|  |  |
| --- | --- |
|  | UNIVERSIDAD CENTRAL DE CHILE  FACULTAD DE INGENIERÍA Y ARQUITECTURA |

Proyecto de Título I:

Formulario de Inscripción de

Proyecto de Título

**“Método de estimación del índice de Auto regulación Cerebral utilizando SVM”**

Ivan Fernando Smith Jiménez

(Imprimir en doble cara)

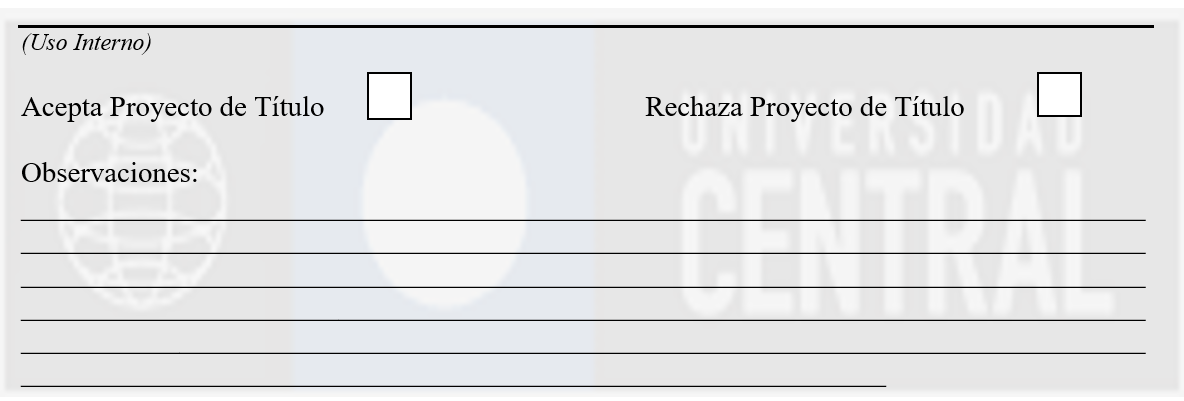
|  |  |
| --- | --- |
| **Título del proyecto** | : Método de estimación del índice de auto regulación cerebral utilizando SVM |
| **Profesor guía** | : Claudio Alex Henríquez Berroeta. |
| **Fecha** | : 23/04/2020 |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre alumno** | : Ivan Fernando Smith Jiménez |
| **Rut** | : 19.280.276-8 |
| **Email** | : ivan.smith@alumnos.ucentral.cl |
| **Teléfono** | : 9 4918 5334 |
| **Carrera** | : Ingeniería Civil en Computación e Informática |

Yo, Claudio Alex Henríquez Berroeta, certifico que he revisado el presente formulario de inscripción de proyecto de título y autorizo la entrega del documento.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Claudio Alex Henríquez Berroeta)



**Tabla de Contenidos**

[Identificación y Resumen del proyecto](#_heading=h.pz0pm9qtqumw) 4

[Descripción del problema u oportunidad](#_heading=h.t3b579vqsk3a) 5

[Objetivo general, objetivos específicos, resultados esperados del Proyecto](#_heading=h.9bfvzc4rqoss) 6

[Hipótesis de Trabajo.](#_heading=h.j0t3p9eaj4yh)  7

[Metodología](#_heading=h.yyqlus643w5) 8

[Cronograma de trabajo](#_heading=h.tieb0w377qz3) 9

[Alcances, Limitaciones, Factibilidad y Medios.](#_heading=h.6763rxmwkoqh) 10

[Referencias.](#_heading=h.bdrnfc65b7j6) 11

# Identificación y Resumen del proyecto

[14/05 7:08 p.m.] diego.parraguez

Claro, es muy similar al abstract, pero ya podrías estar realizando este apartado, porq es una identificación del proyecto que vas a realizar

​

[14/05 7:08 p.m.] diego.parraguez

si es que es: producto, servicio, linea productiva, innovacioón, investigación, etc.

​

[14/05 7:08 p.m.] diego.parraguez

resultados esperados

​

[14/05 7:08 p.m.] diego.parraguez

participantes claves

# Descripción del problema u oportunidad

Como se conoce, la complejidad que posee el cerebro aún no está establecida mediante parámetros, ya que siempre se descubren nuevos elementos que cambian los paradigmas que enfrentan los especialistas del área neurológica. Si bien la tecnología ha contribuido a un avance en cuanto a las mediciones de diversas variables dentro del comportamiento cerebral, la determinación sobre si estos componentes al proveer información presentan ciertas incongruencias aun están en velo. Por esta razón es que los científicos hacen hincapié en el estudio del sistema cerebral en conjunto con sus subsistemas, para comprender de forma efectiva los diversos padecimientos que pueda contraer una persona.

