

UNIVERSIDAD NACIONAL DE ROSARIO



FACULTAD DE CIENCIAS ECONÓMICAS Y ESTADÍSTICA

TESINA

Incorporación de covariables que varían en el tiempo a un modelo mixto

Autor: Esteban Cometto

Directora: Noelia Castellana

Codirectora: Cecilia Rapelli

21 de Septiembre de 2023

Resumen

En el presente trabajo se exploró el análisis de datos longitudinales mediante modelos lineales mixtos, centrándose en la incorporación de covariables que varían a lo largo del tiempo. Estas covariables pueden ser tanto exógenas como endógenas y su relación con la variable respuesta puede estar influenciada por valores temporales previos o subsiguientes. Se introdujeron y evaluaron definiciones y clasificaciones para dichas covariables y se propusieron diferentes formas de incorporarlas al modelo. Como caso de estudio, se aplicaron estos conceptos a un conjunto de datos del programa de atención y control de pacientes hipertensos de la Fundación ECLA. El principal objetivo fue evaluar cómo la adherencia al tratamiento, una covariable que varía en el tiempo, afecta la Tensión Arterial Sistólica (TAS) durante el seguimiento. Los resultados mostraron que la adherencia al tratamiento se correlaciona con una TAS promedio más baja. Se sugiere para futuros estudios explorar la incorporación de covariables continuas que cambian con el tiempo y evaluar tratamientos para aquellas que son endógenas.

Índice

1. Introducción	4
2. Objetivos	5
2.1. Objetivo Principal	5
2.2. Objetivos Específicos	5
3. Datos Longitudinales	6
4. Covariables en datos longitudinales	6
4.1. Covariables fijas en el tiempo	7
4.2. Covariables variables en el tiempo	7
4.2.1. Covariables estocásticas y no estocásticas	7
4.2.2. Covariables exógenas y endógenas	7
5. Modelo lineal mixto	9
5.1. Estimación de los parámetros del modelo	10
5.1.1. Método de máxima verosimilitud (ML)	10
5.1.2. Método de máxima verosimilitud restringida (REML)	10
5.1.3. Problemas con la estimación	11
6. Formas de introducir una CVT exógena al modelo lineal mixto	13
6.1. Convertirla en CNVT	13
6.2. Covariable variable en el tiempo	13
6.3. Covariable rezagada	13
6.4. Función de las covariables rezagadas	14
6.5. Dividiendo efecto entre-unidad y efecto intra-unidad	14
7. Aplicación	15
7.1. Nomenclatura	15
7.2. Análisis descriptivo	16
7.3. Evaluación de la exogeneidad	18
7.4. Modelos propuestos	19
7.4.1. Incorporación de la CVT como CNVT	19
7.4.2. Incorporación de la CVT sin modificación	21
7.4.3. Incorporación de la CVT considerando la covariable rezagada	22
7.4.4. Incorporación de la CVT como función de covariables rezagadas	23
7.4.5. Incorporación de la CVT, dividiendo su efecto en dos componentes	24

7.4.6. Comparación de los modelos propuestos	25
8. Consideraciones finales	27
9. Anexo	28
9.1. Preguntas del cuestionario Morisky	28
9.2. Gráficos de interés	28
9.3. Código	28
9.3.1. Preprocesamiento	28
9.3.2. Análisis Descriptivo	30
9.3.3. Prueba de exogeneidad	37
9.3.4. Modelos	38

1. Introducción

Los datos longitudinales están conformados por mediciones repetidas sobre una unidad, las cuales pueden surgir por ser medidas en diferentes momentos o condiciones. Su principal objetivo es estudiar los cambios en el tiempo y los factores que influyen el cambio.

Los modelos mixtos permiten ajustar datos con estas propiedades, donde la respuesta se modela por una parte sistemática que está compuesta por una combinación de características poblacionales que son compartidas por todas las unidades (efectos fijos), y una parte aleatoria que está constituida por efectos específicos de cada unidad (efectos aleatorios) y por el error aleatorio, las cuales reflejan las múltiples fuentes de heterogeneidad y correlación entre y dentro de las unidades.

Las covariables que se consideren en estos modelos se pueden clasificar en 2 categorías: covariables no variables en el tiempo (CNVT) y covariables variables en el tiempo (CVT). La naturaleza diferente de estas covariables conduce a considerar distintos enfoques para cada una de ellas en el análisis.

Las CNVT son variables independientes que no tienen variación intra-unidad, es decir, que el valor de la covariable no cambia para una unidad determinada en el estudio longitudinal. Este tipo de covariables se pueden utilizar para realizar comparaciones entre poblaciones y describir diferentes tendencias en el tiempo.

Las CVT son variables independientes que contienen ambas variaciones, intra y entre unidad, es decir, que el valor de la covariable cambia para una unidad determinada a lo largo del tiempo y además puede cambiar para diferentes unidades. Este tipo de covariables tienen los mismos usos que las CNVT, y además, permiten describir la relación dinámica entre cada CVT y la respuesta. Sin embargo, esta relación puede estar confundida por valores anteriores y/o posteriores de la covariable, y en consecuencia, esto puede conducir a inferencias engañosas sobre los parámetros del modelo. Esta tesis realiza una introducción a la problemática de incorporar covariables que varían en el tiempo en modelos mixtos para datos longitudinales, presentando diferentes definiciones de las mismas y enfoques metodológicos.

Estos conceptos se aplican a un conjunto de datos que surge del programa de atención y control de pacientes hipertensos de Fundación ECLA, llevado a cabo en Rosario durante el período 2014-2019. En este estudio observacional se realizó un seguimiento de un grupo de pacientes hipertensos, registrando en cada visita el tratamiento farmacológico dado al paciente, los valores de la tensión arterial sistólica (TAS) y la adherencia a dicho tratamiento, entre otras características. Uno de los objetivos que persiguió este estudio fue evaluar si la adherencia al tratamiento influye en los valores de la TAS a lo largo del seguimiento. Como la variable adherencia es una CVT, se presentarán diferentes enfoques para incluirla en un modelo longitudinal mixto que pueda explicar el cambio en la tensión arterial sistólica media a lo largo del tiempo.

2. Objetivos

2.1. Objetivo Principal

Presentar diferentes propuestas metodológicas para la incorporación de covariables que varían con el tiempo en modelos mixtos para datos longitudinales.

2.2. Objetivos Específicos

- Describir distintas propuestas de incorporación de covariables que varían en el tiempo en los modelos mixtos.
- Aplicar los conceptos vistos al programa de atención y control de pacientes hipertensos de Fundación ECLA.

3. Datos Longitudinales

Los datos longitudinales están conformados por mediciones repetidas de una misma variable realizadas sobre la misma unidad en diferentes momentos o condiciones experimentales.

Dado que las mediciones repetidas se obtienen de la misma unidad, los datos longitudinales están agrupados. Las observaciones dentro de un mismo agrupamiento presentan, en general, correlación positiva. Por lo tanto, los supuestos usuales de independencia y homogeneidad de variancias de los modelos lineales clásicos no son válidos.

Existen tres fuentes potenciales de variabilidad que influyen sobre la correlación entre las mediciones repetidas:

- *Heterogeneidad entre las unidades*: Refleja la propensión natural de las unidades a responder. Las unidades tienen diferentes reacciones frente a los mismos estímulos.
- *Variación biológica intra-unidad*: Se espera que la secuencia de medidas repetidas de una unidad tenga un comportamiento determinado, que produce que las mediciones más cercanas sean más parecidas entre sí que las más alejadas.
- *Error de medición*: Errores aleatorios asociados al proceso de medición.

Estas tres fuentes de variación pueden clasificarse en “*variabilidad entre unidades*” (heterogeneidad entre unidades) y “*variabilidad intra unidades*” (variación biológica intra-unidad y error de medición)

Dado que estas fuentes de variabilidad introducen correlación, para el análisis de datos longitudinales no se pueden utilizar las técnicas estadísticas clásicas, sino que se deben utilizar métodos estadísticos especiales que reconozcan las diferentes fuentes de variabilidad presentes en los datos. Los modelos lineales mixtos constituyen la herramienta más utilizada para representar datos correlacionados.

4. Covariables en datos longitudinales

En los estudios longitudinales, las variables independientes se pueden clasificar en dos categorías: CNVT y CVT. La diferencia entre ellas conduce a diferentes enfoques de análisis.

Tanto las CNVT como las CVT se pueden utilizar para realizar comparaciones entre poblaciones y describir diferentes tendencias a lo largo del tiempo. Sin embargo, sólo las CVT permiten describir una relación dinámica entre la covariable y la variable respuesta.

Para introducir los conceptos referentes a los tipos de covariables en los estudios longitudinales se supone que se cuenta con la variable respuesta Y y una sola covariable X . Se obtiene una muestra aleatoria de N unidades, cada una con n mediciones repetidas de la variable respuesta y de la covariable observadas en los tiempos t_1, \dots, t_n (se asume que los tiempos de medición son los mismos para todas las unidades). El número total de observaciones es $N^* = Nn$.

