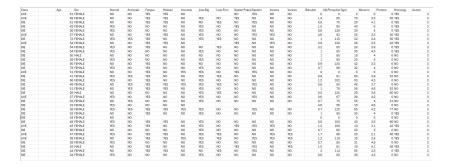


Figura 16: Cluster 4

#### Análisis del Cluster 4:

## 1. Demografía y Edad:

■ El Cluster 4 cuenta con 35 personas, de las cuales 9 están vivas y 26 fallecidas.

- La edad se encuentra en un rango de 30 a 50 años, indicando un grupo de mediana edad.
- Predominio femenino con 32 mujeres y 3 hombres.

#### 2. Consumo de Medicamentos:

- El consumo de esteroides está equilibrado, con 17 personas que los consumen y 18 que no.
- Antivirales son utilizados por 6 personas, mientras que 29 no los consumen.

#### 3. Síntomas y Condiciones Médicas:

- La fatiga afecta a 23 personas, mientras que 11 no la experimentan, y 1 persona tiene información desconocida.
- Malestares presentes en 12 personas, 22 no los tienen, y en 1 persona se desconoce esta información.
- La anorexia es relativamente baja, afectando a 4 personas, mientras que 3 no la tienen y 1 persona tiene información desconocida.

#### 4. Condiciones Hepáticas:

- La mayoría presenta hígado grande (26 personas), indicando posiblemente afecciones hepáticas subyacentes.
- Hígado firme está presente en 9 personas, mientras que 22 no lo tienen y en 4 personas se desconoce esta información.
- La presencia de bazo palpable en 6 personas podría indicar una afectación del sistema esplénico en algunos casos.

#### 5. Manifestaciones Cutáneas y Complicaciones Vasculares:

- 11 personas presentan arañas, mientras que 22 no las tienen, y en 2 personas se desconoce esta información.
- 5 personas presentan ascitis, indicando posibles complicaciones hepáticas avanzadas.
- 3 personas presentan varices, mientras que 30 no las tienen, y en 2 personas se desconoce esta información.

#### 6. Indicadores Médicos:

- Bilirrubina: Tres personas tienen información desconocida, 23 están dentro del rango y 9 fuera de él.
- Fosfatasa alcalina está dentro del rango en 32 personas, y en 3 personas se desconoce esta información.
- SGOT está dentro del rango en 20 personas, 12 fuera de él, y en 3 personas se desconoce esta información.

■ Albumina está dentro del rango en 26 personas, 5 fuera de él, y en 4 personas se desconoce esta información.

#### 7. Histología:

 Dieciséis personas tienen información sobre la histología, mientras que 19 no.

#### 45.1. Conclusiones del Cluster 4:

## 1. Demografía y Edad:

- El grupo se compone principalmente de mujeres, con una mayoría significativa (26) de individuos fallecidos.
- La edad media se encuentra entre los 30 y 50 años, señalando un grupo de mediana edad.

#### 2. Consumo de Medicamentos:

 Existe un equilibrio en el consumo de esteroides, mientras que la mayoría no utiliza antivirales.

## 3. Síntomas y Condiciones Médicas:

- La fatiga y los malestares son comunes, pero hay variabilidad en la presencia de anorexia.
- La información desconocida en algunos casos destaca la falta de datos completos.

#### 4. Condiciones Hepáticas:

- La presencia de hígado grande y firme indica posibles afecciones hepáticas avanzadas en este grupo.
- Algunos individuos presentan bazo palpable, sugiriendo afectación en el sistema esplénico.

#### 5. Manifestaciones Cutáneas y Complicaciones Vasculares:

- La presencia de arañas y ascitis señala complicaciones hepáticas y vasculares significativas.
- La información desconocida en algunos casos indica la necesidad de registros más detallados.

#### 6. Indicadores Médicos:

- Niveles de bilirrubina fuera del rango en 9 personas sugieren posibles problemas hepáticos.
- La mayoría de los indicadores médicos, como fosfatasa alcalina, SGOT y albumina, se encuentran dentro del rango esperado.

## 7. Histología:

 Un número significativo de personas tiene información sobre la histología, lo que puede proporcionar información valiosa sobre la estructura celular del hígado.

## 46. Cluster 5 para k=5

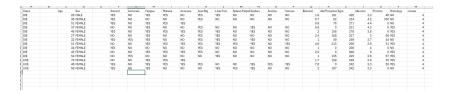


Figura 17: Cluster 5

#### Análisis del Cluster 5:

#### 1. Demografía y Edad:

- El Cluster 5 consiste en 14 personas, siendo la mayoría (11) fallecidas.
- El rango de edad promedio se encuentra entre 30 y 50 años.
- Predominio femenino, con solo 1 persona de género masculino.

#### 2. Consumo de Medicamentos:

- Hay un equilibrio en el consumo de esteroides, con 8 personas que los consumen y 6 que no.
- La mayoría (12 personas) utiliza antivirales.