El Sistema de Autorregulación Cerebral (SAC) permite el correcto funcionamiento del flujo sanguíneo al presentarse diversos cambios de presión en la circulación arterial de la sangre. Su función principal consiste en la modificación de los diámetros de las paredes de los vasos sanguíneos, para establecer un constante flujo de sangre durante esta respectiva circulación. Este proceso posee una alta reactividad vascular, lo que con lleva a una emisión de energía espontánea y de gran nivel, esto produce que la importancia y sincronización que posea este sistema al momento de entregar una constante y prolongada circulación de la sangre al interior del cerebro sea tan relevante para todas las funciones que posee el sistema nervioso. [Oxigenación y Flujo Sanguíneo]

El estado del conjunto de funciones que conforman al SAC convergen hacia ciertos síntomas en el caso que la autorregulación no se realice de buena manera, lo que conllevaría a diversas enfermedades que sea han demostrado como Fibromialgia en donde se presentan dolores crónicos en los tejidos blandos del cuerpo humano y en los músculos, Accidentes cerebrovasculares, Alzhéimer, entre otros. Por esta razón es la importancia de encontrar un punto exacto que permita analizar de una forma simple esta regulación.

Para conocer el comportamiento de este sistema, es que se utiliza el Índice de Autorregulación Cerebral (ARI), variable que permite establecer si se está comportando de forma positiva o negativa el SAC. Su representación se expresa mediante un rango de números en donde mientras vaya aumentando tal variable, se considera como un buen comportamiento. Existen otras variables que definen este indicador como la velocidad del flujo sanguíneo, que representa la velocidad a la que atraviesa una cantidad determinada de sangre en un periodo especifico, y la presión arterial, indicada como la fuerza que ejerce la sangre contra las paredes de los vasos sanguíneos. La variación de estas dos variables representa un cambio continuo en el denominado índice de autorregulación.

Siguiendo con lo anterior, existen variables externas e internas que involucran una relación directamente proporcional al funcionamiento de este flujo, los cuales han sido aplicados a diversos modelos para comprender la forma en que actúa este sistema y así abarcar ciertos parámetros para tomar resguardos en relación a los resultados obtenidos de cada paciente. Como se mencionó al principio el nivel de conocimiento que se posee actualmente en el siglo XXI es amplio en comparación a la información que se manejaba hace unos 30 años, sin embargo, la complejidad que posee el cerebro no permite validar completamente estos sistemas implantados en el área de salud.

Cabe destacar que la examinación de este Sistema, actualmente se considera muy invasiva por lo que no es fácil obtener tal índice. Por esta razón es que, mediante un modelo, se tratara de representar este ARI, basado en modelos anteriores y reduciendo la tasa de error que existe actualmente, a través de un estudio justificado en donde se presentaran ciertas aristas que comprometen a una correcta evaluación de este indicador tan relevante.

# Objetivo general, objetivos específicos, resultados esperados del Proyecto

**Objetivo General**

* Crear un modelo de estimación mediante algoritmo de Maquina de vectores de soporte (SVM) para la obtención del Indicador de Autorregulación Cerebral.

**Objetivos Específicos**

1. Reconocer la función que tiene el Sistema de autorregulación Cerebral y el Índice de Autorregulación.
2. Identificar variables que afectan directamente al Sistema de Autorregulación cerebral.
3. Comparar modelos existentes hasta la fecha actual.
4. Definir un modelo de aprendizaje automático para la obtención de ARI.
5. Interpretar los modelos de aprendizaje para un correcto ajuste en la obtención del Indicador de Autorregulación Cerebral.

# Hipótesis de Trabajo

El Índice de Autorregulación permite conocer información sobre el estado del sistema autorregulatorio de un sujeto en particular. Esta variable puede ser interpretada mediante modelos que consiguen estimar un valor no exacto, teniendo una tasa de error en comparación a los métodos más invasivos utilizados en la medicina hoy en día los cuales pueden ser más exactos.

Por consiguiente, a través de un algoritmo de aprendizaje automático correspondiente a Support Vector Machine se logrará conseguir un modelo para la obtención del ARI con una tasa de fallo menor a los modelos ya existentes.

# Metodología

La metodología de investigación será utilizada para cumplir con los objetivos planteados, empleando dos enfoques fundamentales, el enfoque cualitativo y enfoque cuantitativo.