Sean Y_{ij} y X_{ij} los valores de la variable respuesta y de la variable independiente respectivamente, medidos para la unidad i en la ocasión t_j con $i = 1, \dots, N$ y $j = 1, \dots, n$. Si se asume que Y_{ij} y X_{ij} se miden simultáneamente, en un análisis de corte transversal, Y_{ij} y X_{ij} se correlacionarían directamente. Sin embargo, para un análisis longitudinal se debe asumir que existe un orden preestablecido: $(X_{i1}, Y_{i1}), (X_{i2}, Y_{i2}), \dots, (X_{in}, Y_{in})$.

4.1. Covariables fijas en el tiempo

Las CNVT son variables independientes que no presentan variación intra-unidad, es decir, los valores de estas covariables no cambian a lo largo del estudio para una unidad en particular. En consecuencia, $X_{ij} = X_i$ para todo $j = 1, \dots, n$.

Estas covariables pueden ser fijas por naturaleza (por ejemplo, el sexo biológico de una persona o el grupo de tratamiento) o pueden ser covariables basales (es decir, medidas al inicio del estudio). Las covariables basales son fijas por definición pero pueden ser variables en el tiempo por naturaleza, por ejemplo, la edad varía en el tiempo, pero la edad basal es fija.

4.2. Covariables variables en el tiempo

Las CVT son variables independientes que incluyen tanto la variación intra-unidad como la variación entre-unidad. Esto significa que, para una unidad en particular, el valor de la covariable cambia a través del tiempo y puede cambiar también entre diferentes unidades. Por ejemplo, el valor del colesterol o la condición de fumador (sí/no).

A continuación se describen diferentes tipos de CVT.

4.2.1. Covariables estocásticas y no estocásticas

Las CVT pueden clasificarse en estocásticas y no estocásticas. Las CVT no estocásticas son covariables que varían sistemáticamente a través del tiempo pero son fijas por el diseño del estudio o bien su valor puede predecirse. En cambio, las CVT estocásticas son covariables que varían aleatoriamente a través del tiempo, es decir, los valores en cualquier ocasión no pueden ser estimados ya que son gobernados por un mecanismo aleatorio. Ejemplos de las primeras son: tiempo desde la visita basal o edad. Ejemplos de las segundas son: valor del colesterol, ingesta de alcohol (sí/no), ingesta de grasas, etc.

4.2.2. Covariables exógenas y endógenas

Las CVT estocásticas se pueden clasificar en exógenas y endógenas.

Covariables exógenas

Según Fitzmaurice (2004), una CVT estocástica se define como exógena, respecto a la variable respuesta, si los valores previos de la variable respuesta en la ocasión j (Y_{i1}, \dots, Y_{ij-1}), dado los valores precedentes

de la covariable $(X_{i1}, \dots, X_{ij-1})$, no predicen el siguiente valor de la covariable (X_{ij}) . Formalmente, para la unidad i en la ocasión j :

$$f(X_{ij}|X_{i1}, \dots, X_{ij-1}, Y_{i1}, \dots, Y_{ij-1}) = f(X_{ij}|X_{i1}, \dots, X_{ij-1}) \quad (4.2.1)$$

y, en consecuencia:

$$E(Y_{ij}|X_{i1}, \dots, X_{in}) = E(Y_{ij}|X_{i1}, \dots, X_{ij}). \quad (4.2.2)$$

Esta definición implica que la media condicional de la variable respuesta en un determinado momento, dado todo los valores de la covariable (previos y posteriores), sólo depende de los valores previos de la covariable. Por ejemplo, en un estudio longitudinal que evalúa si la cantidad de actividad física (variable explicativa) está asociada al nivel de glucosa en sangre (variable respuesta), según (4.2.2), la media condicional de la glucosa en un determinado momento, dado todos los registros de actividad física (previos y posteriores), sólo depende de los registros previos de actividad física. También, (4.2.1) sugiere que es de esperar que la cantidad de actividad física en una determinada ocasión dependa de la cantidad de actividad física observada en momentos previos, pero no se espera que dependa de los niveles de glucosa observados previamente.

Es posible examinar empíricamente la suposición de que una CVT es exógena, ajustando un modelo de regresión en donde se considera, como variable respuesta a la covariable en un momento determinado (X_{ij}) , y como variables explicativas tanto a los valores previos de la covariable $(X_{i1}, \dots, X_{ij-1})$ como a los valores previos de la variable respuesta $(Y_{i1}, \dots, Y_{ij-1})$. Si después de controlar por los valores previos de la covariable, el valor actual de la covariable no muestra una asociación con los valores previos de la variable respuesta, puede considerarse que la covariable es exógena.

Cuando se puede asumir que las CVT son exógenas con respecto a la variable respuesta, se puede dar una interpretación causal a los parámetros de regresión.

Covariantes endógenas

Una CVT que no es exógena se define como endógena. Una variable endógena es una variable estocástica que está relacionada con otros factores medidos en el estudio. Ésta también puede definirse como una variable generada por un proceso estocástico relacionado con el individuo en estudio. En otras palabras, las CVT endógenas están asociadas con un efecto individual y, a menudo, pueden explicarse por otras variables en el estudio. Cuando el proceso estocástico de una CVT endógena puede ser (al menos parcialmente) explicado por la variable respuesta, se dice que hay *feedback* entre la respuesta y la CVT endógena (Lalonde et al., 2015). Por ejemplo, cuando se evalúa si la cantidad de actividad física está asociada al nivel de glucosa. El nivel de actividad física en un determinado momento puede estar (o no) asociado a niveles previos y también puede estar asociado a valores previos de glucosa (un paciente con valor de glucosa alto en una visita puede decidir aumentar su nivel de actividad física para ver si este valor se reduce).

5. Modelo lineal mixto

Los modelos lineales mixtos se utilizan habitualmente para analizar los datos longitudinales, debido a que permiten modelar las distintas fuentes de variabilidad presentes en los mismos.

En estos modelos, la respuesta media se modela como una combinación de características poblacionales que son comunes a todos los individuos (efectos fijos) y efectos específicos de la unidad que son únicos de ella (efectos aleatorios).

El modelo lineal mixto para la unidad i se puede expresar en forma matricial como:

$$\mathbf{Y}_i = \mathbf{X}_i\boldsymbol{\beta} + \mathbf{Z}_i\mathbf{b}_i + \boldsymbol{\varepsilon}_i \quad i = 1, \dots, N;$$

donde:

- \mathbf{Y}_i : Vector de la variable respuesta de la i -ésima unidad, de dimensión $(n \times 1)$, siendo $\mathbf{Y}_i = (Y_{i1}, Y_{i2}, \dots, Y_{in})'$
- \mathbf{X}_i : Matriz de diseño de la i -ésima unidad, que caracteriza la parte sistemática de la respuesta, de dimensión $(n \times p)$
- $\boldsymbol{\beta}$: Vector de parámetros de dimensión $(p \times 1)$
- \mathbf{Z}_i : Matriz de diseño de la i -ésima unidad, que caracteriza la parte aleatoria de la respuesta, de dimensión $(n \times k)$
- \mathbf{b}_i : Vector de efectos aleatorios de la i -ésima unidad, de dimensión $(k \times 1)$
- $\boldsymbol{\varepsilon}_i$: Vector de errores aleatorios de la i -ésima unidad, de dimensión $(n \times 1)$

Se supone que $\boldsymbol{\varepsilon}_i$ y \mathbf{b}_i son independientes

$$\boldsymbol{\varepsilon}_i \sim N_n(0, \mathbf{R}_i) \quad y \quad \mathbf{b}_i \sim N_k(0, \mathbf{D}),$$

donde \mathbf{D} y \mathbf{R}_i son las matrices de variancias y covariancias de los vectores \mathbf{b}_i y $\boldsymbol{\varepsilon}_i$, respectivamente.

A partir de este modelo se obtiene:

- $E(\mathbf{Y}_i/\mathbf{b}_i) = \mathbf{X}_i\boldsymbol{\beta} + \mathbf{Z}_i\mathbf{b}_i$ (media condicional o específica de la i -ésima unidad)
- $E(\mathbf{Y}_i) = \mathbf{X}_i\boldsymbol{\beta}$ (media marginal)
- $Cov(\mathbf{Y}_i/\mathbf{b}_i) = \mathbf{R}_i$ (variancia condicional)
- $Cov(\mathbf{Y}_i) = \mathbf{Z}_i\mathbf{D}_i\mathbf{Z}_i' + \mathbf{R}_i = \boldsymbol{\Sigma}_i$ (variancia marginal)

Generalmente, la matriz \mathbf{D} adopta una estructura de covariancia arbitraria, mientras que la matriz \mathbf{R}_i adopta una estructura que modela apropiadamente la variabilidad intra individuo.

5.1. Estimación de los parámetros del modelo

Bajo el supuesto de que ε_i y \mathbf{b}_i se distribuyen normalmente, se pueden usar métodos de estimación basados en la teoría de máxima verosimilitud, cuya idea es asignar a los parámetros el valor más probable en base a los datos que fueron observados. Para estimar los parámetros de la parte media y de covariancia se utilizan los métodos de máxima verosimilitud (ML) y máxima verosimilitud restringida (REML), respectivamente.