## 3. Síntomas y Condiciones Médicas:

- Fatiga es un síntoma común, afectando a 11 personas, mientras que 3 no la experimentan.
- Malestares presentes en 7 personas, sin embargo, 7 no los tienen.
- Algunas personas presentan anorexia, indicando posibles problemas alimenticios.

#### 4. Condiciones Hepáticas:

- La mayoría tiene el hígado grande (10 personas), mientras que 2 no lo tienen y 2 desconocen su estado.
- Hígado firme está presente en 7 personas, 5 no lo tienen, y 2 desconocen su estado.

■ Pocas personas presentan bazo palpable (2), lo que puede indicar problemas en el sistema esplénico.

#### 5. Manifestaciones Cutáneas y Complicaciones Vasculares:

- Algunas personas presentan arañas (6), pero la mitad no las tienen.
- Solo 1 persona presenta ascitis, indicando posibles complicaciones hepáticas avanzadas.
- Varices están presentes en 2 personas, y en 2 se desconoce su estado.

#### 6. Indicadores Médicos:

- Niveles de bilirrubina: 6 personas están dentro del rango (0.2 a 1.2 mg), mientras que 8 no lo están.
- Fosfatasa alcalina: 4 personas están dentro del rango normal, 6 no lo están, y en 4 se desconoce su rango.
- SGOT: Ninguna persona está dentro del rango esperado, lo que sugiere posibles problemas hepáticos.
- Albumina: 8 personas están dentro del rango, 5 no lo están, y 1 tiene información desconocida.

#### 7. Histología:

 Ocho personas tienen información sobre la histología, mientras que 6 no la tienen.

## 46.1. Conclusiones del Cluster 5:

#### 1. Demografía y Edad:

- El Cluster 5, compuesto por 14 personas, presenta una mayoría significativa de individuos fallecidos (11).
- La edad promedio de este grupo oscila entre 30 y 50 años, destacando un conjunto de mediana edad.
- El predominio femenino es evidente, con solo una persona de género masculino en el grupo.

#### 2. Consumo de Medicamentos:

- Se observa un equilibrio en el consumo de esteroides, con 8 personas que los consumen y 6 que no.
- La mayoría de las personas en este cluster (12) utiliza antivirales.

## 3. Síntomas y Condiciones Médicas:

■ La fatiga es un síntoma común, afectando a 11 personas, mientras que 3 no la experimentan.

- La presencia de malestares es notable en 7 personas, sin embargo, 7 no presentan este síntoma.
- La anorexia se manifiesta en 6 personas, sugiriendo posibles problemas alimenticios.

#### 4. Condiciones Hepáticas:

- La mayoría de las personas tiene el hígado grande (10), mientras que 2 no lo tienen y 2 desconocen su estado.
- La firmeza del hígado está presente en 7 personas, 5 no lo tienen y 2 desconocen su estado.
- La presencia de bazo palpable en 2 personas podría indicar problemas en el sistema esplénico.

## 5. Manifestaciones Cutáneas y Complicaciones Vasculares:

- Algunas personas presentan arañas (6), pero la mitad no las tienen.
- La presencia de ascitis, observada en 1 persona, sugiere complicaciones hepáticas avanzadas.
- La existencia de varices en 2 personas y la falta de información en otras 2 indica posibles problemas vasculares.

#### 6. Indicadores Médicos:

- En cuanto a la bilirrubina, 6 personas se encuentran dentro del rango (0.2 a 1.2 mg), mientras que 8 no lo están.
- La fosfatasa alcalina muestra variabilidad, con 4 personas dentro del rango normal, 6 fuera de él y 4 con información desconocida.
- SGOT no presenta ninguna persona dentro del rango esperado, señalando posibles problemas hepáticos en todo el grupo.
- La albumina muestra 8 personas dentro del rango, 5 fuera de él y 1 con información desconocida.

#### 7. Histología:

- Ocho personas tienen información sobre la histología, mientras que 6 no la tienen.
- La falta de información histológica en algunos casos indica la necesidad de registros más detallados para comprender mejor la estructura celular del hígado en este grupo.