Trabajar de una forma planificada y constante dependerá de cómo se establezcan los estándares de trabajo, por aquello que la metodología de investigación conlleva una serie de características que la hacen relevante para la ejecución de un plan de trabajo que involucre elementos tangibles y superficiales. El campo del conocimiento y la abstracción de información fundamentan un buen desarrollo investigativo. El objetivo de investigar es conseguir conocimiento en base a la búsqueda de respuestas de problemas empíricos y contribuir a la realidad de las ciencias para producir diversos cambios o mejoras dentro de este entorno.

Esta metodología posee dos paradigmas que poseen una fundamentación epistemológica, instrumentos o técnicas que contribuyen al objeto de estudio y diseños metodológicos.

**Enfoque Cuantitativo**

Esta metodología hace referencia a una investigación empírica-deductiva que indaga mediante datos reales, generalmente variables estadísticas que pueden responder a preguntas específicas. Los datos que se recolecten deben ser medibles, observables y documentados, además de poseer un origen estandarizado. El estudio debe ser lo más objetivo posible, obviando tendencias de personas o del propio investigador, para así generalizar resultados y encontrar patrones relevantes.

Los pasos a seguir son:

1. Plantear una idea a investigar, además de conocer fuentes que inspiren aquella investigación.
2. Planteamiento del problema. Se establecen los objetivos de la investigación, se desarrollan preguntas y se evalúan las deficiencias en el conocimiento del problema.
3. Revisión de estado del arte y desarrollo de Marco teórico. Se obtiene información actual de la investigación a realizar y se construye el marco teórico.
4. d. Visualización del alcance de estudio. Se define la investigación y el alcance.
5. e. Elaboración de Hipótesis y definición de variables. Formulación de hipótesis de la investigación si se considera conveniente y decisión de variables de la hipótesis.
6. Desarrollo del diseño de investigación. Definir cuál es el tipo de diseño más apropiado para esta investigación, esto de acuerdo con el planteamiento del problema e hipótesis planteada.
7. Dedición y selección de la muestra. Aplicar el procedimiento de selección mediante una muestra para la investigación, esto conlleva revisar el tamaño de la muestra requerido.
8. Recolección de los datos. Definición de la forma en que se recolectaran los datos de acuerdo con las etapas previas de la investigación, aplicando métodos o instrumentos para la codificación y obtención de estos.
9. Análisis de los datos. Se decide la forma de analizar los datos para realizar una interpretación mediante pruebas estadísticas las hipótesis planteadas, luego preparar los resultados para ser presentados.
10. Elaboración del reporte de resultados. Seleccionar el tipo de reporte a presentar, para elaborar una presentación de la información deducida.

**Enfoque Cualitativo**

Este enfoque no pretende generalizar en base a resultados probabilísticos, y se considera una práctica interpretativa que hacen visible al mundo, relacionando observaciones, anotaciones y documentación en base a los contextos que se generan en los diversos ambientes naturales. Estos estudios son basados en escenarios sociales y culturales en donde la forma de comportarse y la expresión de cada persona posee una gran importancia.

A diferencia del enfoque anterior, esta metodología permite desarrollar preguntas o hipótesis antes, durante o después de la recolección y el análisis de los datos. Se considera un proceso circular ya que la secuencia no siempre es la misma, y varia según cada estudio. En base a esto, a veces es necesario regresar a etapas anteriores para indagar más al respecto en ciertos temas dependiendo del contexto en cual se trabaje. La hipótesis generalmente no es probada, sino que se genera durante el proceso y se perfecciona conforme se documenta mayor cantidad de datos.

Los siguientes puntos reflejan los procesos del enfoque cualitativo. Cabe destacar que ni siguen una secuencia rigurosa.

1. Planteamiento de una idea.
2. Establecer Marcos de referencia. (Se relaciona con todos los puntos)
3. Planteamiento del problema para aplicar a investigación.
4. Inmersión inicial en el campo.
5. Concepción del diseño de estudio.
6. Dedición de la muestra inicial del estudio y acceso a esta.
7. Recolección de los datos.
8. Análisis de los datos.
9. Interpretación de resultados.
10. Elaboración del reporte de resultados.

# Cronograma de trabajo

Cronograma de trabajo propuesto para el proyecto completo, incluyendo proyecto de título de título 2.