5.1.1. Método de máxima verosimilitud (ML)

Bajo el supuesto de que $\mathbf{Y}_i \sim N_n(\mathbf{X}_i\boldsymbol{\beta}, \boldsymbol{\Sigma}_i)$ y las \mathbf{Y}_i son independientes entre sí, se obtiene la siguiente función de log-verosimilitud:

$$l = -\frac{1}{2} \sum_{i=1}^N n \ln(2\pi) - \frac{1}{2} \ln |\boldsymbol{\Sigma}_i| - \frac{1}{2} \sum_{i=1}^N [(\mathbf{Y}_i - \mathbf{X}_i\boldsymbol{\beta})' \boldsymbol{\Sigma}_i^{-1} (\mathbf{Y}_i - \mathbf{X}_i\boldsymbol{\beta})], \quad (5.1.1)$$

siendo $\boldsymbol{\Sigma}_i$ función del vector $\boldsymbol{\theta}$ que contiene los parámetros de covariancia.

Los estimadores de $\boldsymbol{\beta}$ y $\boldsymbol{\theta}$ son los valores que maximizan esta expresión. Cuando $\boldsymbol{\theta}$ es desconocido (lo que generalmente sucede) se obtiene una ecuación no lineal, por lo que no se puede obtener una expresión explícita de $\hat{\boldsymbol{\theta}}$. Para encontrar su solución se recurre a métodos numéricos. El estimador del vector $\boldsymbol{\beta}$ resulta:

$$\hat{\boldsymbol{\beta}} = \left(\sum_{i=1}^N \mathbf{X}_i' \hat{\boldsymbol{\Sigma}}_i^{-1} \mathbf{X}_i \right)^{-1} \sum_{i=1}^N \mathbf{X}_i' \hat{\boldsymbol{\Sigma}}_i^{-1} \mathbf{Y}_i,$$

siendo este insesgado de $\boldsymbol{\beta}$. Cuando $\boldsymbol{\theta}$ es desconocido no se puede calcular de manera exacta la matriz de covariancias de $\hat{\boldsymbol{\beta}}$. Si el número de unidades es grande se puede demostrar que asintóticamente (Fitzmaurice et al., 2004):

$$\hat{\boldsymbol{\beta}} \sim N_p(\boldsymbol{\beta}, \mathbf{V}_{\boldsymbol{\beta}}) \quad \text{donde} \quad \mathbf{V}_{\boldsymbol{\beta}} = \left(\sum_{i=1}^N \mathbf{X}_i' \hat{\boldsymbol{\Sigma}}_i^{-1} \mathbf{X}_i \right)^{-1}.$$

5.1.2. Método de máxima verosimilitud restringida (REML)

El inconveniente que posee el método de ML es que los estimadores de los parámetros de covariancia resultan sesgados. Es decir, a pesar de que $\hat{\boldsymbol{\beta}}$ es un estimador insesgado de $\boldsymbol{\beta}$, no pasa lo mismo con $\hat{\boldsymbol{\theta}}$. Si el tamaño de muestra es chico los parámetros que representan las variancias van a ser subestimados, dando así una visión muy optimista de la variabilidad de las mediciones. El sesgo se debe a que en la estimación ML de $\boldsymbol{\theta}$ no se tiene en cuenta que $\boldsymbol{\beta}$ es estimado a partir de los datos.

Distintos autores proponen el método de REML para estimar los parámetros del modelo. Este método es una modificación del método de máxima verosimilitud, en el que la parte de los datos usada para estimar $\boldsymbol{\beta}$ está separada de aquella usada para estimar los parámetros de $\boldsymbol{\Sigma}_i$. La función de log-verosimilitud restringida que se propone es:

$$l^* = -\frac{1}{2} \sum_{i=1}^N n \ln(2\pi) - \frac{1}{2} \ln |\Sigma_i| - \frac{1}{2} \sum_{i=1}^N [(\mathbf{Y}_i - \mathbf{X}_i \boldsymbol{\beta})' \Sigma_i^{-1} (\mathbf{Y}_i - \mathbf{X}_i \boldsymbol{\beta})] - \frac{1}{2} \ln \left| \sum_{i=1}^N \mathbf{X}_i' \hat{\Sigma}_i^{-1} \mathbf{X}_i \right|. \quad (5.1.2)$$

Maximizando esta función con respecto a $\boldsymbol{\beta}$ y $\boldsymbol{\theta}$ se obtiene:

$$\hat{\boldsymbol{\beta}} = \left(\sum_{i=1}^N \mathbf{X}_i' \hat{\Sigma}_i^{-1} \mathbf{X}_i \right)^{-1} \sum_{i=1}^N \mathbf{X}_i' \hat{\Sigma}_i^{-1} \mathbf{Y}_i,$$

donde $\hat{\Sigma}_i$ es el estimador REML de Σ_i (Fitzmaurice et al., 2004).

5.1.3. Problemas con la estimación

Pepe y Anderson (1994) mostraron que las expresiones (5.1.1) y (5.1.2) se pueden igualar a cero sólo si se cumple con el supuesto de independencia condicional:

$$E(Y_{ij} | X_{ij}) = E(Y_{ij} | X_{ij}, j = 1, \dots, n). \quad (5.1.3)$$

Con las CNVT, esta suposición se mantiene necesariamente ya que $X_{ij} = X_{ik}$ para todo $j, k = 1, \dots, n$. Con las CVT no estocásticas, que se fijan por diseño del estudio (por ejemplo, indicador de grupo de tratamiento en una prueba cruzada), la suposición también se cumple ya que los valores de las covariables en cualquier ocasión se determinan a priori por diseño del estudio y de manera no relacionados con la respuesta longitudinal. Sin embargo, cuando una covariable es variable en el tiempo estocástica, puede que no necesariamente se mantenga.

En general, cuando (5.1.3) no se cumple, los valores precedentes y/o posteriores de la CVT confunden la relación entre Y_{ij} y X_{ij} , esto puede llevar a estimaciones sesgadas de los parámetros del modelo.

Frente a este escenario, Pepe y Anderson (1994) recomendaron plantear el modelo longitudinal marginal y realizar las estimaciones mediante GEE (ecuaciones de estimación generalizadas) con estructura de correlación independiente, dado que de este modo las estimaciones son siempre consistentes. La estructura de correlación independiente generalmente tiene una alta eficiencia para la estimación de los coeficientes asociados a CNVT. Sin embargo, para las CVT, Fitzmaurice (2004) muestra que esta estructura puede resultar en una pérdida sustancial de eficiencia para la estimación de los coeficientes asociados a las CVT, y proporciona un ejemplo en el que la elección de dicha estructura tiene una eficiencia del 60 % en relación con la estructura de correlación verdadera.

Lai y Small (2007) y Lalonde et al. (2015) definieron cuatro tipos de CVT y propusieron utilizar el “Método generalizado de los momentos” (Hansen, 1982) en donde es posible incorporar información sobre la naturaleza de la CVT que se está analizando.

En conclusión, si la CVT es exógena, puede introducirse al modelo lineal mixto de manera tradicional y mediante ciertas transformaciones. Sin embargo, si la CVT es endógena, no puede introducirse al modelo

lineal mixto en su formato original. Este trabajo no abordará los enfoques posibles cuando la CVT es endógena, ya que estos implican el uso de otro tipo de modelos.

6. Formas de introducir una CVT exógena al modelo lineal mixto

Si al evaluar el tipo de la CVT, de la manera vista en (4.2.2) resulta ser exógena, se puede introducir en el modelo lineal mixto sin consideraciones adicionales. Esto se debe a que no habrá problemas con la estimación de los parámetros, ya que se cumple el supuesto de independencia condicional.

A continuación, se presentan distintas maneras de introducir la CVT exógena a un modelo lineal mixto con ordenada aleatoria. De manera de ejemplo, se tomará un caso en el que la variable respuesta Y_{ij} y la CVT X_{ij} son la tensión arterial y el IMC, respectivamente, del paciente i en la ocasión j con $i = 1, \dots, N; j = 1, \dots, n$.

Para todos los modelos se supone que ε_i y b_{0i} son independientes.

$$\varepsilon_i = \begin{pmatrix} \varepsilon_{i1} \\ \vdots \\ \varepsilon_{in} \end{pmatrix} \sim N_n(0, \mathbf{R}_i) \quad b_{0i} \sim N(0, \text{Var}(b_{0i})).$$

6.1. Convertirla en CNVT

Una solución rápida al problema de las CVT, sea exógena o endógena, es transformarla en una CNVT. Esto se puede lograr resumiendo la información de la misma mediante alguna función, como el promedio de los valores de cada individuo, y dejarlo fijo a través del tiempo. También podría usarse su valor máximo, mínimo o cualquier transformación que resulte de interés en el estudio. El problema de este enfoque es que se pierde información, dado que se usa una covariable más simple, que no refleja la relación dinámica entre la covariable y la respuesta en el tiempo.

En el ejemplo mencionado anteriormente, se podría calcular el IMC promedio de cada uno de los individuos y el modelo resultaría:

$$Y_{ij} = \beta_0 + b_{0i} + \beta_1 \bar{X}_i + \beta_2 t_j + \varepsilon_{ij}.$$

6.2. Covariable variable en el tiempo

Una CVT es exógena, se puede incorporar al modelo sin ninguna transformación. El modelo resultante es:

$$Y_{ij} = \beta_0 + b_{0i} + \beta_1 X_{ij} + \beta_2 t_j + \varepsilon_{ij}.$$

6.3. Covariable rezagada

En algunas aplicaciones hay justificación previa para considerar la covariable en el rezago k momentos antes de la medición de la respuesta. Por ejemplo, el efecto del IMC sobre la tensión arterial probablemente no sea inmediato, por lo que podría interesar su valor en la ocasión anterior ($k = 1$). En general, se desconoce

el valor de k , por lo que se consideran varias opciones. El modelo lineal mixto se definiría de la siguiente manera:

$$Y_{ij} = \beta_0 + b_{0i} + \beta_{1k} X_{ij-k} + \beta_2 t_j + \varepsilon_{ij}.$$

En este modelo, el coeficiente β_{1k} depende explícitamente de la elección del rezago k .

