MYOCARDIAL INFARCTION-COMPLICATIONS ANALYSIS

[Nome della società] |[Indirizzo della società]

aNALISI PER LA FENOTIPIZZAZIONE DELLA MALATTIA

Vito Simone Lacatena

2021

# Background

L'IM è uno dei problemi più impegnativi della medicina moderna. L'infarto miocardico acuto è associato ad un'elevata mortalità nel primo anno successivo. L'incidenza di IM rimane elevata in tutti i paesi. Ciò è particolarmente vero per la popolazione urbana dei paesi altamente sviluppati, esposta a fattori di stress cronico, alimentazione irregolare e non sempre equilibrata. Negli Stati Uniti, ad esempio, ogni anno più di un milione di persone soffrono di infarto del miocardio e 200-300mila muoiono di infarto miocardico acuto prima di arrivare in ospedale.Il decorso della malattia nei pazienti con infarto miocardico è diverso. L'infarto del miocardio può verificarsi senza complicazioni o con complicanze che non peggiorano la prognosi a lungo termine. Allo stesso tempo, circa la metà dei pazienti nei periodi acuto e subacuto presenta complicazioni che portano al peggioramento della malattia e persino alla morte. Anche uno specialista esperto non può sempre prevedere lo sviluppo di queste complicazioni. A questo proposito, la previsione delle complicanze dell'infarto miocardico al fine di attuare tempestivamente le necessarie misure preventive è un compito importante.

## Obbiettivo

Il database proposto può essere utilizzato per risolvere due problemi:

1. predire le complicanze dell'infarto miocardico (IM) sulla base delle informazioni sul paziente (i) al momento del ricovero e (ii) al terzo giorno del ricovero.
2. la fenotipizzazione della malattia (analisi dei cluster).

**Risorse**

...

# Dati Disponibili

Il dataset utilizzato è il **Myocardial infarction complications Data Set** reperibile nella repository <https://archive.ics.uci.edu/ml/datasets/Myocardial+infarction+complications>

## Informazioni Generali

**Sito in cui sono stati raccolti i dati**: Krasnoyarsk Interdistrict Clinical Hospital №20 intitolato a I.

S. Berzon (Russia)

**Periodo di raccolta dati**: 1992-1995

**N.ro osservazioni**: 1700

**N.ro Feature**: 123 di cui 111 variabili di input e 12 possibili complicaziazioni utilizzabili come variabili di output

**Valori Mancanti**: 7.6%

## Variabili di output (Tipi di complicazioni )

Binarie

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nome** | **Descrizione** | **Diagramma** |
| FIBR\_PREDS | Atrial fibrillation |  |
| PREDS\_TAH | Supraventricular tachycardia |  |
| JELUD\_TAH | Ventricular tachycardia |  |
| FIBR\_JELUD | Ventricular fibrillation |  |
| A\_V\_BLOK) | Third-degree AV blocke |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nome** | **Descrizione** | **Diagramma** |
| OTEK\_LANC | Pulmonary edema |  |
| RAZRIV | Myocardial rupture |  |
| DRESSLER | Dressler syndrome |  |
| ZSN | Chronic heart failure |  |
| REC\_IM | Relapse of the myocardial infarction |  |

Variabili Qualitative (Categoriche Nominali)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nome** | **Descrizione** | **Valori Assunti** | **Frazione** |
| LET\_IS | Esito mortale (causa) | 0: Alive | 84.06% |
|  |  | 1: Cardiogenic shock | 6.47% |
|  |  | 2: Pulmonary edema | 1.06% |
|  |  | 3: Myocardial rupture | 3.18% |
|  |  | 4: Progress of congestive heart failure | 1.35% |
|  |  | 5: Thromboembolism | 0.71% |
|  |  | 6: Asystole | 1.59% |
|  |  | 7: Ventricular fibrillation | 1.59% |