# Alcances, Limitaciones, Factibilidad y Medios.

La investigación responderá al descubrimiento de un nuevo modelo para la obtención del Indicador de Autorregulación Cerebral utilizando un algoritmo de aprendizaje supervisado, que otorgará resultados diferentes a los modelos ya planteados, por la utilización de Support Vector Machine el cual resuelve problemas sin ningún inconveniente de clasificación y regresión dentro de un conjunto de datos. Esto para contribuir de manera positiva a la disminución de la tasa de errores que existe actualmente en los diferentes modelos aplicados en base a otros algoritmos de aprendizaje.

Si bien el objetivo es claro, las limitantes existirán en base a los datos utilizados, ya que la existencia de Overfitting o Underfitting, refiriéndose a un sobreajuste dentro del conjunto de datos siempre es posible, además de poseer datos irregulares en cuanto a las características que presentan las personas involucradas en el experimento, ya sea por condiciones físicas o diferentes estados de salud. También es necesario señalar que, al no contar con los equipamientos clínicos para realizar una comparación real, posiblemente surjan ciertas interrogantes al no conocer por completo las maquinas que se utilizan en las diferentes organizaciones del área de salud para la obtención de este indicador.

La disponibilidad de base datos referenciadas dan cuenta de una factibilidad para la obtención de los objetivos señalados, además de estudiar los diversos casos que existen actualmente de la utilización de algoritmos aplicados a este proceso de adquirir el Índice de Autorregulación Cerebral. También se utilizará un sistema computacional, en donde se realizarán las pruebas de rigor para la correcta ejecución del trabajo investigativo y realizar de forma correcta las comparaciones e interpretaciones.

# Referencias.

1. Chacón, M. Jara JL, Panerai RB (2014) A New Model-Free Index of Dynamic Cerebral Blood Flow Autoregulation. PLoS ONE 9(10): e108281. doi:10.1371/ journal. pone.0108281.
2. Czosnyka, Marek, PhD; Smielewski, Piotr, PhD; Lavinio, Andrea, MD; Pickard, John D., FMedSci; Panerai, Ronney, PhD† An Assessment of Dynamic Autoregulation from Spontaneous Fluctuations of Cerebral Blood Flow Velocity: A Comparison of Two Models, Index of Autoregulation and Mean Flow Index, Anesthesia & Analgesia: January 2008 - Volume 106 - Issue 1 - p 234-239 doi: 10.1213/01.ane.0000295802.89962.13.
3. Chacón, M. Jara, JL and Panerai, RB. “A New Model-Free Index of Dynamic Cerebral Blood Flow Autoregulation”, PLoS One, 9:10, 2014. http://www.plosone.org/article/info%3Adoi%2F10.1371%2Fjournal.pone.0108281.
4. Chacón, M. Jara JL. N. Varas, N. and Panerai, RB. “Analysis of the influence of systemic and intracranial pressure in patients with severe head injury using linear and non-linear models” IFMBE Proceedings, Vol. 49. 2015. (SCOPUS)
5. D. Nikolić, A. A. Birch, R. B. Panerai and D. M. Simpson, "Assessing cerebral blood flow control from variability in blood pressure and arterial CO2 levels," 2015 37th Annual International Conference of the IEEE Engineering in Medicine and Biology Society (EMBC), Milan, 2015, pp. 1785-1788, doi: 10.1109/EMBC.2015.7318725.
6. Sebastian Schlag, Matthias Schmitt, Christian Schulz. (28 Jan 2020). Faster Support Vector Machines. Machine Learning, 1, 25. 7 may 2020, De Cornell University Database.
7. Michael Banf. (12 Feb 2019). Learning Theory and Support Vector Machines. Article, 1, 6. 08 May 2020, De Cornell University Database.
8. Penny Eames, Penelope J. Eames, Melanie J. Blake, Ronney B. Panerai, John F. Potter, Cerebral autoregulation indices are unimpaired by hypertension in middle aged and older people: , American Journal of Hypertension, Volume 16, Issue 9, September 2003, Pages 746–753, https://doi.org/10.1016/S0895-7061(03)00947-6
9. Kontos, H. A. (1989). Validity of cerebral arterial blood flow calculations from velocity measurements. *Stroke*, *20*(1), 1-3.
10. Panerai, R.B. Cerebral Autoregulation: From Models to Clinical Applications. Cardiovasc Eng 8, 42–59 (2008). https://doi.org/10.1007/s10558-007-9044-6
11. R. B. Panerai, A. W. R. Kelsall, J. M. Rennie and D. H. Evans, "Analysis of cerebral blood flow autoregulation in neonates," in IEEE Transactions on Biomedical Engineering, vol. 43, no. 8, pp. 779-788, Aug. 1996, doi: 10.1109/10.508541.