6.4. Función de las covariables rezagadas

Una alternativa, cuando se quiere utilizar toda la información con la que se cuenta de la covariable hasta la ocasión actual, es resumir la misma a través de una función. Un ejemplo puede ser el valor promedio o acumulado hasta la ocasión actual. Sin embargo, la elección de esta función dependerá del tipo de problema a analizar. Cabe destacar que, al igual que con toda medida resumen, al usar este tipo de covariables se pierde parte de la información. En el ejemplo mencionado, podría ser de interés calcular el IMC promedio hasta la ocasión j , resultando el modelo:

$$Y_{ij} = \beta_0 + b_{0i} + \beta_1 \bar{X}_{ij} + \beta_2 t_j + \varepsilon_{ij},$$

donde \bar{X}_{ij} es el IMC promedio calculado hasta la ocasión j para el i -ésimo paciente.

6.5. Dividiendo efecto entre-unidad y efecto intra-unidad

Otra forma de incorporar la CVT es dividiendo el efecto en dos componentes que reflejen la variación intra-unidad y la variación entre-unidades respecto de la CVT. Por lo tanto, el término del modelo que representa a la covariable se puede descomponer en dos términos:

$$\beta X_{ij} \rightarrow \beta_W (X_{ij} - \bar{X}_i) + \beta_B \bar{X}_i.$$

El modelo lineal mixto queda planteado del siguiente modo:

$$Y_{ij} = \beta_0 + b_{0i} + \beta_W (X_{ij} - \bar{X}_i) + \beta_B \bar{X}_i + \beta_2 t_j + \varepsilon_{ij},$$

donde \bar{X}_i representa el promedio de todos los valores observados en el tiempo de la CVT para la unidad i , es decir, el promedio del IMC para cada paciente. β_W representa el efecto intra-unidad y β_B el efecto entre-unidades.

Cabe destacar que cuando la covariable es dicotómica (que toma valores 0 y 1) la componente $(X_{ij} - \bar{X}_i)$ tomará solamente dos valores y en consecuencia se sugiere dejar esta componente solamente con el valor de X_{ij} sin centrar respecto al valor promedio (Hoffman, 2015).

7. Aplicación

La fundación ECLA (Estudios Clínicos de Latinoamérica) es una organización sin fines de lucro cuyo objetivo fundamental es prevenir y controlar enfermedades cardiovasculares. Se sustenta con las donaciones y subsidios de entes no gubernamentales. En el año 2014, en Rosario, se inició un programa de detección, control y tratamiento de hipertensión arterial, totalmente gratuito para la comunidad en general. A través de puestos de control itinerantes dispuestos en diferentes espacios de la ciudad, se tomó la presión de quienes lo desearon. De esta manera se identificaron individuos con tensión arterial elevada a quien se los invitó a participar del programa y a recibir atención gratuita en los consultorios de la fundación.

A partir de dicho programa, se obtuvieron datos de 560 pacientes hipertensos de entre 30 y 86 años, con una edad promedio de 58.84 (desvío estándar 9,9 años), de los cuales un 49.28 % son hombres. A todos estos pacientes se les indicó un tratamiento antihipertensivo al inicio del seguimiento (visita basal). Durante 7 meses se agendaron visitas mensuales en donde se registraron, entre otras características, el valor de la TAS y la adherencia al tratamiento. Esta última variable surge de la evaluación del cuestionario Morisky (Morisky et al., 1986), el cual consiste de 4 preguntas de respuesta dicotómica (ver Anexo). Si el paciente responde correctamente a las 4 preguntas se considera que adhiere al tratamiento, en caso contrario no. Al ser evaluada en todas las visitas mensuales, esta variable dicotómica captura como fue la adherencia durante el período desde la visita previa hasta la visita actual. Como para la visita basal no se cuenta con información de adherencia, se toman los datos desde el primer mes de seguimiento.

Uno de los objetivos que persiguió este estudio fue evaluar si la adherencia influye en los valores de la TAS a lo largo del seguimiento.

Para dar respuesta a este interrogante, se propuso ajustar un modelo longitudinal de efectos mixtos considerando a la TAS como variable respuesta y la adherencia al tratamiento, sexo y edad basal como variables explicativas. Cabe destacar que para este estudio la adherencia al tratamiento es una CVT estocástica, mientras que la edad basal y el sexo son CNVT.

Para todas las decisiones de esta sección se utilizará un nivel de significación del 5 %.

7.1. Nomenclatura

A continuación se describen las variables originales que se encuentran en el dataset y variables derivadas que se han construido a partir de las variables originales mediante diferentes transformaciones.

Siendo $i = 1, \dots, 560$ y $j = 1, \dots, 7$ se obtienen:

- TAS_{ij} : tensión arterial sistólica (mmHg) del paciente i en el mes j .
- \overline{TAS}_i : tensión arterial sistólica (mmHg) promedio del paciente i a lo largo del seguimiento ($\sum_{k=1}^7 \frac{TAS_{ik}}{n}$).
- \overline{TAS}_{ij} : tensión arterial sistólica (mmHg) promedio del paciente i hasta el mes j ($\sum_{k=1}^j \frac{TAS_{ik}}{j}$).

- $sexo_i$: sexo del paciente i medido como una variable dicotómica (0=mujer, 1=hombre) en la ocasión basal (mes 0).
- $edad_i$: edad del paciente i medido en la ocasión basal (mes 0).
- mes_j : meses transcurridos desde el inicio del seguimiento hasta la ocasión j .
- $adherencia_{ij}$: adherencia al tratamiento del paciente i en el mes j (variable dicotómica: =1 si adhiere, =0 si no adhiere).
- $\overline{adherencia}_i$: proporción de visitas en las que el paciente i adhirió al tratamiento a lo largo del seguimiento ($\sum_{k=1}^7 \frac{adherencia_{ik}}{n}$).
- $\overline{adherencia}_{ij}$: proporción de visitas en las que el paciente i adhirió al tratamiento hasta el mes j ($\sum_{k=1}^j \frac{adherencia_{ik}}{j}$).
- $adherencia\ perfecta_i$: variable indicadora, = 1 si el paciente i adhirió al tratamiento todos los meses, = 0 en otro caso.

7.2. Análisis descriptivo

En esta sección se presentaran diversos gráficos con el fin de describir la población en estudio.

En la figura (7.2.1) se puede observar que luego de un mes de seguimiento (mes 1) la TAS promedio es de aproximadamente 133 mmHg, la cual fue disminuyendo levemente de manera lineal hasta un promedio de aproximadamente 130 al final del seguimiento.

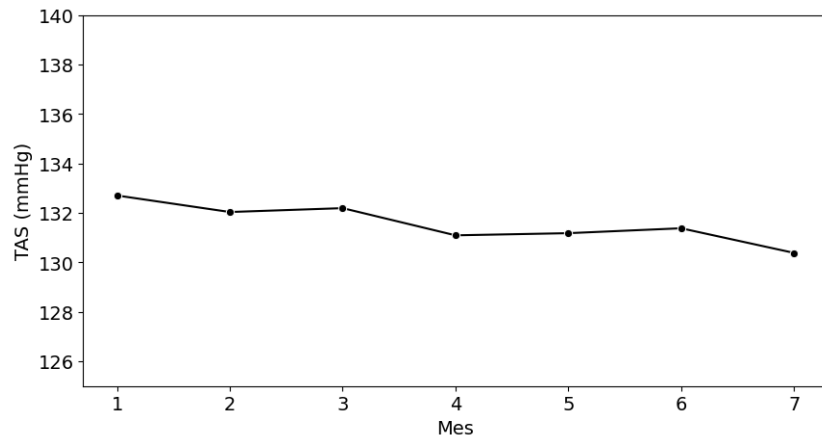


Figura 7.2.1: Evolución de la TAS promedio a lo largo del seguimiento

También resulta de interés observar la evolución de la TAS en el tiempo según la edad basal y sexo de los pacientes. Como la variable edad es continua, para tal fin, se la categorizó en 2 grupos (< 59 años y ≥ 59 años, donde 59 es la mediana de la edad de los pacientes estudiados). En la figura (7.2.2) se observa que los perfiles promedios presentan (en general) una pendiente decreciente, es decir, la TAS media disminuye con el

transcurso del seguimiento. Este comportamiento es similar para los grupos, observando valores superiores de TAS para los pacientes de sexo masculino y para los pacientes mayores de 59 años.