## Variabili di input

Quantitative

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Name** | **Descrizione** | **Missing** | **Q1** | **Median** | **Q3** | **Min** | **Mean** | **Max** | **Std** |
| AGE |  | 8 | 54 | 63 | 70 | 26 | 61.857 | 92 | 11.2566 |
| S\_AD\_KBRIG |  | 1076 | 120 | 140 | 160 | 0 | 136.907 | 260 | 34.9698 |
| D\_AD\_KBRIG |  | 1076 | 70 | 80 | 90 | 0 | 81.3942 | 190 | 19.7292 |
| S\_AD\_ORIT |  | 267 | 120 | 130 | 150 | 0 | 134.588 | 260 | 31.3374 |
| D\_AD\_ORIT |  | 267 | 80 | 80 | 90 | 0 | 82.7495 | 190 | 18.3147 |
| NA\_BLOOD |  | 375 | 133 | 136 | 140 | 117 | 136.551 | 169 | 6.50966 |
| ALT\_BLOOD |  | 284 | 0.23 | 0.38 | 0.61 | 0.03 | 0.481455 | 3 | 0.387124 |
| AST\_BLOOD |  | 285 | 0.15 | 0.22 | 0.33 | 0.04 | 0.263717 | 2.15 | 0.20173 |
| KFK\_BLOOD |  | 1696 | 1.35 | 1.6 | 2.25 | 1.2 | 2 | 3.6 | 0.948683 |
| L\_BLOOD |  | 125 | 6.4 | 8 | 10.45 | 2 | 8.78291 | 27.9 | 3.39948 |
| K\_BLOOD |  |  | 3.7 | 4.1 | 4.6 | 2.3 | 4.19 | 8.2 | 0.75 |
| ROE |  | 203 | 5 | 10 | 18 | 1 | 13.4449 | 140 | 11.2925 |