# 47. Clusters para k=10

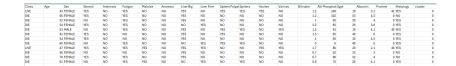


Figura 18: Cluster 1

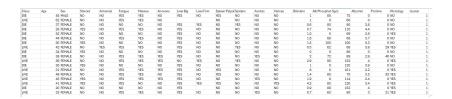


Figura 19: Cluster 2



Figura 20: Cluster 3

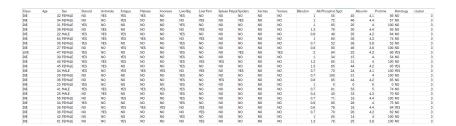


Figura 21: Cluster 4

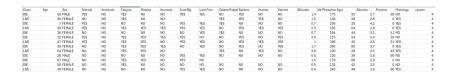


Figura 22: Cluster 5

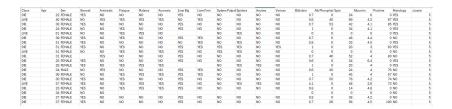


Figura 23: Cluster 6

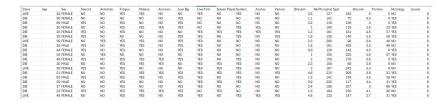


Figura 24: Cluster 7

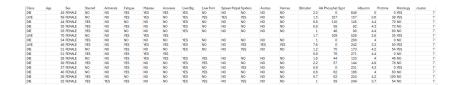


Figura 25: Cluster 8



Figura 26: Cluster 9



Figura 27: Cluster 10

## 48. Conclusiones Generales

Los análisis de los clusters revelan patrones significativos y diferencias en las características demográficas, manifestaciones clínicas, consumo de medicamentos, y resultados de laboratorio entre los pacientes estudiados. A continuación, se destaca una conclusión integradora de los hallazgos:

- 1. Demografía: La mayoría de los clusters muestran una predominancia de pacientes femeninos, con edades que varían significativamente entre los grupos. Mientras algunos clusters incluyen pacientes de mediana edad (30-50 años), otros abarcan un rango más amplio (20-70 años). Este patrón subraya la importancia de considerar las variables de género y edad en el análisis de enfermedades hepáticas.
- 2. Manifestaciones Clínicas y Condiciones Médicas: Síntomas como fatiga, malestares, anorexia, y condiciones hepáticas específicas como el tamaño y firmeza del hígado, presencia de arañas, ascitis, y varices varían considerablemente entre los clusters. Estas diferencias pueden reflejar la progresión de la enfermedad hepática y la necesidad de enfoques de tratamiento personalizados.
- 3. Consumo de Medicamentos: La utilización de esteroides y antivirales muestra una distribución mixta entre los pacientes, sugiriendo diferencias en las estrategias de tratamiento que podrían estar influenciadas por el estadio de la enfermedad y las manifestaciones clínicas individuales.
- 4. Resultados de Laboratorio: Los niveles de bilirrubina, fosfatasa alcalina, SGOT, y albumina presentan variaciones notables entre los grupos, reflejando la diversidad en la función hepática y el grado de daño hepático entre los pacientes. Específicamente, algunos clusters muestran tendencias hacia resultados normales o ligeramente alterados, mientras que otros indican alteraciones más significativas.
- 5. **Mortalidad:** Existe una variabilidad en la proporción de pacientes vivos y muertos entre los clusters, lo que puede estar asociado con la severidad de la enfermedad, las comorbilidades, y la eficacia del tratamiento recibido.

Esta conclusión general destaca la heterogeneidad en las características y evolución de la enfermedad hepática entre los pacientes. Subraya la importancia de un enfoque individualizado en el manejo y tratamiento de la enfermedad, considerando las diferencias en demografía, manifestaciones clínicas, y parámetros bioquímicos.

# 49. Apéndices

## 49.1. Códigos

Listing 1: Codigo python desde 0 import pandas as pd import numpy as np from tkinter import \* from tkinter import filedialog import datetime # Funcion para cargar datos desde un archivo CSV def cargar\_csv(): archivo\_csv = filedialog.askopenfilename(title="Seleccionar-archivo-CSV" , filetypes=(("Archivos-CSV" , "\*.csv"), ("Todos-los-archivos", "\*.\*"))) if archivo\_csv: return pd.read\_csv(archivo\_csv) else: return None # Funcion principal para visualizar los datos def visualizar\_datos():  $df = cargar_csv()$ if df is not None: # Imprimir los datos del archivo CSV cargado print("Datos - del - archivo - CSV:") print (df) # Columnas categoricas y numericas del DataFrame cat\_atts = ['Class', 'Sex', 'Steroid', 'Antivirals', 'Fatigue' , 'Malaise', 'Anorexia', 'Liver-Big', 'Liver-Firm', 'Spleen-Palpable', 'Spiders', 'Ascites', 'Varices', 'Histology']  $num_atts = [Age]$ , 'Bilirubin', 'Alk-Phosphate', 'Sgot', 'Albumin', 'Protime'] # Obtener el numero de centroides seleccionado por el usuario k = var\_num\_centroides.get() def heom\_distance(df, centroids, cat\_atts, num\_atts): # Calcular distancias HEOM entre instancias y centroides distances = []for index, row in df.iterrows(): row\_distances = [] for index\_centroid, centroid\_row in centroids.iterrows():  $sum_dist = 0$ # Calcular distancia para atributos categoricos for cat\_att in cat\_atts:

 $sum_dist += 1 if$ 

```
row[cat_att] != centroid_row[cat_att] else 0
                    # Calcular distancia para atributos numericos
                    for num_att in num_atts:
                        diff = row[num_att] - centroid_row[num_att]
                        sum_dist += diff ** 2
                    row_distances.append(np.sqrt(sum_dist))
                distances.append(row_distances)
            return distances
        def asignar_clusters(df, k, cat_atts, num_atts):
            # Selectionar centroides aleatorios
            centroids = df.sample(n=k).reset_index(drop=True)
            # Calcular distancias HEOM y asignar clusters
            distances = heom_distance(df, centroids, cat_atts, num_atts)
            cluster_assignments =
            [np.argmin(distance) for distance in distances]
            df['cluster'] = cluster_assignments
            # Ordenar el DataFrame por el cluster asignado
            df_sorted = df.sort_values(by='cluster')
            # Generar un nombre de archivo unico basado
            en la fecha y hora actual
            current_time = datetime.datetime.now().strftime("%Y%n%d%H%M%S")
            output_filename = f'output_clusters_{current_time}.csv'
            # Guardar el DataFrame ordenado en un nuevo archivo CSV
            df_sorted.to_csv(output_filename, index=False)
            return df_sorted
        df_filled = asignar_clusters(df, k, cat_atts, num_atts)
        # Imprimir los datos con clusters asignados
        print("Datos - con - clusters - asignados:")
        print(df_filled)
# Funcion para salir de la aplicacion
def salir():
    root.quit()
# Crear la ventana principal
root = Tk()
root.title ("Visualizacion - de - Datos")
root.geometry("800x600")
root.configure(bg='#008000')
```

```
# Etiqueta principal
etiqueta = Label(root, text="ALGORITMO-KMEANS"
, font=("Arial", 24, "bold"), bg='#008000', fg='black')
etiqueta.pack(pady=20)
# Variable para el numero de centroides
var_num_centroides = IntVar()
var_num_centroides.set(3) # Valor predeterminado
# Etiqueta para seleccionar el numero de centroides
lbl_num_centroides = Label(root, text="Numero-de-centroides:"
, font=("Arial", 14), bg='#008000', fg='black')
lbl_num_centroides.pack()
# Radiobuttons para seleccionar el numero de centroides
rbtn_centroides_3 = Radiobutton(root, text="3"
, variable=var_num_centroides, value=3
, font=("Arial", 12), bg='#008000', fg='black')
rbtn_centroides_3.pack()
rbtn_centroides_5 = Radiobutton(root, text="5"
, variable=var_num_centroides, value=5
, font=("Arial", 12), bg='\#008000', fg='black')
rbtn_centroides_5.pack()
rbtn_centroides_10 = Radiobutton(root, text="10"
, variable=var_num_centroides
, value=10, font=("Arial"
, 12), bg='#008000', fg='black')
rbtn_centroides_10.pack()
# Boton para cargar el archivo CSV y ejecutar el algoritmo
btn_cargar_csv = Button(root, text="Cargar-archivo-CSV"
, command=visualizar_datos, bg="#007bff", fg="white"
, font=("Arial", 14))
btn_cargar_csv.pack(pady=20)
# Boton para salir de la aplicacion
btn_salir = Button(root, text="Salir"
, command=salir, font=("Arial", 14)
, bg="#dc3545", fg="white")
btn_salir.pack(pady=20)
# Ejecutar el bucle principal de la ventana
root.mainloop()
```

Listing 2: Codigo Orange HEOM

```
import numpy as np
def heom_distance(instance1, instance2
, cat_atts , num_atts):
    sum_dist = 0
    for cat_att in cat_atts:
        if instance1 [cat_att]
        != instance2 [cat_att]:
            sum_dist += 1
    for num_att in num_atts:
        sum_dist += (instance1[num_att]
        - instance2[num_att]) ** 2
    heom_dist = np.sqrt(sum_dist)
    return heom_dist
def heom_distances(data, cat_atts, num_atts):
    num_instances = len(data)
    distances = np.zeros((num_instances
    , num_instances))
    for i in range(num_instances):
        for j in range(num_instances):
            distances [i][j] = heom_distance
            (data[i], data[j], cat_atts, num_atts)
    return distances
# Obtener los datos de entrada desde Orange
data = in_data.X
#Indices de los atributos categoricos y numericos
cat_{atts} = [0, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 19]
num_atts = [1, 14, 15, 16, 17, 18]
#Calcular la matriz de distancias HEOM
heom_distances = heom_distances(data
, cat_atts , num_atts)
#Convertir la matriz de distancias a un
widget Data Table para visualizacion
out_data = Orange.data.Table.from_numpy
(None, heom_distances, None)
```

## 49.2. Conceptos

HEOM, o Heterogeneous Euclidean-Overlap Metric, es una medida de distancia que se utiliza en problemas de aprendizaje automático y clasificación, especialmente cuando los conjuntos de datos contienen atributos heterogéneos, es decir, una combinación de atributos numéricos y categóricos.

La distancia HEOM se basa en la distancia euclidiana, pero incorpora una corrección para manejar de manera efectiva los atributos categóricos y numéricos. Para calcular la distancia entre dos instancias, HEOM suma las diferencias al cuadrado para los atributos numéricos y agrega 1 si los atributos categóricos no coinciden. Luego, se toma la raíz cuadrada del total.

La ventaja de HEOM radica en su capacidad para manejar atributos de diferentes tipos de manera coherente, lo que lo hace útil en algoritmos de agrupamiento como K-Means, donde es crucial definir una medida de distancia adecuada entre los puntos del espacio de características.