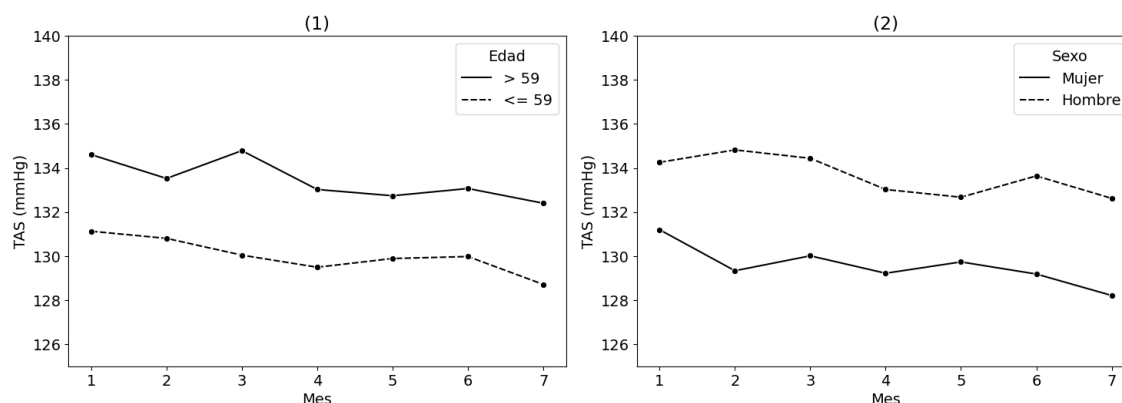


Figura 7.2.2: Evolución de la TAS promedio a lo largo del seguimiento según sexo y edad

Para visualizar la relación entre la adherencia al tratamiento, el tiempo de seguimiento y la TAS media, los gráficos de perfiles promedio no resultan adecuados. La covariable “adherencia al tratamiento” es una CVT y, en consecuencia, para cada individuo, puede presentar distintos valores en cada ocasión, es decir, los pacientes no mantienen un perfil constante a lo largo del tiempo. En una primera instancia, es posible realizar un diagrama de dispersión entre la TAS y el tiempo (mes) según adherencia. Para poder observar con mayor claridad la relación entre estas variables se utiliza la técnica “jitter”, la cual agrega un pequeño desplazamiento en los puntos, evitando que queden perfectamente solapados. A partir de la figura (7.2.3), se puede notar que esta manera de visualizar el efecto de la adherencia sobre la TAS no muestra ningún patrón de comportamiento.

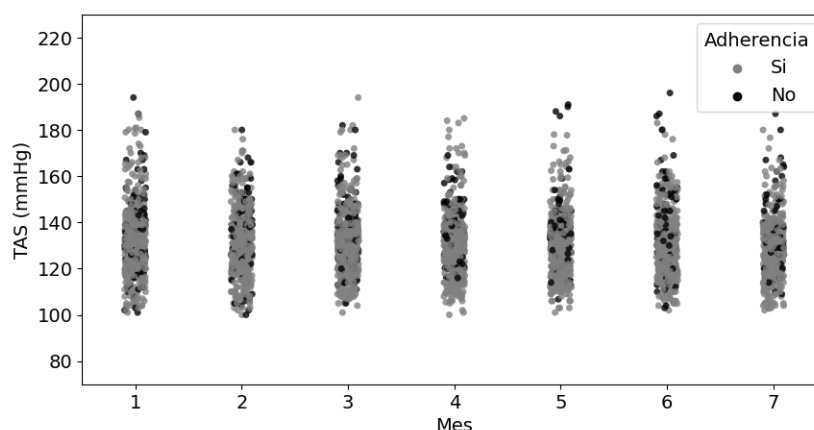


Figura 7.2.3: Valores de la TAS a través del tiempo según adherencia

Como una alternativa a la presentada previamente, se propone realizar un gráfico de perfiles promedio convirtiendo a la CVT (adherencia) en una CVNT, para que de esta manera, cada paciente pertenezca únicamente a un sólo grupo durante todo el período del estudio. Para esto, se dividieron a los pacientes

según la cantidad de meses que adhirieron al tratamiento, formando los grupos: 3 meses o menos (adherencia baja), entre 4 y 6 meses (adherencia media/alta) o todos los meses (adherencia perfecta). En la figura (7.2.4) se puede observar que para el grupo de pacientes que adhirieron al tratamiento 3 meses o menos, la TAS presenta una leve pendiente creciente a lo largo del estudio. Para los otros 2 grupos, la TAS disminuye a lo largo del seguimiento, observándose una disminución mayor para el grupo de pacientes que adhirieron la totalidad de los meses.

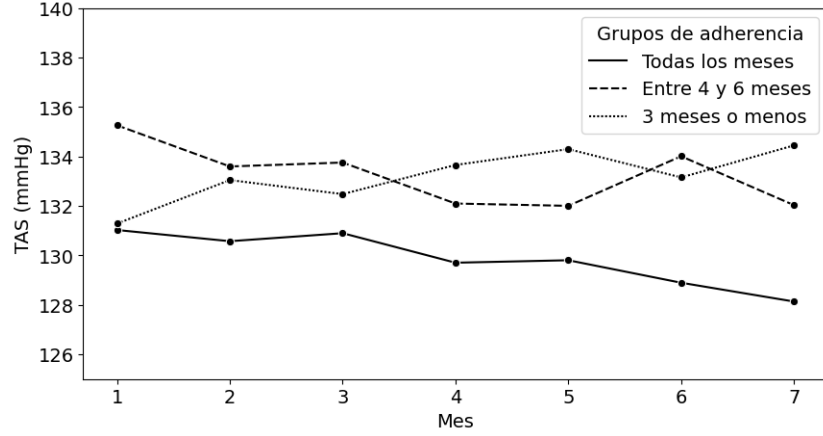


Figura 7.2.4: TAS a través del tiempo según grupos de adherencia al tratamiento

7.3. Evaluación de la exogeneidad

Para evaluar la exogeneidad de la variable adherencia al tratamiento es necesario verificar el supuesto de independencia condicional descrito en (4.2.2). Esto puede realizarse ajustando un modelo para cada ocasión, en el que se considere a la variable adherencia como variable respuesta, y como variables explicativas a la TAS y la adherencia en ocasiones previas. Si, en estos modelos, las variables referentes a la TAS registrada en ocasiones previas no resultan ser significativas, puede decirse que la adherencia es una CVT exógena. Cómo la CVT adherencia es una variable dicotómica, se ajustan modelos de regresión logística.

Para ajustar estos modelos se utilizan como variables explicativas a la adherencia y la TAS en el mes anterior, ya que se asume que las mediciones más cercanas entre sí están más correlacionadas y también se utilizan la adherencia y la TAS promedio desde el inicio hasta 2 meses antes, de esta manera se puede utilizar toda la información del estudio. El modelo para la ocasión j ($j = 2, \dots, 7$) resulta:

$$\text{logit}(P(\text{adherencia}_j = 1)) = \beta_0 + \beta_1 \text{adherencia}_{j-1} + \beta_2 \text{TAS}_{j-1} + \beta_3 \overline{\text{adherencia}_{j-2}} + \beta_4 \overline{\text{TAS}_{j-2}}$$

En la tabla (7.3.1) se presentan los valores de los coeficientes estimados en cada modelo y entre paréntesis la probabilidad asociada a cada coeficiente (referente al test parcial $H_0: B_k = 0, k = 1, 2, 3, 4$). Como se puede notar, en ninguna ocasión la adherencia depende de valores anteriores de la TAS (cuando se controla por los valores previos de la adherencia), por lo tanto puede considerarse como una covariable exógena.

Tabla 7.3.1: Estimación de coeficientes de los modelos logit y sus respectivas probabilidades asociadas

mes (j)	$adherencia_{ij-1}$	$\overline{adherencia}_{ij-2}$	TAS_{ij-1}	\overline{TAS}_{ij-2}
2	1,9302 (< 0,001)	—	0,0057 (0,45)	—
3	2,3047 (< 0,001)	0,5683 (0,044)	−0,0088 (0,343)	0,0075 (0,419)
4	1,9689 (< 0,001)	1,0734 (0,002)	0,0138 (0,17)	−0,017 (0,138)
5	2,2945 (< 0,001)	1,0617 (0,007)	0,0092 (0,441)	−0,0141 (0,307)
6	2,2741 (< 0,001)	1,0698 (0,015)	−0,0008 (0,938)	< 0,0001 (0,996)
7	2,5812 (< 0,001)	1,4609 (0,003)	−0,0005 (0,966)	−0,0072 (0,678)

7.4. Modelos propuestos

Se propone un modelo lineal de efectos mixtos (MLM) con ordenada aleatoria y estructura de covariancia autorregresiva de orden 1 (AR(1)). De esta manera, se incorpora al modelo la correlación serial y el efecto entre pacientes presente en los datos (ver Anexo). Además, se incorpora el tiempo (mes) y como covariables: el sexo, la edad y la adherencia al tratamiento. Esta última variable, como se determinó en el punto anterior, es una CVT exógena y puede incorporarse al modelo de diferentes maneras. A continuación se presentan 6 modelos que surgen de plantear las distintas formas de incorporar la CVT adherencia al tratamiento al MLM.

7.4.1. Incorporación de la CVT como CNVT

Hay diversas formas de convertir una CVT en CNVT. En este apartado se presentarán dos que resultan de interés para el estudio:

- adherencia perfecta (si/no).
- proporción de adherencia durante todo el seguimiento.