**Categoriche Booleane**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Name** | **Description** | **1** | **0** | **Missings** | **Pie** |
| SEX | Genere del pazione 0:Donna 1:Uomo | 62.65% | 37.35% | 0.0% |  |
| IBS\_NASL | Ereditarietà su CHD. 0:non presente 1 : presente | 1.59% | 2.65% | 95.76% |  |
| SIM\_GIPERT | Presenza di ipertensione sintomatica | 3.35% | 96.18% | 0.47% |  |
| nr\_11 | Osservazione dell'aritmia nell'anamnesi | 2.47% | 96.29% | 1.24% |  |
| nr\_01 | Presenza di contrazioni atriali premature nell'anamnesi | 0.24% | 98.53% | 1.24% |  |
| nr\_02 | Contrazioni ventricolari premature nell'anamnesi | 1.12% | 97.65% | 1.24% |  |
| nr\_03 | Parossismi di fibrillazione atriale nell'anamnesi | 2.06% | 96.71% | 1.24% |  |
| nr\_04 | Presenza di una forma persistente di fibrillazione atriale nell'anamnesi | 1.71% | 97.06% | 1.24% |  |
| nr\_07 | Fibrillazione ventricolare nell'anamnesi | 0.06% | 98.71% | 1.24% |  |
| nr\_08 | Tachicardia parossistica ventricolare nell'anamnesi | 0.24% | 98.53% | 1.24% |  |
| np\_01 | Blocco AV di primo grado nell'anamnesi | 0.12% | 98.82% | 1.06% |  |
| np\_04 | Blocco AV di terzo grado nell'anamnesi | 0.18% | 98.76% | 1.06% |  |
| np\_05 | LBBB (ramo anteriore) nell'anamnesi | 0.65% | 98.29% | 1.06% |  |
| np\_07 | LBBB incompleto nell'anamnesi | 0.06% | 98.88% | 1.06% |  |
| np\_08 | LBBB completo nell'anamnesi | 0.35% | 98.59% | 1.06% |  |
| np\_09 | RBBB incompleto nell'anamnesi | 0.12% | 98.82% | 1.06% |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Name** | **Description** | **1** | **0** | **Missings** | **Pie** |
| np\_10 | RBBB completo nell'anamnesi | 0.18% | 98.76% | 1.06% |  |
| endocr\_01 | Diabete mellito nell'anamnesi | 13.41% | 85.94% | 0.65% |  |
| endocr\_02 | L'obesità nell'anamnesi | 2.47% | 96.94% | 0.59% |  |
| endocr\_03 | Tireotossicosi nell'anamnesi | 0.76% | 98.65% | 0.59% |  |
| zab\_leg\_01 | Bronchite cronica nell'anamnesi | 7.88% | 91.71% | 0.41% |  |
| zab\_leg\_02 | Bronchite cronica ostruttiva nell'anamnesi | 7.12% | 92.47% | 0.41% |  |
| zab\_leg\_03 | Asma bronchiale nell'anamnesi | 2.18% | 97.41% | 0.41% |  |
| zab\_leg\_04 |  | 0.53% | 99.06% | 0.41% |  |
| zab\_leg\_06 | Tubercolosi polmonare nell'anamnesi | 1.29% | 98.29% | 0.41% |  |
| O\_L\_POST | Edema polmonare al momento dell'ammissione all'unità di terapia intensiva | 6.47% | 92.82% | 0.71% |  |
| K\_SH\_POST | Shock cardiogeno al momento dell'ammissione all'unità di terapia intensiva | 2.71% | 96.41% | 0.88% |  |
| MP\_TP\_POST | Parossismi di fibrillazione atriale al momento dell'ammissione all'unità di terapia intensiva unità di cura, (o in una fase preospedaliera) | 6.71% | 92.47% | 0.82% |  |
| SVT\_POST | Parossismi di tachicardia sopraventricolare al momento dell'ammissione all'unità di terapia intensiva, (o in una fase pre-ospedaliera) | 0.47% | 98.82% | 0.71% |  |
| GT\_POST | Parossismi di tachicardia ventricolare al momento del ricovero in unità di terapia intensiva, (o in una fase pre-ospedaliera) | 0.47% | 98.82% | 0.71% |  |
| FIB\_G\_POST | Fibrillazione ventricolare al momento dell'ammissione all'unità di terapia intensiva (o in una fase pre-ospedaliera) | 0.88% | 98.41% | 0.71% |  |
| IM\_PG\_P | Presenza di un infarto miocardico del ventricolo destro | 2.94% | 97.0% | 0.06% |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Name** | **Description** | **1** | **0** | **Missings** | **Pie** |
| ritm\_ecg\_p\_01 | Ritmo ECG al momento dell'ammissione in ospedale - sinusale  (con una frequenza cardiaca 60-90) | 60.53% | 30.53% | 8.94% |  |
| ritm\_ecg\_p\_02 | Ritmo ECG al momento dell'ammissione in ospedale fibrillazione atriale | 5.59% | 85.47% | 8.94% |  |
| ritm\_ecg\_p\_04 | Ritmo ECG al momento dell'ammissione in ospedale - atriale | 1.35% | 89.71% | 8.94% |  |
| ritm\_ecg\_p\_06 | Ritmo ECG al momento dell'ammissione in ospedale idioventricolare | 0.06% | 91.0% | 8.94% |  |
| ritm\_ecg\_p\_07 | Ritmo ECG al momento dell'ammissione in ospedale - seno con una frequenza cardiaca superiore a 90 (tachicardia) | 20.76% | 70.29% | 8.94% |  |
| ritm\_ecg\_p\_08 | Ritmo ECG al momento dell'ammissione in ospedale - seno con una frequenza cardiaca inferiore a 60 (bradicardia) | 2.71% | 88.35% | 8.94% |  |
| n\_r\_ecg\_p\_01 | Contrazioni atriali premature su ECG al momento del ricovero in ospedale | 3.41% | 89.82% | 6.76% |  |