En resumen, la distancia HEOM proporciona una forma robusta y consistente de medir la distancia entre instancias en conjuntos de datos heterogéneos, lo que mejora la precisión y la eficacia de los algoritmos de aprendizaje automático y agrupamiento.

# 49.3. Manual de Usuario de Orange para Minería de Datos

#### Introducción a Orange

Orange es una plataforma de código abierto para análisis y visualización de datos, ideal para usuarios sin experiencia en programación y para aquellos que buscan una manera fácil de explorar y modelar datos. A través de su interfaz gráfica, puedes cargar, limpiar, visualizar y modelar conjuntos de datos de forma sencilla y eficaz.

## Descarga e Instalación

Para comenzar, descarga Orange desde su página oficial: https://orange.biolab.si/download/ Sigue las instrucciones de instalación según tu sistema operativo (Windows, macOS, Linux).

Antes de comenzar, asegúrate de tener lo siguiente:

- Un ordenador con Windows, macOS o Linux
- Python 3.6 o superior instalado

#### Primeros Pasos

Abrir Orange:

Una vez instalado, abre Orange desde tu computadora. Deberías ver una pantalla de inicio similar a esta:

Figura 28: Interfaz de Orange

Interfaz de Orange:

La interfaz de Orange está dividida en diferentes secciones:

- Lienzo: Espacio principal donde trabajarás con los datos y los componentes.
- Widgets: Herramientas para cargar datos, realizar visualizaciones y construir modelos.
- Barra de Herramientas: Acceso rápido a funciones comunes.
- Panel de Información: Proporciona detalles sobre los datos y las acciones realizadas.

#### Cargar Datos

Importar un Conjunto de Datos:

Para cargar datos, arrastra el widget "File" desde la barra de widgets al lienzo. Haz doble clic en el widget "File" para seleccionar el archivo CSV, Excel u otro formato compatible que deseas cargar.

Visualizar Datos:

Para ver los datos cargados, conecta el widget "Data Table.al widget "File.arrastrando una flecha entre ellos. Haz clic en "Send.en el widget "File" para enviar los datos al widget "Data Table".

#### Preprocesamiento de Datos

Limpiar Datos:

Puedes limpiar y preprocesar los datos utilizando widgets como "Data Sampler", "Data Domainz "Data Projection".

Manipulación de Variables:

Utiliza widgets como "Select Columns" para elegir variables específicas. Usa "Data Transformation" para realizar operaciones como normalización o transformaciones logarítmicas.

#### Visualización de Datos

Gráficos y Visualizaciones:

Arrastra widgets como "Scatter Plot", "Bar Chart", "Box Plot.º "Heat Map" para visualizar tus datos. Conecta los widgets de visualización a los datos para generar gráficos interactivos.

## Construcción de Modelos

Selección de Algoritmo:

Orange ofrece una variedad de algoritmos de aprendizaje automático. Arrastra el widget del algoritmo deseado al lienzo.

Entrenamiento del Modelo:

Conecta el widget del algoritmo a tus datos de entrenamiento. Ajusta los parámetros del modelo según sea necesario.

Evaluación del Modelo:

Usa widgets como "Test & Score" para evaluar el rendimiento del modelo. Conecta el widget de evaluación al modelo y a tus datos de prueba.

#### Guardar y Exportar Resultados

Guardar Proyecto:

Para guardar tu trabajo, ve a **File ¿Save As**, elige un nombre y ubicación para tu proyecto Orange (.ows).

Exportar Resultados:

Puedes exportar gráficos y tablas como imágenes o archivos CSV desde los widgets correspondientes.

## Cerrar Orange

Guardar y Salir:

Antes de cerrar Orange, asegúrate de guardar tu proyecto si deseas conservar los cambios. Ve a **File** ¿Exit para cerrar Orange.

## 49.4. Referencias

A continuación se presentan las referencias utilizadas en este artículo:

- 1. Muñoz, A., Gómez, J. C., Puertas, E. (2009). HEOM: a software tool to optimize heuristics for evolutionary optimization. *Journal of Heuristics*, 15(1), 1-18.
- 2. Muñoz, A., Gómez, J. C., Puertas, E. (2012). A new fast heuristic method for the Euclidean and Manhattan touristic problems based on HEOM. *Expert Systems with Applications*, 39(2), 1768-1776.
- 3. Muñoz, A., Gómez, J. C., Puertas, E. (2013). A fast k-means clustering algorithm based on the Hellinger distance. *Expert Systems with Applications*, 40(13), 5258-5266.
- 4. Muñoz, A., Gómez, J. C., Puertas, E. (2015). A heuristic optimization algorithm based on the Hellinger distance for feature selection. *Expert Systems with Applications*, 42(9), 4402-4410.
- Muñoz, A., Gómez, J. C., Puertas, E. (2018). An efficient hybrid metaheuristic algorithm for the vehicle routing problem with time windows based on HEOM. Engineering Applications of Artificial Intelligence, 74, 25-37.