Adherencia perfecta

Una de las transformaciones que puede aplicarse sobre la covariable adherencia al tratamiento es convertirla en una variable dicotómica fija, cuyo valor es 1 si el paciente adhirió en todo el seguimiento y 0 en otro caso. El modelo resulta:

$$Y_{ij} = \beta_0 + b_{0i} + \beta_1 \text{sexo}_i + \beta_2 \text{edad}_i + \beta_3 \text{adherencia perfecta}_i + \beta_4 \text{mes}_j + \varepsilon_{ij}. \quad (7.4.1)$$

Se supone que ε_i y b_{0i} son independientes.

$$\varepsilon_i = \begin{pmatrix} \varepsilon_{i1} \\ \vdots \\ \varepsilon_{in} \end{pmatrix} \sim N_n(0, \mathbf{R}_i) \quad b_{0i} \sim N(0, \text{Var}(b_{0i})),$$

donde \mathbf{R}_i , matriz de variancias y covariancias del vector $\boldsymbol{\varepsilon}_i$, se supone AR(1).

Tabla 7.4.1: Parámetros estimados y medidas de bondad de ajuste del Modelo 1 que incorpora la CVT como Adherencia perfecta (CNVT)

Log-Likelihood			-15401.83	
AIC			30819.66	
BIC			30869.85	
Covariable	Coef.	Std. Err.	z	$P < z $
<i>intercepto</i>	122,615	2,332	52,574	< 0,001
<i>sexo_i</i>	3,776	0,744	5,078	< 0,001
<i>edad_i</i>	0,174	0,038	4,533	< 0,001
<i>adherencia perfecta_i</i>	-3,608	0,745	-4,84	< 0,001
<i>mes_j</i>	-0,341	0,102	-3,352	0,001

En base a los resultados presentados en la tabla (7.4.1), controlando por el resto de las variables, los pacientes que adhieren siempre a lo largo del seguimiento presentan una TAS promedio menor que los pacientes que adhieren a veces o no adhieren en ningún momento.

Proporción de adherencia

Otra manera de transformar a la CVT, conservando más información, es calcular la proporción de adherencia al final del seguimiento. Por ejemplo, si un paciente manifestó adherir al tratamiento en 5 de las 7 visitas, entonces la proporción de adherencia es: $5/7 = 0,71$. El modelo resulta:

$$Y_{ij} = \beta_0 + b_{0i} + \beta_1 \text{sexo}_i + \beta_2 \text{edad}_i + \beta_3 \overline{\text{adherencia}_i} + \beta_4 \text{mes}_j + \varepsilon_{ij}. \quad (7.4.2)$$

Se supone que $\boldsymbol{\varepsilon}_i$ y b_{0i} son independientes.

$$\boldsymbol{\varepsilon}_i = \begin{pmatrix} \varepsilon_{i1} \\ \vdots \\ \varepsilon_{in} \end{pmatrix} \sim N_n(0, \mathbf{R}_i) \quad b_{0i} \sim N(0, \text{Var}(b_{0i})),$$

donde \mathbf{R}_i , matriz de variancias y covariancias del vector $\boldsymbol{\varepsilon}_i$, se supone con AR(1).

Tabla 7.4.2: Parámetros estimados y medidas de bondad de ajuste del Modelo 2 que incorpora la CVT como Proporción de adherencia (CNVT)

Log-Likelihood			-15406.67	
AIC			30829.33	
BIC			30879.52	
Covariable	Coef.	Std. Err.	z	$P < z $
<i>intercepto</i>	125,859	2,599	48,422	< 0,001
<i>sexo_i</i>	3,718	0,751	4,949	< 0,001
<i>edad_i</i>	0,17	0,039	4,392	< 0,001
<i>adherencia_i</i>	-5,806	1,583	-3,667	< 0,001
<i>mes_j</i>	-0,341	0,102	-3,354	0,001

En base a los resultados presentados en la tabla (7.4.2), controlando por el resto de las variables, a mayor proporción de adherencia durante el seguimiento menores valores de TAS promedio.

7.4.2. Incorporación de la CVT sin modificación

Como se observó en el punto (7.3), la CVT adherencia al tratamiento es exógena y, en consecuencia, puede incorporarse en su forma original al modelo. El MLM resulta en:

$$Y_{ij} = \beta_0 + b_{0i} + \beta_1 \text{sexo}_i + \beta_2 \text{edad}_i + \beta_3 \text{adherencia}_{ij} + \beta_4 \text{mes}_j + \varepsilon_{ij}. \quad (7.4.3)$$

Se supone que ε_i y b_{0i} son independientes.

$$\varepsilon_i = \begin{pmatrix} \varepsilon_{i1} \\ \vdots \\ \varepsilon_{in} \end{pmatrix} \sim N_n(0, \mathbf{R}_i) \quad b_{0i} \sim N(0, \text{Var}(b_{0i})),$$

donde \mathbf{R}_i , matriz de variancias y covariancias del vector ε_i , se supone con AR(1).

Tabla 7.4.3: Parámetros estimados y medidas de bondad de ajuste del Modelo 3 que incorpora la Adherencia al tratamiento sin transformar

Log-Likelihood			-15382.71	
AIC			30781.42	
BIC			30831.61	
Covariable	Coef.	Std. Err.	z	$P < z $
<i>intercepto</i>	124,682	2,376	52,485	$< 0,001$
<i>sexo_i</i>	3,754	0,751	5,002	$< 0,001$
<i>edad_i</i>	0,167	0,039	4,321	$< 0,001$
<i>adherencia_{ij}</i>	-4,423	0,563	-7,851	$< 0,001$
<i>mes_j</i>	-0,289	0,101	-2,85	0,004

En base a los resultados presentados en la tabla (7.4.3), controlando por el resto de las variables y para un momento de tiempo determinado, los pacientes que adhieren al tratamiento presentan una TAS promedio menor que los pacientes que no adhieren.

7.4.3. Incorporación de la CVT considerando la covariable rezagada

Puede pensarse que el efecto de la adherencia al tratamiento no es inmediato y entonces se desea considerar la adherencia al tratamiento observada en el mes anterior a la visita (rezago $k = 1$). A continuación, se presenta el MLM resultante:

$$Y_{ij} = \beta_0 + b_{0i} + \beta_1 \text{sexo}_i + \beta_2 \text{edad}_i + \beta_3 \text{adherencia}_{ij-1} + \beta_4 \text{mes}_j + \varepsilon_{ij}. \quad (7.4.4)$$

Se supone que ε_i y b_{0i} son independientes.

$$\varepsilon_i = \begin{pmatrix} \varepsilon_{i1} \\ \vdots \\ \varepsilon_{in} \end{pmatrix} \sim N_n(0, \mathbf{R}_i) \quad b_{0i} \sim N(0, \text{Var}(b_{0i}))$$

donde \mathbf{R}_i , matriz de variancias y covariancias del vector ε_i , se supone con AR(1).

Tabla 7.4.4: Parámetros estimados y medidas de bondad de ajuste del Modelo 4 que incorpora la Adherencia al tratamiento en la visita anterior

Log-Likelihood			-15411.76	
AIC			30839.53	
BIC			30889.72	
Covariable	Coef.	Std. Err.	z	$P < z $
<i>intercepto</i>	121,889	2,367	51,5	< 0,001
<i>sexo_i</i>	3,867	0,757	5,111	< 0,001
<i>edad_i</i>	0,159	0,039	4,089	< 0,001
<i>adherencia_{ij-1}</i>	-0,854	0,481	-1,773	0,076
<i>mes_j</i>	-0,254	0,113	-2,252	0,024

En base a los resultados presentados en la tabla (7.4.4), controlando por el resto de las variables y para un momento de tiempo determinado, no se observan diferencias significativas en la TAS promedio entre los pacientes que, en la visita anterior, adhieren al tratamiento y los que no.

7.4.4. Incorporación de la CVT como función de covariables rezagadas

Puede pensarse que el efecto de la adherencia al tratamiento en la TAS no sólo depende del mes anterior sino también del comportamiento del paciente en las visitas previas. Por lo tanto, se decidió calcular para cada paciente la proporción de adherencia al tratamiento hasta el mes actual. Por ejemplo, si hasta la visita del mes 5 el paciente manifestó adherir al tratamiento en 3 de ellas y en 2 no, la proporción de adherencia al tratamiento al mes 5 es de 3/5. Esta nueva covariable resulta también ser una CVT.

A continuación, se presenta el MLM resultante:

$$Y_{ij} = \beta_0 + b_{0i} + \beta_1 \text{sexo}_i + \beta_2 \text{edad}_i + \beta_3 \overline{\text{adherencia}_{ij}} + \beta_4 \text{mes}_j + \varepsilon_{ij}. \quad (7.4.5)$$

Se supone que ε_i y b_{0i} son independientes.

$$\varepsilon_i = \begin{pmatrix} \varepsilon_{i1} \\ \vdots \\ \varepsilon_{in} \end{pmatrix} \sim N_n(0, \mathbf{R}_i) \quad b_{0i} \sim N(0, \text{Var}(b_{0i}))$$

donde \mathbf{R}_i , matriz de variancias y covariancias del vector ε_i , se supone con AR(1).

Tabla 7.4.5: Parámetros estimados y medidas de bondad de ajuste del Modelo 5 que incorpora la Proporción de adherencia al tratamiento hasta la visita actual

Log-Likelihood			-15399.91	
AIC			30815.82	
BIC			30866.01	
Covariable	Coef.	Std. Err.	z	$P < z $
<i>intercepto</i>	124,98	2,434	51,346	< 0,001
<i>sexo_i</i>	3,739	0,753	4,965	< 0,001
<i>edad_i</i>	0,171	0,039	4,411	< 0,001
$\overline{adherencia_{ij}}$	-5,12	0,987	-5,187	< 0,001
<i>mes_j</i>	-0,305	0,102	-2,999	0,003

En base a los resultados presentados en la tabla (7.4.5), controlando por el resto de las variables y para un momento de tiempo determinado, a mayor proporción de adherencia al tratamiento hasta ese momento, se esperan menores valores de TAS promedio.