| n\_r\_ecg\_p\_02 | Frequenti contrazioni atriali premature su ECG al momento del ricovero in ospedale | 0.47% | 92.76% | 6.76% |  |
| n\_r\_ecg\_p\_03 | Contrazioni ventricolari premature su ECG al momento dell'ammissione in ospedale | 12.0% | 81.24% | 6.76% |  |
| n\_r\_ecg\_p\_04 | Frequenti contrazioni ventricolari premature sull'ECG al momento dell'ammissione in ospedale | 4.06% | 89.18% | 6.76% |  |
| n\_r\_ecg\_p\_05 | Parossismi di fibrillazione atriale su ECG al momento del ricovero in ospedale | 4.12% | 89.12% | 6.76% |  |
| n\_r\_ecg\_p\_06 | Forma persistente di fibrillazione atriale su ECG al momento dell'ammissione in ospedale | 1.88% | 91.35% | 6.76% |  |
| n\_r\_ecg\_p\_08 | Parossismi di tachicardia sopraventricolare su ECG al momento dell'ammissione in ospedale | 0.24% | 93.0% | 6.76% |  |
| n\_r\_ecg\_p\_09 | Parossismi di tachicardia ventricolare su ECG al momento del ricovero in ospedale | 0.12% | 93.12% | 6.76% |  |
| n\_r\_ecg\_p\_10 | Fibrillazione ventricolare su ECG al momento dell'ammissione in ospedale | 0.12% | 93.12% | 6.76% |  |
| n\_p\_ecg\_p\_01 | Blocco sinoatriale su ECG al momento dell'ammissione in ospedale | 0.12% | 93.12% | 6.76% |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Name** | **Description** | **1** | **0** | **Missings** | **Pie** |
| n\_p\_ecg\_p\_03 | Blocco AV di primo grado su ECG al momento dell'ammissione in ospedale | 1.88% | 91.35% | 6.76% |  |
| n\_p\_ecg\_p\_04 | Blocco AV di secondo grado di tipo 1 (Mobitz I/Wenckebach) su  ECG al al momento del ricovero in ospedale | 0.29% | 92.94% | 6.76% |  |
| n\_p\_ecg\_p\_05 | Blocco AV di secondo grado di tipo 2 (Mobitz II/Hay) su ECG al momento dell'ammissione all'ospedale | 0.12% | 93.12% | 6.76% |  |
| n\_p\_ecg\_p\_06 | Blocco AV di terzo grado su ECG al momento dell'ammissione in ospedale | 1.59% | 91.65% | 6.76% |  |
| n\_p\_ecg\_p\_07 | LBBB (branca anteriore) sull'ECG al momento dell'ammissione in ospedale | 6.0% | 87.24% | 6.76% |  |
| n\_p\_ecg\_p\_08 | LBBB (branca posteriore) su ECG al momento del ricovero in ospedale | 0.41% | 92.82% | 6.76% |  |
| n\_p\_ecg\_p\_09 | LBBB incompleto su ECG al momento del ricovero in ospedale | 0.59% | 92.65% | 6.76% |  |
| n\_p\_ecg\_p\_10 | LBBB completo su ECG al momento dell'ammissione in ospedale | 2.0% | 91.24% | 6.76% |  |
| n\_p\_ecg\_p\_11 | RBBB incompleto su ECG al momento dell'ammissione in ospedale | 1.65% | 91.59% | 6.76% |  |
| n\_p\_ecg\_p\_12 | RBBB completo su ECG al momento dell'ammissione in ospedale | 4.59% | 88.65% | 6.76% |  |
| fibr\_ter\_01 | Terapia fibrinolitica con Сеliasum 750k IU | 0.76% | 98.65% | 0.59% |  |
| fibr\_ter\_02 | Terapia fibrinolitica con Сеliasum 1m IU | 0.94% | 98.47% | 0.59% |  |
| fibr\_ter\_03 | Terapia fibrinolitica con Сеliasum 3m IU | 4.0% | 95.41% | 0.59% |  |
| fibr\_ter\_05 | Terapia fibrinolitica con Streptase | 0.24% | 99.18% | 0.59% |  |
| fibr\_ter\_06 | Terapia fibrinolitica con Сеliasum 500k IU | 0.53% | 98.88% | 0.59% |  |
| fibr\_ter\_07 | Terapia fibrinolitica con Сеliasum 250k IU | 0.35% | 99.06% | 0.59% |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Name** | **Description** | **1** | **0** | **Missings** | **Pie** |
| fibr\_ter\_08 | Terapia fibrinolitica con Streptodecase 1,5m IU | 0.12% | 99.29% | 0.59% |  |
| GIPO\_K | Ipopotassiemia ( < 4 mmol/L) | 31.41% | 46.88% | 21.71% |  |
| GIPER\_NA | Aumento del sodio nel siero | 1.76% | 76.18% | 22.06% |  |
| NA\_KB | Uso di farmaci oppioidi da parte del team di cardiologia d'emergenza | 36.35% | 25.0% | 38.65% |  |
| NOT\_NA\_KB | Uso dei NSAID da parte del team di cardiologia d'urgenza | 41.24% | 18.41% | 40.35% |  |
| LID\_KB | Uso della lidocaina da parte del team di cardiologia d'emergenza | 23.29% | 36.88% | 39.82% |  |
| NITR\_S | Uso di nitrati liquidi in terapia intensiva | 11.47% | 88.0% | 0.53% |  |
| LID\_S\_n | Uso della lidocaina in terapia intensiva | 28.18% | 71.24% | 0.59% |  |
| B\_BLOK\_S\_n | Uso dei beta-bloccanti in terapia intensiva | 12.65% | 86.71% | 0.65% |  |
| ANT\_CA\_S\_n | Uso di calcio-antagonisti in terapia intensiva | 66.18% | 33.06% | 0.76% |  |
| GEPAR\_S\_n | Uso di а anticoagulanti (eparina) in terapia intensiva | 70.76% | 28.24% | 1.0% |  |
| ASP\_S\_n | Uso dell'acido acetilsalicilico in terapia intensiva | 73.65% | 25.35% | 1.0% |  |
| TIKL\_S\_n | Uso di Ticlid in terapia intensiva | 1.76% | 97.29% | 0.94% |  |
| TRENT\_S\_n | Uso di Trental in terapia intensiva | 20.06% | 79.0% | 0.94% |  |