#### 49.5. Manual técnico

#### Manual técnico de Programa echo en Python

Primero iniciamos la aplicación ejecutando en el cmd la instrucción para abrir el programa.



Figura 29: Instrucción para abrir el programa en el CMD

En esta imagen ya vemos el inicio del programa, te deja seleccionar el número de centroides con los que quieren iniciar la aplicación, además de tener un botón de salir para cuando ya quieras cerrar la aplicación.



Figura 30: Inicio del programa con selección de centroides y botón de salida

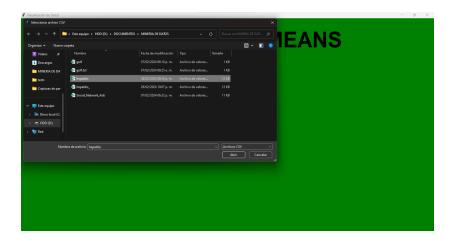


Figura 31: En esta imagen seleccionamos el archivo CSV que contiene los datos nominales de la base de datos de hepatitis para trabajar con ellos en el algoritmo K-Means.

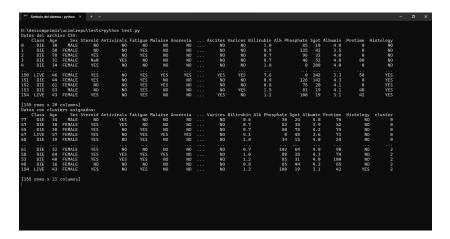


Figura 32: Como se puede observar en la imagen, en el cmd primero se muestra una parte de los datos tanto numericos como categoricos, y abajo de esos datos nos aparece otra tabla la cual tiene un nuevo valor que es el numero de clusters que va por orden del 0 al 2, representando 0=1, 1=2 y 2=3, esto por que hemos seleccionado que el numero de clusters sea igual a 3

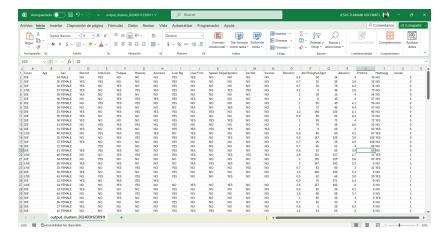


Figura 33: Cuando cargamos el Dataframe, no solo se ven los datos en el cmd, ya que no aparecen todos, solo una parte, es por esto que al cargar un Dataframe se crea un nuevo archivo .csv en el que contiene todos los datos del dataframe mas un nuevo valor que es el de los clusters, este nuevo valor ordena los datos dependiendo del clusters al que pertenecen como se ve a continuacion

## 49.6. Manual técnico Orange

## Manual técnico del programa hecho en Orange

Aqui nos muestra una serie de widgets que se pueden usar para realizar diferentes tareas de minería de datos.

Los widgets se pueden organizar en pestañas, y hay una pestaña para cada tipo de tarea de minería de datos. Por ejemplo, hay pestañas para importar datos, limpiar datos, visualizar datos, crear modelos y evaluar modelos.

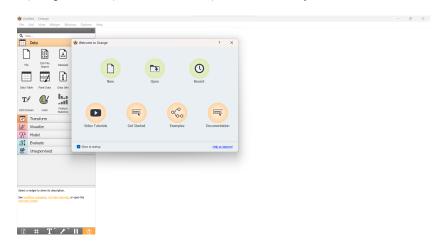


Figura 34:

En esta imagen ya vemos el inicio del programa, te deja seleccionar el número de centroides con los que quieren iniciar la aplicación, además de tener un botón de salir para cuando ya quieras cerrar la aplicación.

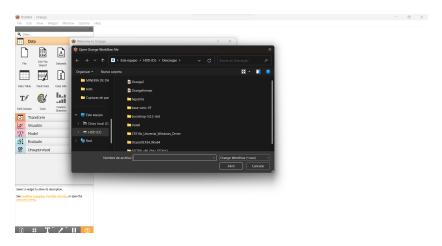


Figura 35:

La imagen muestra la ventana principal de Orange, que está dividida en tres secciones principales:

La barra de herramientas: La barra de herramientas contiene botones para abrir y cerrar archivos, crear nuevos proyectos y acceder a la ayuda. El área de trabajo: El área de trabajo contiene los widgets. Los widgets son bloques de construcción que se pueden usar para realizar diferentes tareas de análisis de datos. La ventana de salida: La ventana de salida muestra los resultados de las tareas realizadas en el área de trabajo.

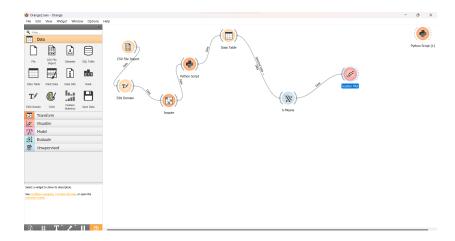


Figura 36: En esta imagen seleccionamos el archivo CSV que contiene los datos nominales de la base de datos de hepatitis para trabajar con ellos en el algoritmo K-Means.

