



Universidad Nacional de Córdoba Facultad de Matemática, Astronomía y Física Diplomatura en Ciencia de Datos

Presentación de la Mentoria Predicción de ausentismo de pacientes en turnos clínicos

Sandra Mónica Olariaga

Mentor: Nahuel Almeira

Descripción de la problemática

En esta mentoría trabajaremos con datos de una institución de salud de la Ciudad de Córdoba y la problemática que abordaremos será el ausentismo de los pacientes.



El ausentismo de los pacientes genera pérdidas económicas en la institución, ya que los turnos asignados que no se efectivizan suponen una distribución ineficiente de recursos. La relevancia económica es tal, que la problemática es ampliamente estudiada en todo el mundo.

Buscaremos identificar las variables que conllevan al ausentismo, y construir modelos que permitan predecir la probabilidad de que los turnos no sean atendidos. Evaluaremos la relevancia de cada conjunto de variables (administrativas, de pacientes, meteorológicas).

Con esta información, la institución podría implementar medidas específicas para intentar reducir la tasa de ausentismo, como por ejemplo, enviar recordatorios a los pacientes, redistribuir los horarios según los servicios, etc.

Análisis y Visualización

El dataset contiene en su mayoría datos categóricos

Referidos al paciente:

Sexo, Edad, Obra Social

Referidos al turno:

Centro de Atención

Servicio

Fecha del Turno

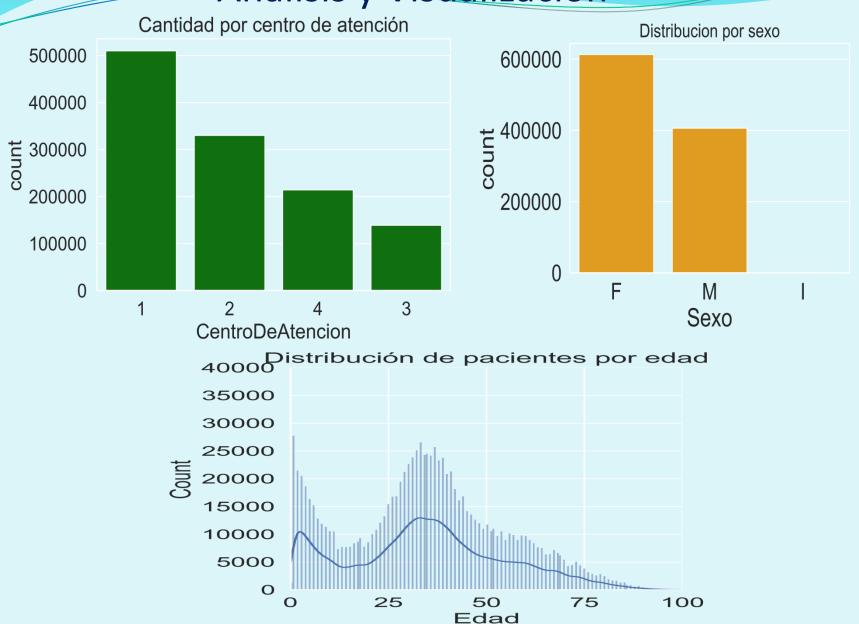
Estado del Turno

Tipo de Turno

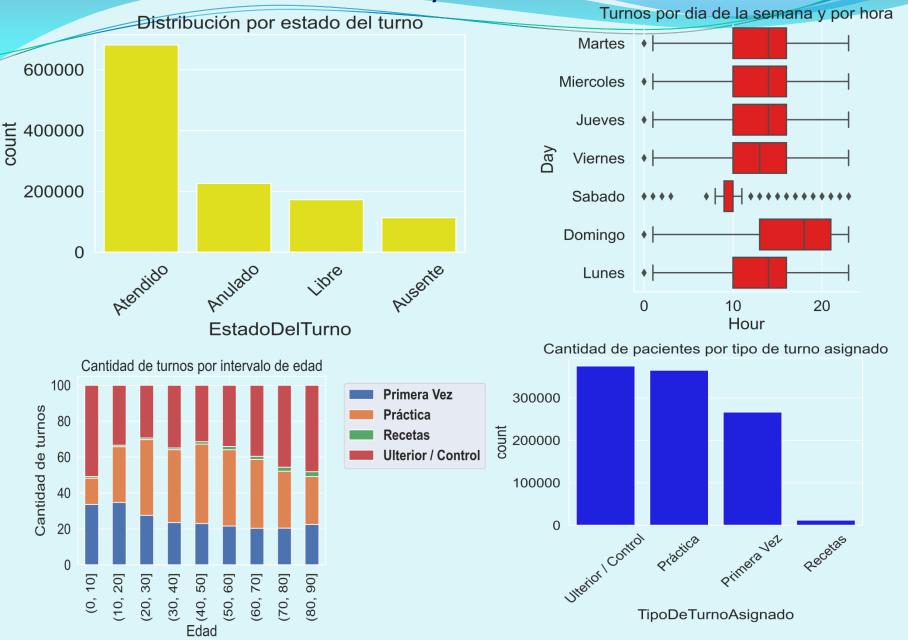
Fecha de Otorgamiento del Turno

Sobre turno

Análisis y Visualización



Análisis y Visualización



Análisis y Curación de Datos



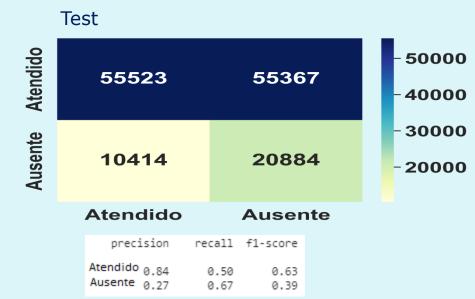
El dataset contenía datos cargados manualmente por lo que debimos corregir palabras mal escritas por ejemplo el nombre de la localidad.

Además:

- * Corregimos los tipos de datos para que sean los adecuados
- *Restringimos los valores posibles de campos como por ejemplo el estado del turno en atendido (había varios subtipos) y ausente (que es el que nos interesa).
- * Agregamos columnas con los nombres de los días de la semana.
- * Descartamos los servicios que sean pediátricos
- * Descartamos los dos centros de atención menos importantes
- * Consideramos consumidor final o no consumidor final (obras sociales)
- * Restringimos sexo a femenino y masculino
- * Eliminamos registros duplicados

*Modelo lineal Regresión Logística:

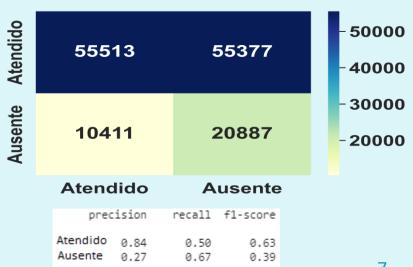


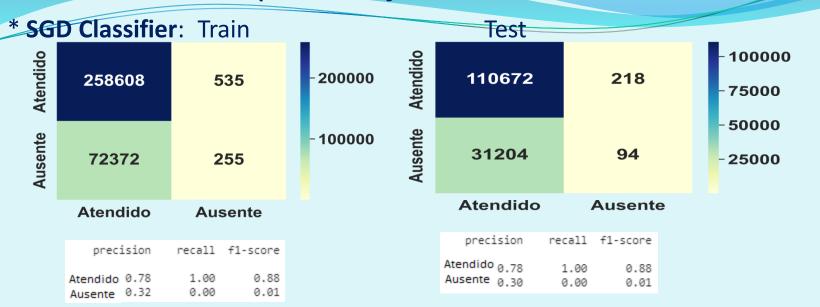


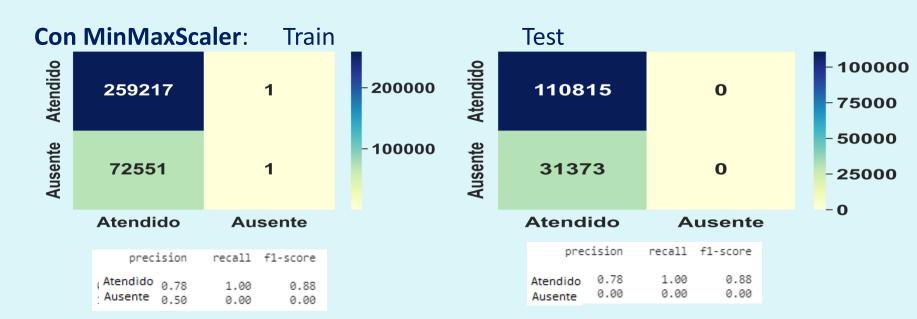
Con MinMaxScaler: Train



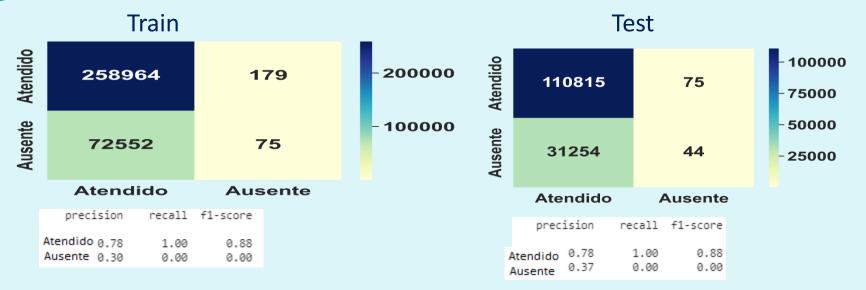
Test



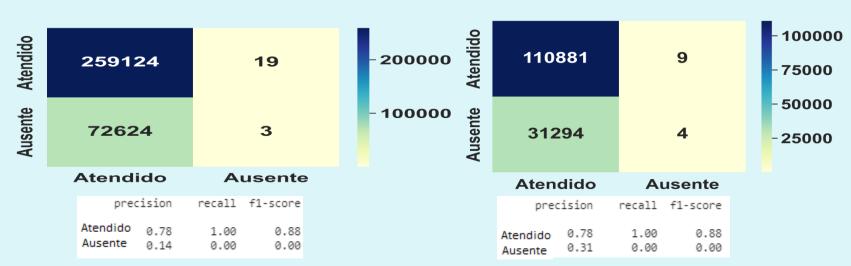




* Clasificador Polinomial:

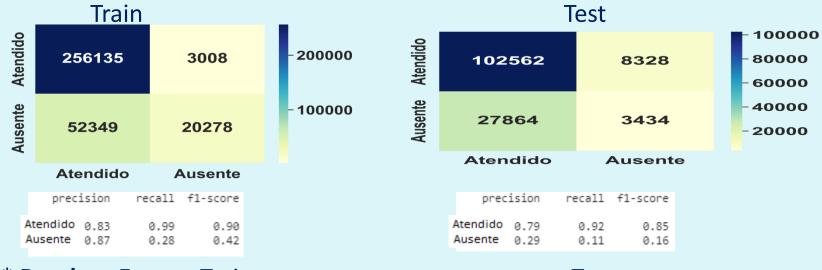


Con MinMaxScaler: Train



Test

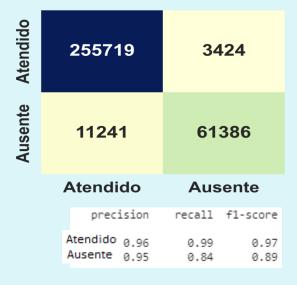
* Decision Tree Classifier:

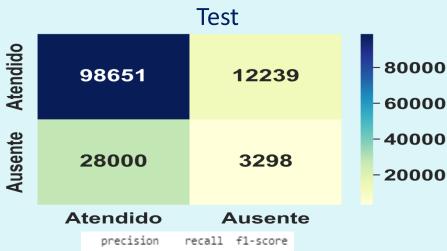


200000

- 100000

* Random Forest: Train





0.89

0.10

0.83

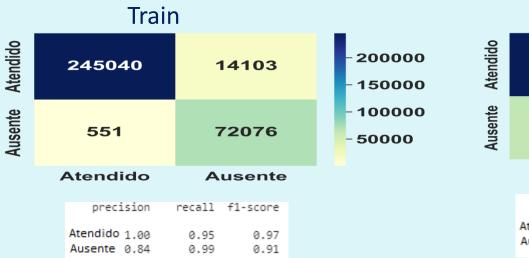
0.14

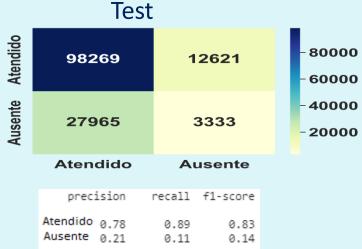
Atendido 0.78

Ausente 0.21

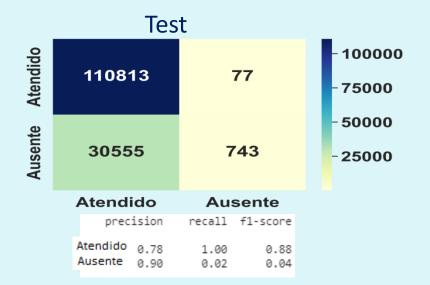
Aprendizaje supervisado

* Random Forest con GridSearchCV:

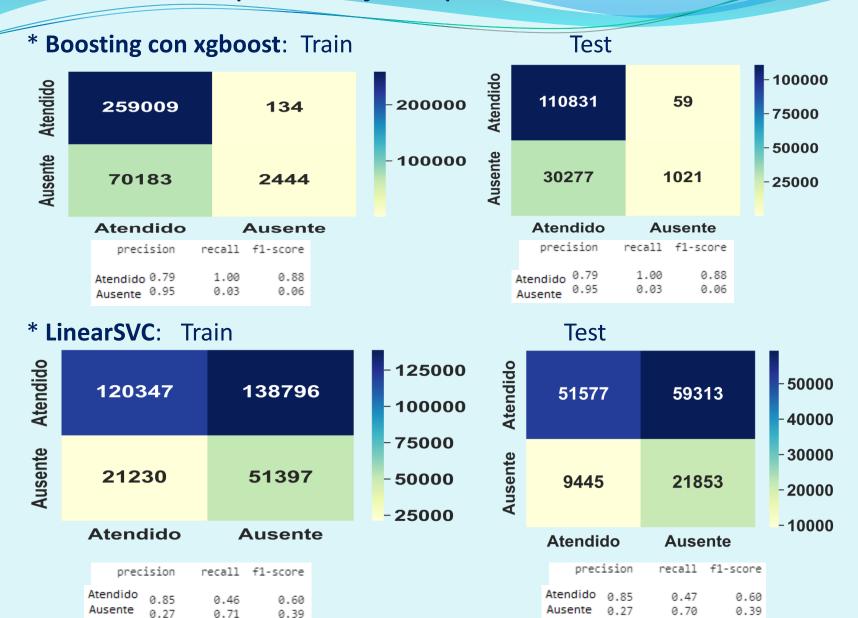






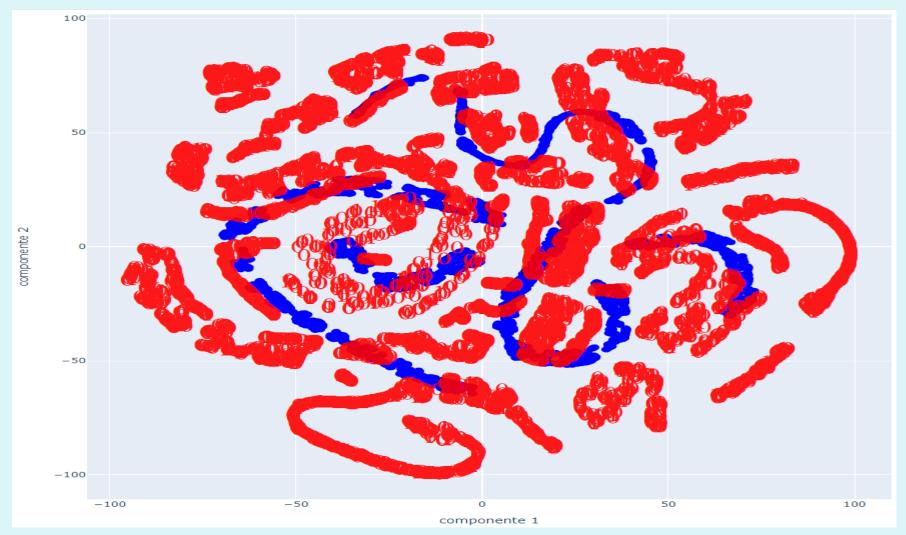


Aprendizaje supervisado



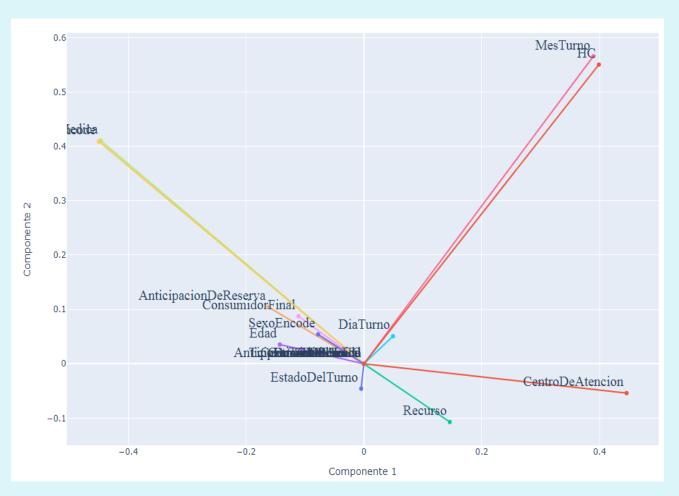
Aprendizaje No supervisado

Visualizacion-con-embeddings:tSNE O Ausente Atendido

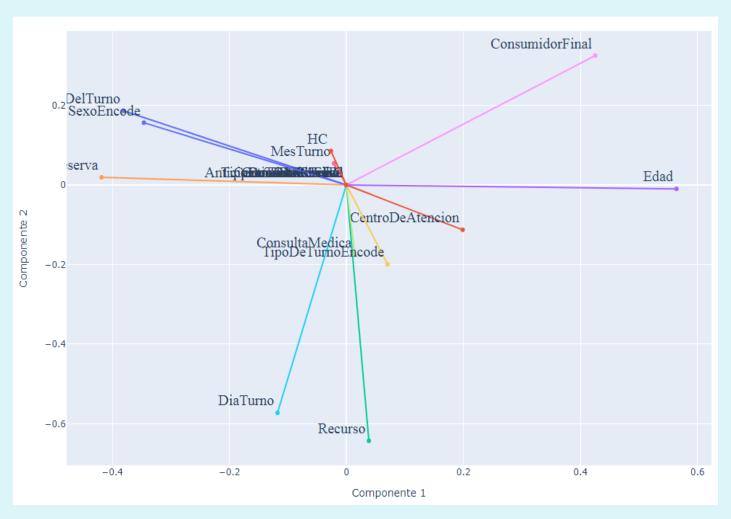


Aprendizaje No Supervisado

Grafico dos primeras componentes principales

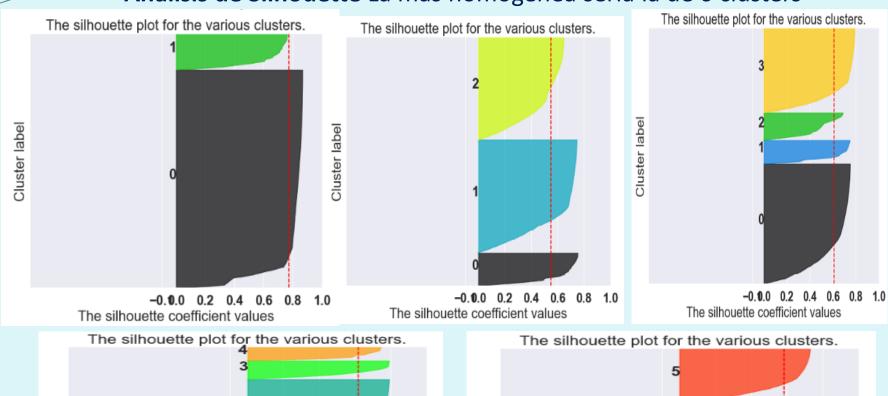


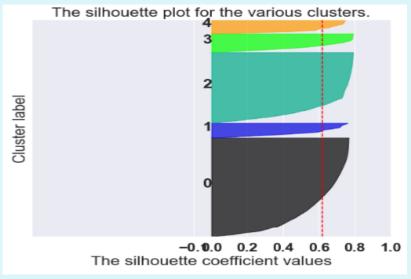
Aprendizaje No Supervisado Grafico otras dos componentes principales

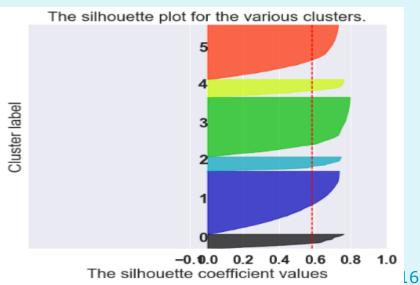


Aprendizaje No Supervisado

Análisis de Silhouette La más homogenea sería la de 6 clusters







Conclusiones

En primer lugar nos tomo su tiempo analizar y comprender el dataset con el que debíamos trabajar y de alli comenzar a implementar los modelos de aprendizaje supervisado y luego hacer análisis en el aprendizaje no supervisado.

En los resultados obtenidos se observa que el dataset provisto no contiene toda la información que sería necesaria para poder hacer una mejor clasificación de los datos de entrada, quizás con algún otro tipo de datos, tales como si el paciente está bajo un tratamiento específico o no, o si tiene alguna enfermedad crónica o no, etc.

La incorporación de estos otros datos quedará para un futuro análisis.