## Ordinali

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Name** | **Description** | **Values** | **Hist** |
| INF\_ANAM | Quantità di infarti miocardici nell'anamnesi | 0,1,2,3 (missing: 4) |  |
| STENOK\_AN | Angina pectoris da sforzo nell'anamnesi | 0-6 (missing:106) |  |
| FK\_STENOK | Classe funzionale (FC) dell'angina pectoris nell'ultimo anno | 0-nessun angina pectoris,  1-I FC,  2- II FC,  3-III FC,  4-IV FC  (missing : 73) |  |
| IBS\_POST | Malattia coronarica (CHD) nelle ultime settimane, giorni prima ricovero in ospedale | 0-Nessun CHD,  1 -angina pectoris da sforzo,  2- angina pectoris instabile  (missing :51) |  |
| GB | Presenza di un'ipertensione essenziale | 0-nessuna ipertensione essenziale, 1- Stadio 1,  2-Stadio 2, 3- Stadio 3  (missing : 9) |  |
| DLIT\_AG | Durata dell'ipertensione arteriosa | 0- nessun ipertensione arteriosa, 1,2,4,5 (anni),   1. (da 6-10 anni), 2. (più di 10 anni)   (missings : 248) |  |
| ZSN\_A | Presenza di insufficienza cardiaca cronica (HF) nell'anamnesi, Attributo parzialmente ordinato: ci sono due linee di gravità:  0<1<2<4,  0<1<3<4.  Lo stato 4 significa gli stati 2 e 3 simultanei | 0 : - non c'è insufficienza cardiaca cronica  1: Stadio I  2:IIA stadio(insufficienza cardiaca dovuta a disfunzione sistolica del ventricolo destro) Stadio IIА (insufficienza cardiaca dovuta a disfunzione sistolica ventricolare sinistra) 4:Stadio IIB (insufficienza cardiaca dovuta a disfunzione sistolica del ventricolo destro e sinistro disfunzione)  (missing: 54) |  |
| ant\_im | Presenza di un infarto miocardico anteriore (ventricolare sinistro)  (cambiamenti ECG nelle derivazioni  V1 - V4) | 0: Nessuna presenza  1:Il QRS non ha cambiamenti  2:- Il QRS è come il complesso  QR  3:- Il QRS è come il complesso  Qe  4- Il QRS è come il complesso QS  (missings: 83) |  |
| lat\_im | Presenza di un infarto miocardico laterale (ventricolare sinistro)  (cambiamenti ECG nelle derivazioni  V5 - V6, I, AVL) | 0: Nessuna presenza  1:Il QRS non ha cambiamenti  2:- Il QRS è come il complesso  QR  3:- Il QRS è come il complesso  Qe  4- Il QRS è come il complesso QS  (missings: 80) |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Name** | **Description** | **Values** | **Hist** |
| inf\_im | Presenza di un infarto miocardico inferiore (ventricolare sinistro)  (cambiamenti ECG nelle derivazioni  III, AVF, II) | 0: Nessuna presenza  1:Il QRS non ha cambiamenti  2:- Il QRS è come il complesso  QR  3:- Il QRS è come il complesso  Qe  4- Il QRS è come il complesso QS  (missings: 80) |  |
| post\_im | Presenza di un infarto miocardico posteriore (ventricolare sinistro) (cambiamenti ECG in V7 - V9, cambiamenti di reciprocità nelle derivazioni V1 - V3) | 0: Nessuna presenza  1:Il QRS non ha cambiamenti  2:- Il QRS è come il complesso  QR  3:- Il QRS è come il complesso  Qe  4- Il QRS è come il complesso QS  (missings: 72) |  |
| TIME\_B\_S | Tempo trascorso dall'inizio dell'attacco di CHD al ospedale | 1: medo di 2 ore  2: 2-4 ore  3: 4-6 ore  4: 6-8 ore   1. : 8-12 ore 2. : 12-24 ore 3. : più di un giorno   8:Più di 2 giorni  9: oltre 3 giorni  (missings: 126) |  |
| R\_AB\_1\_n | Ricaduta del dolore nelle prime ore del periodo di ricovero | 0: Nessuna ricaduta  1:solo una  2: 2 volte  3: 3 o più volte  (missings : 16) |  |
| R\_AB\_2\_n | Ricaduta del dolore nel secondo giorno del periodo di ricovero | 0: Nessuna ricaduta  1:solo una  2: 2 volte  3: 3 o più volte  (missings: 108) |  |
| R\_AB\_3\_n | Ricaduta del dolore nel terzo giorno del periodo ospedaliero | 0: Nessuna ricaduta  1:solo una  2: 2 volte  3: 3 o più volte  (missings: 128) |  |
| NA\_R\_1\_n | Uso di farmaci oppioidi in terapia intensiva nelle prime ore del periodo | 0 : No  1: Una volta  2: 2 Volte  3: 3volte  4: 4 volte  (missings: 5) |  |
| NA\_R\_2\_n | Uso di farmaci oppioidi in terapia intensiva nel secondo giorno di ricovero periodo | 0 : No  1: Una volta  2: 2 Volte  3: 3volte  (missings:108) |  |
| NA\_R\_3\_n | Uso di farmaci oppioidi in terapia intensiva nel terzo giorno di ricovero periodo | 0 : No  1: Una volta  2: 2 Volte  3: 3volte  (missings: 131) |  |
| **Name** | **Description** | **Values** | **Hist** |
| NOT\_NA\_1\_n | Uso di NSAID in terapia intensiva nelle prime ore di degenza | 0 : No  1: Una volta  2: 2 Volte  3: 3volte  4: 4 volte  (missings: 10) |  |
| NOT\_NA\_2\_n | Uso di NSAID in terapia intensiva nel secondo giorno di degenza | 0 : No  1: Una volta  2: 2 Volte  3: 3volte  4: 4 volte  (missings: 110) |  |
| NOT\_NA\_3\_n | Uso di NSAID in terapia intensiva nel terzo giorno di degenza | 0 : No  1: Una volta  2: 2 Volte  (missings: 131) |  |