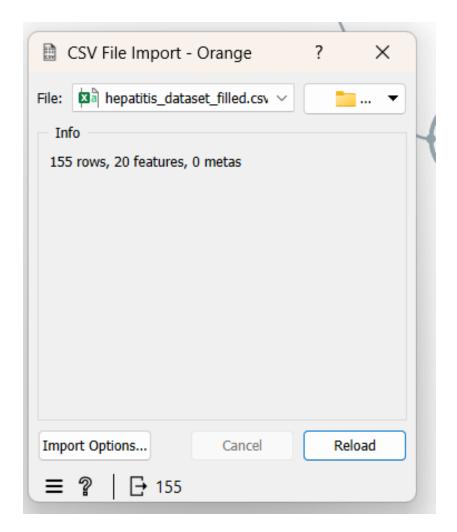


Figura 37: Aquí ya vemos el uso de las gráficas que se generan a partir del archivo CSV que cargamos desde nuestra interfaz. Esta imagen ilustra cómo se están utilizando las gráficas generadas desde el archivo CSV cargado desde la interfaz.

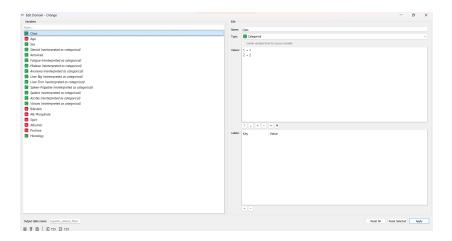


Figura 38: Aquí ya vemos el uso de las gráficas que se generan a partir del archivo CSV que cargamos desde nuestra interfaz. Esta imagen ilustra cómo se están utilizando las gráficas generadas desde el archivo CSV cargado desde la interfaz.

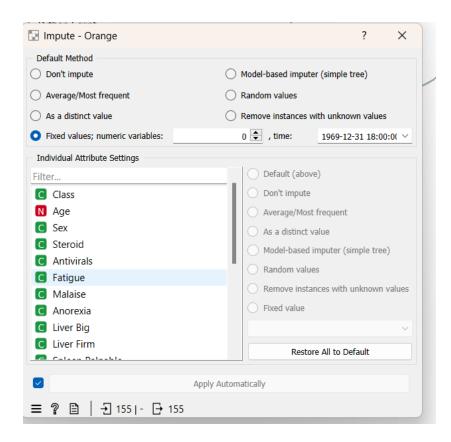


Figura 39: Aquí ya vemos el uso de las gráficas que se generan a partir del archivo CSV que cargamos desde nuestra interfaz. Esta imagen ilustra cómo se están utilizando las gráficas generadas desde el archivo CSV cargado desde la interfaz.



Figura 40: Aquí ya vemos el uso de las gráficas que se generan a partir del archivo CSV que cargamos desde nuestra interfaz. Esta imagen ilustra cómo se están utilizando las gráficas generadas desde el archivo CSV cargado desde la interfaz.