7.4.5. Incorporación de la CVT, dividiendo su efecto en dos componentes

Como se presentó en el apartado (6.5), el efecto de la CVT puede descomponerse en dos componentes: efecto intra paciente y efecto entre pacientes. Puesto que la variable adherencia es dicotómica, se considera el efecto intra paciente solamente con X_{ij} . El MLM resultante es:

$$Y_{ij} = \beta_0 + b_{0i} + \beta_1 \text{sexo}_i + \beta_2 \text{edad}_i + \beta_3 \text{adherencia}_{ij} + \beta_4 \overline{\text{adherencia}_i} + \beta_5 \text{mes}_j + \varepsilon_{ij}. \quad (7.4.6)$$

Se supone que ε_i y b_{0i} son independientes.

$$\varepsilon_i = \begin{pmatrix} \varepsilon_{i1} \\ \vdots \\ \varepsilon_{in} \end{pmatrix} \sim N_n(0, \mathbf{R}_i) \quad b_{0i} \sim N(0, \text{Var}(b_{0i}))$$

donde \mathbf{R}_i , matriz de variancias y covariancias del vector ε_i , se supone con AR(1).

Tabla 7.4.6: Parámetros estimados y medidas de bondad de ajuste del Modelo 6 que incorpora dos componentes para la adherencia al tratamiento

Log-Likelihood			-15382.25	
AIC			30782.5	
BIC			30838.96	
Covariable	Coef.	Std. Err.	z	$P < z $
<i>intercepto</i>	125,696	2,599	48,36	< 0,001
<i>sexo_i</i>	3,713	0,751	4,943	< 0,001
<i>edad_i</i>	0,17	0,039	4,388	< 0,001
<i>adherencia_{ij}</i>	-4,22	0,602	-7,008	< 0,001
$\overline{adherencia_i}$	-1,622	1,692	-0,958	0,338
<i>mes_j</i>	-0,291	0,101	-2,873	0,004

En base a los resultados presentados en la tabla (7.4.6), controlando por el resto de las variables y para un momento de tiempo determinado, la proporción de adherencia en todo el seguimiento no resulta ser significativa. En cambio, la adherencia en cada visita si lo es, evidenciando que la TAS promedio es menor para los pacientes que adhieren al tratamiento en la visita que para los que no.

7.4.6. Comparación de los modelos propuestos

A continuación, en la tabla 7.4.7, se presentan para cada uno de los 6 modelos ajustados la forma en la que se incorporó la covariable adherencia al tratamiento, el valor estimado del coeficiente que acompaña a la covariable conjuntamente con la probabilidad asociada y los valores de los criterios de información de Akaike (AIC) y Bayesiano de Schwarz (BIC).

Tabla 7.4.7: Resumen de los modelos ajustados

Modelo	Forma de incorporar la adherencia al tratamiento	Parámetro estimado asociado a la adherencia(prob asoci)	AIC	BIC
Modelo 1	Adherencia perfecta (CNVT)	$-3,608 (< 0,001)$	30819,66	30869,85
Modelo 2	Proporción de adherencia (CNVT)	$-5,806 (< 0,001)$	30829,33	30879,52
Modelo 3	Adherencia al tratamiento sin transformar	$-4,423 (< 0,001)$	30781,42	30831,61
Modelo 4	Adherencia al tratamiento en la visita anterior	$-0,854 (0,076)$	30839,53	30889,72
Modelo 5	Proporción de adherencia al tratamiento hasta la visita actual	$-5,12 (< 0,001)$	30815,82	30866,01
Modelo 6	Adherencia al tratamiento sin transformar	$-4,22 (< 0,001)$	30782,5	30838,96
	Proporción de adherencia (CNVT)	$-0,291 (0,338)$		

En la tabla (7.4.7) se puede observar que, basándose en el AIC y el BIC, el modelo que mejor ajusta a los datos es el modelo 3 (7.4.3), este modelo incorpora la CVT en su forma natural sin aplicarse ninguna transformación. El segundo modelo que mejor ajusta los datos es el modelo 6 (7.4.6), el cual también incorpora la covariable en su forma natural y además incorpora una transformación CNVT de ésta para dividir su efecto y facilitar la interpretación de sus parámetros.

8. Consideraciones finales

Los datos que surgen de estudios longitudinales pueden ser analizados mediante modelos lineales mixtos. En este tipo de estudios es frecuente contar con variables independientes que pueden ser fijas a lo largo de todo el período o bien puedan variar a lo largo del seguimiento. Estas covariables que varían con el tiempo son variables independientes que incluyen tanto la variación intra-sujeto como la variación entre-sujetos.

La relación entre la covariable que varía en el tiempo y la variable respuesta puede estar confundida por valores anteriores y/o posteriores de la covariable y, en consecuencia, esto puede conducir a inferencias engañosas sobre los parámetros del modelo.

En esta tesina se presentaron diferentes definiciones y tipos de covariables que varían en el tiempo, específicamente se introdujo el concepto de covariable endógena y exógena. También se describió una forma empírica de evaluar esta clasificación.

Se presentaron diferentes formas de introducir una covariable que varía en el tiempo exógena al modelo lineal mixto, ya sea en su formato original o bien mediante transformaciones. Estos conceptos fueron aplicados a un conjunto de datos que surge del programa de atención y control de pacientes hipertensos de Fundación ECLA.

Uno de los objetivos que persiguió este estudio observacional fue evaluar si la adherencia al tratamiento (covariable que varía en el tiempo) influía en los valores de la TAS a lo largo del seguimiento. Para responder a esto, en primer lugar se evaluó la exogeneidad de ésta covariable y luego se propusieron seis modelos introduciendo la CVT según los distintos enfoques presentados.

A partir de las propuestas presentadas, en el análisis del problema se observó que los modelos que presentaron un mejor ajuste de los datos fueron los que incorporaron la CVT en su formato original. La propuesta de transformar la CVT en CNVT, resumiendo la información de la covariable en valores únicos para cada paciente, no es la más recomendable dado que se presume una pérdida de información, y esto se ve reflejado en un peor ajuste de los modelos. Sin embargo, el ajuste depende de la medida resumen de la información. El peor ajuste se observó en el modelo que utiliza la covariable rezagada, sin embargo, no es un indicador de que es un mal enfoque, ya que el ajuste dependerá del problema en particular. Por lo tanto, el enfoque a utilizar depende exclusivamente de la naturaleza de los datos que se analizan y se deberán explorar diferentes propuestas en cada caso.

Se concluye que, controlando por el resto de las variables y para un momento de tiempo determinado, los pacientes que adhieren al tratamiento presentan una TAS promedio menor que los pacientes que no adhieren al tratamiento.

Se propone como sugerencia para futuros estudios evaluar la incorporación de covariables continuas que varían en el tiempo, ya que en este trabajo la covariable de interés es dicotómica. También se propone evaluar el tratamiento de covariables que varían en el tiempo que resultan ser endógenas al evaluar su condición.

9. Anexo

9.1. Preguntas del cuestionario Morisky

- ¿Olvida alguna vez tomar los medicamentos para tratar su enfermedad? (Si/No)
- ¿Toma los medicamentos a las horas indicadas? (Si/No)
- Cuando se encuentra bien, ¿deja de tomar la medicación? (Si/No)
- Si alguna vez le sienta mal, ¿deja usted de tomarla? (Si/No)

9.2. Gráficos de interés

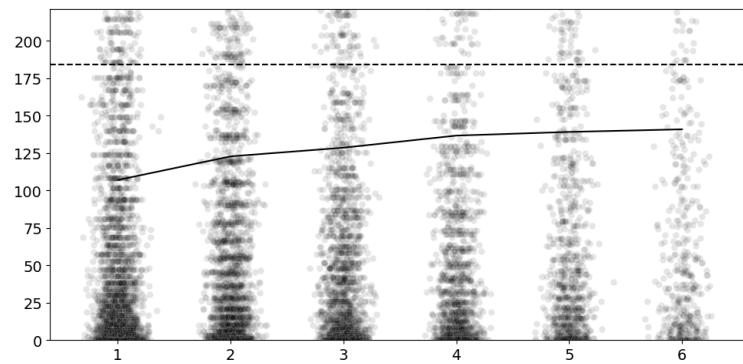


Figura 9.2.1: Semivariograma muestral

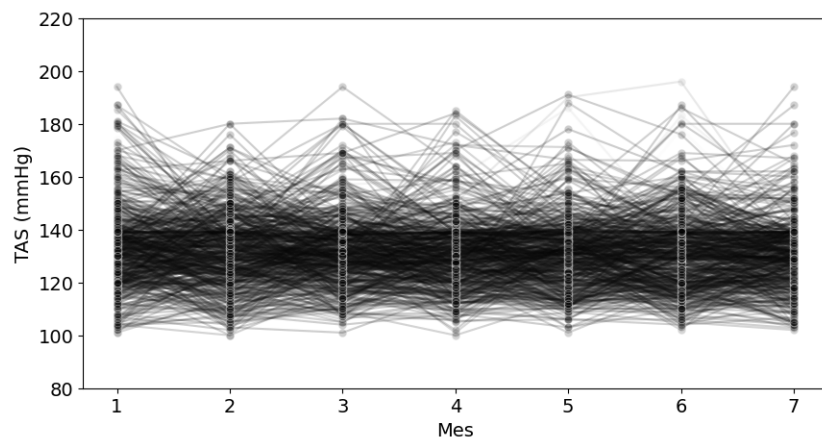


Figura 9.2.2: Evolución de la TAS a lo largo del tiempo para cada paciente

9.3. Código

A continuación se adjunta el código paso a paso en lenguaje Python con el que se realizó esta tesina.