Ci sono quattro possibili momenti temporali per la previsione della complicazione: sulla base delle informazioni note:

Feature di input misurata prima della fine del primo giorno (24 ore dopo il ricovero in ospedale)

R\_AB\_1\_n, NA\_R\_1\_n, NOT\_NA\_1\_n

Feature di input misurata prima della fine del secondo giorno (48 ore dopo il ricovero in ospedale)

R\_AB\_2\_n, NA\_R\_2\_n, NOT\_NA\_2\_n

Feature di input misurata prima della fine del terzo giorno (72 ore dopo il ricovero in ospedale)

R\_AB\_3\_n, NA\_R\_3\_n, NOT\_NA\_3\_n

Feature di input misurata al momento dell'ammissione in ospedale

Tutte le altre feature di input.

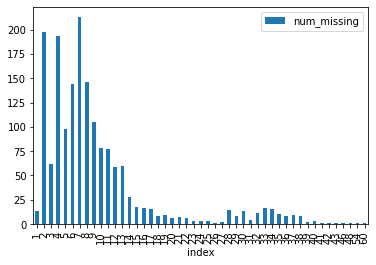
## Problemi Riscontrati

La variabile binaria **NOT\_NA\_KB** presenta un osservazione dal valore anomalo 2 Molte variabili presentano valori mancanti

.

**Missing Data Histogram**

Dato l’elevato numero di variabile un modo efficace per visualizzare globalmentee situazioni di valori mancanti tra le osservazioni è il seguente istogramma:



**Nota bene:** Va letto come “ ci sono meno di 25 osservazioni con 1 valore mancante (index 1), 200 osservazioni con 2 valori mancante (index 2) e così via…”

# Lista di percentuale di dati mancanti

Data la seguente lista di variabili associata alla percentuale di dati mancanti, si è scelto di eliminare le variabili che superano una soglia del 60% di dati mancanti.