Info		Feature 001	Feature 002	Feature 003	Feature 004	Feature 005	Feature 006	Feature 907	Feature 008	Feature 009	Feature 000	Feature 011	Feature 012	Feature 01
ISS instances (no missing data)	,	Peacare cos	58,9768	51,2356	95.3	200,918	76.4461	89.5209	87,2754	90,6159	132,786	86.6155	238.672	67.
LSS features to target variable. to meta attributes.	1	58,9768	30.9700	49,0641	121,599	208.442	87,637	141.45	143.99	135,594	157,201	103,648	230.072	77
	1	51,2356	49,0641	49.0041	107.294	198.437	87.0577	104,836	115,248	104.853	138,799	95,2865	231,286	71
Variables Show variable labels (if present)		953	121,599	107.294	107.294	174.445	54.8912	107,905	105.311	92,737	114.643	40,0065	199.146	41
	1	200,918	208.442	198,437	174.445	174.445	210,319	200,778	200.342	152.09	80.1	205,519	93,8408	- 4
Visualize numeric values	1	76,4461	87,637	87.0577	54.8912	210.319	210.319	125,482	124,784	122.789	152,086	205.519	224,914	4
Color by instance classes	2	89,5209	141,45	104,836	107,905	200.778	125,482	123,462	28.1247	49,7378	121,915	119.925	262,259	1
	,	87.2754	143.99	115,248	106,311	200.778	125,482	28.1247	28.1247	49.7378 50.808	121.915	120,368	262,259	- 1
election		90,6159		104.853	92,737	152.09	129,789	49.7378	50.808	50.808		116,779	216.448	
• Kench of nose	10	132.786	135.594	138,799	114,643	80.1	152,086	121,915	120,267	72,5764	72.5764	146,609	151,809	9
	11	86.6155 238.672	103.648	95.2865 231.286	40.0065 199.146	205.519	20.5504	119.925 262.259	120.368 261.719	116.779 216.448	146,609	222.118	222.118	4
		67,9045	77.6477	71,3025	46,6482	170.05	42,4383	113,965	114,923	97,0273	113,969	44.7818	190,502	
	13													
	14	150.835	151.587	149.857	92.7203	111.755	122.186	174.771	173.624	136.501	99.5663	116.499	107.768	9
	15	96.4261	136,287	104.788	94.093	140.67	125.944	60.1831	64.6452	15.2266	62.5077	119.566	205.82	9
	16	86.0128	91.8889	86.8787	57,0868	140.158	71.5152	124.127	124.34	94.8206	91,2798	71.0545	160,865	3
	17	53.0484	38.324	24.9267	103.756	181.764	85.5814	116.03	122.807	105.637	127.241	95.2051	210.572	- 6
	18	162.807	157.405	156.611	116.731	94.9113	142.535	188,445	188.884	147.442	100.161	138.711	83.9419	- 1
	19	94.3032	118.732	103,808	15.0336	187.123	45.5747	109.505	109.731	100.37	127.213	27.8469	209.493	4
	50	65.0856	91,7198	78.3648	39.0902	195.827	28.5321	98.6059	98.8672	95,6506	131,439	24,4622	221.509	
	21	74.4114	113.743	98.3976	36.9876	197.35	50.4087	87.5583	82,5933	86.4643	128.324	41.6557	229.707	
	22	101.203	72.0864	99.2636	106.73	172.25	87.7274	171.503	169.864	147.849	140.393	99.5796	168.915	6
	23	100.04	115.535	111.692	54,2871	222.787	28.2491	134.343	133.06	134,444	165.003	21.0297	235,028	- 6
	24	70.7566	91.3424	75.9179	39.1092	156.979	57,4325	99.4379	100.802	77.7504	95,9304	53.5747	185,416	2
	25	80.7926	119.188	102.519	35.9886	200.333	52.0513	89.1664	85.2927	89.5885	131.748	40.7163	232.094	- 6
	26	104.389	110.214	113.137	53,4514	206.865	31.6394	147.435	145.515	138.479	156.566	30.3251	211.308	5
	27	35.6265	50.4295	34.9871	90.9236	174.818	79.7319	97.7346	101.123	85.6183	113.036	87.7723	210.44	5
	28	107.498	55.9901	92.039	139.008	231.361	96.083	187.11	190.217	179.823	192.186	113,159	228.244	9
	29	105.177	116.877	103.273	55.3028	217.812	40.6964	129.735	134,802	130.766	161.475	27.136	231,297	6
	30	69.2774	78.8303	66.6067	47.4073	171.013	44.8483	110.364	113.847	95.0586	114.357	44.957	192.904	
	31	214.743	160.901	203.324	241.958	300.727	200.955	299.623	299.803	287.24	283.853	217,849	268.128	2
	32	100.175	136.782	101.376	97.7962	142.85	128.374	61.0574	71.6031	26,4093	68.1558	121,505	207.458	9
	33	82.7351	92,7485	86.6949	36.9865	183.579	29.6149	122,387	123.289	109.87	129.048	25.8983	198,464	2
	34	78.9892	65.9488	88.5329	94.2289	226.127	43.5109	152.685	150.641	149.527	173.566	63.6239	232.923	6
Restore Original Order	35	107.532	118.261	110.554	42,5691	142.685	73.9668	132.05	131.607	103.18	97.4842	66.4016	158.188	4
Send Automatically	36	21.8906	70.6653	50.3989	86.36	184.622	80,132	74.0945	74.0932	69,9718	114,041	85.7994	227.705	6

Figura 41: Aquí ya vemos el uso de las gráficas que se generan a partir del archivo CSV que cargamos desde nuestra interfaz. Esta imagen ilustra cómo se están utilizando las gráficas generadas desde el archivo CSV cargado desde la interfaz.

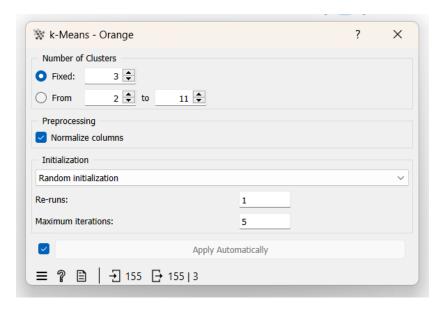


Figura 42: Aquí ya vemos el uso de las gráficas que se generan a partir del archivo CSV que cargamos desde nuestra interfaz. Esta imagen ilustra cómo se están utilizando las gráficas generadas desde el archivo CSV cargado desde la interfaz.

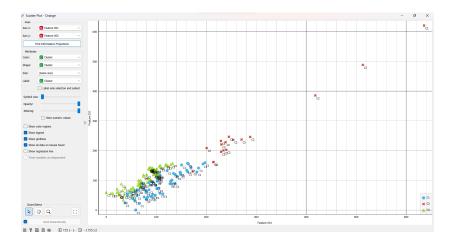


Figura 43: Aquí ya vemos el uso de las gráficas que se generan a partir del archivo CSV que cargamos desde nuestra interfaz. Esta imagen ilustra cómo se están utilizando las gráficas generadas desde el archivo CSV cargado desde la interfaz.