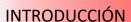


PREDICCIÓN DE INSUFICIENCIA

CARDÍACA





AVILES ZUÑIGA L.E. CANIZALES MELCHOR S.

Las enfermedades cardiovasculares son la principal causa de defunción en el mundo y, según estimaciones, se cobran 17.9 millones de vida cada año.



Las personas con enfermedad cardiovascular o que se encuentran en alto riesgo cardiovascular (debido a la presencia de uno o más factores de riesgo como hipertensión, diabetes, hiperlipidemia o enfermedad ya establecida) necesitan una detección y manejo precoces donde un modelo de aprendizaje automático puede ser de gran ayuda.

OBJETIVO

Pronosticar que tan cerca esta una persona de padecer una enfermedad cardiovascular dependiendo de si padece o no algunas de las enfermedades que se muestran dentro de la base.

Objetivo Secundario

•Si soy fumador, ¿qué probabilidad hay de que padezca una enfermedad cardiovascular?
•Al padecer diabetes, ¿mueren más hombres que mujeres por alguna enfermedad cardiovascular?

RECURSOS







REFERENCIAS

Base de Datos:



CONCLUSIONES

METODOLOGIA

La base de datos "Heart Failure Prediction" es del año 2020, cuenta con **299 registros** de pacientes donde 194 son hombres y 105 mujeres, y 13 variables para trabajar, dichas variables son:

O Anemia: Disminución de glóbulos rojos.

○ Creatina Fosfoquinasa: Nivel de la enzima CPK en sangre (mcg/L)

👀 Fracción de Inyección: Porcentaje de sangre que sale del corazón en cada contracción.

© Plaquetas: Plaquetas en la sangre (kiloplaquetas/mL)

Suero de Creatinina: Nivel de creatinina sérica en sangre (mg/dL)

👀 Suero de Sodio: Nivel de sodio sérico en sangre (mEq/L)

∞ Sexo: Género de la persona (1 hombre y 0 mujer)

© Fumador: Si el paciente es fumador activo.

👀 **Tiempo:** Tiempo en días que el paciente está en observación.

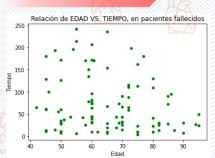
Muerte: Si el paciente falleció en el periodo de observación.

En la limpieza de nuestros datos decidimos mantener la base de datos completa ya que no contábamos con datos nulos y toda la información es relevante para nuestro análisis.

Además, como resultado de las estadísticas básicas obtuvimos que la edad promedio es de 60 años y el numero de pacientes que murieron durante el periodo de observación fue de 96.

Se analizaron los datos mediante **Árbol de Decisión**, la elección de esta técnica se debió a que dentro de nuestra base se trabaja con números booleanos de 0 y 1 que responden a si los pacientes padecen de algunas enfermedades, su sexo y si estos han fallecido, por lo que encontramos esta técnica adecuada para nuestro análisis.

RESULTADOS



En esta gráfica de dispersión podemos observar la relación de la edad del paciente y los días en que estuvo en observación antes del fallecimiento.



En ésta gráfica de pastel podemos observar el porcentaje de pacientes con cada una de las enfermedades mostradas en la información, siendo así 129 con Anemia, 125 con Diabetes, 105 con Hipertensión y 96 Fumadores



Al comenzar a trabajar con nuestra técnica de minería, separamos las variables por independientes (Anemia, Diabetes, Hipertensión, Sexo y Fumador) y las dependientes. Después de la obtención de nuestro Árbol de decisión, sabemos que si los pacientes murieron padeciendo hipertensión, entonces es probable que hayan sido fumadores. Si, por el contrario, no la padecieron, pasaríamos con otro factor probable. Si los pacientes que no padecieron de hipertensión padecen de diabetes, entonces pasamos a separar la muestra por género.

Gracias al apoyo de la técnica del árbol de decisión, pudimos realizar una mejor observación a los datos y cómo estos se relacionan entre sí. De acuerdo con nuestras preguntas de interés, podemos concluir que encontramos que ser fumador y padecer anemia son los factores que más impacto tienen a la salud de los pacientes dentro de esta base.

Así, como conclusión, encontramos estos dos últimos factores de gran importancia, más aparte, que dentro de nuestra base se cuenta con una mayor cantidad de pacientes que murieron, a los que aún siguen con vida.