SEX - 0%

FIBR\_PREDS - 0%

PREDS\_TAH - 0%

JELUD\_TAH - 0%

FIBR\_JELUD - 0%

A\_V\_BLOK - 0%

OTEK\_LANC - 0%

RAZRIV - 0%

DRESSLER - 0%

ZSN - 0%

REC\_IM - 0%

P\_IM\_STEN - 0%

LET\_IS - 0%

IM\_PG\_P - 0%

INF\_ANAM - 0%

NA\_R\_1\_n - 0%

zab\_leg\_01 - 0%

zab\_leg\_02 - 0%

zab\_leg\_03 - 0%

zab\_leg\_04 - 0%

zab\_leg\_06 - 0%

AGE - 0%

SIM\_GIPERT - 0%

GB - 1%

NITR\_S - 1%

endocr\_02 - 1%

endocr\_03 - 1%

fibr\_ter\_01 - 1%

fibr\_ter\_02 - 1%

fibr\_ter\_03 - 1%

fibr\_ter\_05 - 1%

fibr\_ter\_06 - 1%

fibr\_ter\_07 - 1%

fibr\_ter\_08 - 1%

NOT\_NA\_1\_n - 1%

LID\_S\_n - 1%

endocr\_01 - 1%

B\_BLOK\_S\_n - 1%

O\_L\_POST - 1%

SVT\_POST - 1%

GT\_POST - 1%

FIB\_G\_POST - 1%

ANT\_CA\_S\_n - 1%

MP\_TP\_POST - 1%

K\_SH\_POST - 1%

R\_AB\_1\_n - 1%

TIKL\_S\_n - 1%

TRENT\_S\_n - 1%

GEPAR\_S\_n - 1%

ASP\_S\_n - 1%

np\_01 - 1%

np\_04 - 1%

np\_05 - 1%

np\_07 - 1%

np\_08 - 1%

np\_09 - 1%

np\_10 - 1%

nr\_11 - 1%

nr\_01 - 1%

nr\_02 - 1%

nr\_03 - 1%

nr\_04 - 1%

nr\_07 - 1%

nr\_08 - 1%

IBS\_POST - 3%

ZSN\_A - 3%

post\_im - 4%

FK\_STENOK - 4%

lat\_im - 5%

inf\_im - 5%

ant\_im - 5%

STENOK\_AN - 6%

R\_AB\_2\_n - 6%

NA\_R\_2\_n - 6%

NOT\_NA\_2\_n - 6%

n\_r\_ecg\_p\_01 - 7%

n\_r\_ecg\_p\_02 - 7%

n\_r\_ecg\_p\_03 - 7%

n\_r\_ecg\_p\_04 - 7%

n\_r\_ecg\_p\_05 - 7%

n\_r\_ecg\_p\_06 - 7%

n\_r\_ecg\_p\_08 - 7%

n\_r\_ecg\_p\_09 - 7%

n\_r\_ecg\_p\_10 - 7%

n\_p\_ecg\_p\_01 - 7%

n\_p\_ecg\_p\_03 - 7%

n\_p\_ecg\_p\_04 - 7%

n\_p\_ecg\_p\_05 - 7%

n\_p\_ecg\_p\_06 - 7%

n\_p\_ecg\_p\_07 - 7%

n\_p\_ecg\_p\_08 - 7%

n\_p\_ecg\_p\_09 - 7%

n\_p\_ecg\_p\_10 - 7%

n\_p\_ecg\_p\_11 - 7%

n\_p\_ecg\_p\_12 - 7%

L\_BLOOD - 7%

TIME\_B\_S - 7%

R\_AB\_3\_n - 8%

NA\_R\_3\_n - 8%

NOT\_NA\_3\_n - 8%

ritm\_ecg\_p\_01 - 9%

ritm\_ecg\_p\_02 - 9%

ritm\_ecg\_p\_04 - 9%

ritm\_ecg\_p\_06 - 9%

ritm\_ecg\_p\_07 - 9%

ritm\_ecg\_p\_08 - 9%

ROE - 12%

DLIT\_AG - 15%

S\_AD\_ORIT - 16%

D\_AD\_ORIT - 16%

ALT\_BLOOD - 17%

AST\_BLOOD - 17%

GIPO\_K - 22%

K\_BLOOD - 22%

GIPER\_NA - 22%

NA\_BLOOD - 22%

NA\_KB - 39%

LID\_KB - 40%

NOT\_NA\_KB - 40%

**S\_AD\_KBRIG - 63%**

**D\_AD\_KBRIG - 63%**

**IBS\_NASL - 96%**

**KFK\_BLOOD - 100%**