# Universidad Autónoma de Bucaramanga (UNAB)

Estadística Inferencial y Muestreo

## Informe Resumen de Resultados

Elaborado por: Juan David Salazar Hortua

Profesor: Andrés Leal Archila

Universidad Autónoma de Bucaramanga (UNAB)

Estadística Inferencial y Muestreo

\*\*Informe Resumen de Resultados\*\*

1. \*\*Información del Dataset\*\*

- Total de registros: 110,693

- Total de variables: 22

- Tipos de datos: 11 variables numéricas, 11 variables categóricas

- Variables clave: Sexo, Régimen, Diagnósticos (Artritis, Diabetes, Hipertensión, EPOC, Asma, Insuficiencia cardiaca, Cáncer), COMUNA, GRUPO\_ETAREO, CICLO\_DE\_VIDA.

- 2. \*\*Características demográficas\*\*
  - Distribución por sexo: Disponible en la variable \*Sexo\*
  - Distribución por grupo etario: Variable \*GRUPO\_ETAREO\* (p.ej., ?60 y más?)
  - Ciclo de vida: Incluye categorías como ?Persona mayor?
- 3. \*\*Principales hallazgos en condiciones médicas\*\*
- Alta prevalencia de diagnósticos codificados como ?2? en Artritis, Asma, EPOC y otras comorbilidades (probablemente ?No presenta? según la codificación).
  - Hipertensión y Diabetes muestran mayor variabilidad en su distribución (valores 1 y 2).
- Condiciones graves como Insuficiencia cardiaca, Cáncer y Enfermedad Renal Crónica presentan baja frecuencia en el valor ?1? (probable ?Sí?).

## Universidad Autónoma de Bucaramanga (UNAB)

### Estadística Inferencial y Muestreo

- 4. \*\*Resumen estadístico de variables numéricas\*\*
  - Artritis: Media ? 1.99, Desviación estándar ? 0.11
  - Diabetes: Media ? 1.65, Desviación estándar ? 0.48
  - Hipertensión: Media ? 1.23, Desviación estándar ? 0.42
  - EPOC: Media ? 1.95, Desviación estándar ? 0.22
  - Asma: Media ? 1.98, Desviación estándar ? 0.12
  - Cáncer: Media ? 1.95, Desviación estándar ? 0.20

### 5. \*\*Observaciones adicionales\*\*

- El dataset incluye variables geográficas como COMUNA y BARRIO\_VER, útiles para análisis espaciales.
- La codificación de variables médicas parece binaria (1=Sí, 2=No), aunque requiere confirmación para interpretación.

---

#### \*\*Conclusión\*\*:

El conjunto de datos es robusto en tamaño y presenta información relevante para análisis epidemiológicos, especialmente en población mayor de 60 años. El patrón de codificación sugiere baja prevalencia de algunas comorbilidades y alta frecuencia de categorías ?No? en enfermedades crónicas, lo que puede influir en análisis estadísticos y modelos predictivos.