9.3.1. Preprocesamiento

Importar paquetes necesarios.

```
1 import pandas as pd
```

Leer los datos.

```
1 df = pd.read_csv("../Datos/tesis_final.csv")
2 df.head()
```

Crear las transformaciones de las variables.

```
1 df_grouped_by_paciente = df.groupby("idPaciente")
2
3 # Crear Adherencia_Acum: variable de indice de performance de adherencia
4 al tratamiento hasta el momento t
5 df["Adherencia_Acumulada"] = (
6     df_grouped_by_paciente["Adherencia"]
7     .expanding()
8     .mean()
9     .to_list()
10 )
11
12 # Crear covariable Adherencia_Total no dependiente del tiempo con el
13 performance final de cada paciente
14 adherencia_promedio_por_paciente = (
15     df_grouped_by_paciente["Adherencia"]
16     .mean()
17     .to_dict()
18 )
19 df["Adherencia_Total"] = df["idPaciente"].map(
20     adherencia_promedio_por_paciente
21 )
22
23 # Crear Adherencia Perfecta (1 si adhiere todos los meses, 0 en otro caso)
24 df["Adherencia_Perfecta"] = (df["Adherencia_Total"] == 1).astype(int)
25
26 # Crear TAS_Media_Acum: variable de TAS media hasta el momento t
27 df["TAS_Media_Acumulada"] = (
28     df_grouped_by_paciente["TAS"]
29     .expanding()
30     .mean()
```

```

29         .to_list()
30     )

```

Crear variables rezagadas.

```

1     df["Adherencia_lag1"] = (
2         df_grouped_by_paciente["Adherencia"]
3         .shift(1)
4         .fillna(0)
5     )
6
7     df["TAS_lag1"] = (
8         df_grouped_by_paciente["TAS"]
9         .shift(1)
10        .fillna(df["tas_basal"])
11    )
12
13    df["Adherencia_Acumulada_lag2"] = (
14        df_grouped_by_paciente["Adherencia_Acumulada"]
15        .shift(2)
16        .fillna(0)
17    )
18
19    df["TAS_Media_Acumulada_lag2"] = (
20        df_grouped_by_paciente["TAS_Media_Acumulada"]
21        .shift(2)
22        .fillna(df["tas_basal"])
23    )

```

Guardar datos preprocesados.

```

1     df.to_csv("../Datos/tesis_final_preprocesado.csv", index=False)

```

9.3.2. Análisis Descriptivo

Importar paquetes necesarios.

```

1     import pandas as pd
2     import numpy as np
3     import matplotlib.pyplot as plt

```

```

4 import seaborn as sns
5 import statsmodels.api as sm
6 import rpy2.robjects as robjects

```

Setear variables globales de utilidad.

```

1 plt.rcParams["figure.figsize"] = (10, 5)
2 PATH_TO_IMG = "../Tesina/img"
3 YLIM = (125, 140)

```

Leer los datos.

```

1 df = pd.read_csv("../Datos/tesis_final_preprocesado.csv")
2 df_basal = df[df["Mes"] == 1]

```

Valores de interés.

```

1 prop_hombres = df_basal["Sexo"].mean()
2 edad_media = df_basal["Edad"].mean()
3 desvio_edad = df_basal["Edad"].std()
4 edad_min = df_basal["Edad"].min()
5 edad_max = df_basal["Edad"].max()
6 tas_media = df_basal["TAS"].mean()
7 tas_desvio = df_basal["TAS"].std()

```

Gráfico de perfiles individuales

```

1 lineplot = sns.lineplot(
2     x=df["Mes"],
3     y=df["TAS"],
4     hue=df["idPaciente"],
5     marker="o",
6     palette="Greys",
7     alpha=0.2
8 )
9 plt.ylabel("TAS (mmHg)")
10 lineplot.get_legend().remove()
11 plt.ylim((80, 220))
12 plt.savefig(
13     f"{PATH_TO_IMG}/TAS-vs-tpo-perfiles-individuales.png",
14     bbox_inches='tight'
15 )

```


Evolución de la TAS promedio.

```
1 sns.lineplot(  
2     x=df["Mes"],  
3     y=df["TAS"],  
4     marker="o",  
5     color="black",  
6     ci=None  
7 )  
8 plt.ylim(YLIM)  
9 plt.ylabel("TAS (mmHg)")  
10 plt.savefig(f"{PATH_TO_IMG}/TAS_vs_tpo.png", bbox_inches='tight')
```

Evolución de la TAS según covariables.

```
1 plt.figure(figsize=(15,10))  
2  
3 # Separar grupos por covariable  
4 edad_mediana = int(  
5     df_basal  
6     .drop_duplicates(["idPaciente", "Edad"])["Edad"]  
7     .median()  
8 )  
9 hue_edad = df["Edad"] > edad_mediana  
10 hue_edad = hue_edad.map(  
11     {  
12         True: f"> {edad_mediana}",  
13         False: f"<= {edad_mediana}"  
14     }  
15 )  
16 hue_sexo = df["Sexo"].map({0: "Mujer", 1: "Hombre"})  
17  
18 hues = {  
19     "Edad": hue_edad,  
20     "Sexo": hue_sexo  
21 }  
22  
23 covs = ["Edad", "Sexo"]
```

```

24     for i, cov_name in enumerate(covs):
25         axs = plt.subplot(int(len(covs)/2)+1,2,i+1)
26         line = sns.lineplot(
27             x=df["Mes"],
28             y=df["TAS"],
29             marker="o",
30             hue=hues[cov_name],
31             style=hues[cov_name],
32             palette=["black", "black"],
33             ci=None
34         )
35         plt.legend()
36         plt.ylim(YLIM)
37         plt.ylabel("TAS (mmHg)")
38         plt.title(cov_name)
39
40     plt.tight_layout()
41     plt.savefig(
42         f"{PATH_TO_IMG}/TAS_vs_tpo_with_covs.png",
43         bbox_inches='tight'
44     )
45     plt.show()

```

Valores de la TAS a través del tiempo según adherencia.

```

1     sns.stripplot(
2         x=df["Mes"],
3         y=df["TAS"],
4         marker="o",
5         hue=df["Adherencia"].map({0: "No", 1: "Si"}),
6         palette=["gray", "black"],
7         alpha=0.8,
8     )
9     plt.ylabel("TAS (mmHg)")
10    plt.ylim((70, 230))
11    plt.legend(loc="upper right")
12    plt.savefig(

```

```

13         f"{PATH_TO_IMG}/TAS_vs_tpo_with_adherencia_scatter.png",
14         bbox_inches='tight'
15     )

```

TAS a través del tiempo según perfiles de adherencia al tratamiento.

```

1  # Crear perfiles
2  aux = []
3  for value in df["Adherencia_Total"]:
4      if value <= 3/7:
5          aux.append("3 meses o menos")
6      elif value == 1:
7          aux.append("Todas los meses")
8      else:
9          aux.append("Entre 4 y 6 meses")
10
11  df["Perfiles de adherencia"] = aux
12
13  # Plot
14  plt.figure(figsize=(10,5))
15  sns.lineplot(
16      x=df["Mes"],
17      y=df["TAS"],
18      marker="o",
19      hue=df["Perfiles de adherencia"],
20      style=df["Perfiles de adherencia"],
21      palette=["black", "black", "black"],
22      ci=None
23  )
24  plt.ylim(YLIM)
25  plt.ylabel("TAS (mmHg)")
26  plt.savefig(
27      f"{PATH_TO_IMG}/TAS_vs_tpo_with_adherencia.png",
28      bbox_inches='tight'
29  )
30
31  df = df.drop("Perfiles de adherencia", axis=1)

```

Semivariograma

```
1  # Funciones auxiliares
2  def jitter(data, factor=0.1):
3      jittered_data = data + np.random.normal(0, factor, len(data))
4      return jittered_data
5
6  def variograma(id, x, y):
7      """
8      id = (nobs x 1) vector con los id
9      y = (nobs x 1) vector respuesta (residuos)
10     x = (nobs x 1) vector de covariables (tiempo)
11
12     RETURN: delta.y = vec( 0.5*(y_ij - y_ik)^2 )
13             delta.x = vec( abs( x_ij - x_ik ) )
14     """
15     uid = id.unique()
16     m = len(uid)
17     delta_y = []
18     delta_x = []
19     did = []
20     for i in range(m):
21         yi = y[id == uid[i]]
22         xi = x[id == uid[i]]
23         n = len(yi)
24         expand_j = [i for i in range(n)]*n
25         expand_k = np.repeat([i for i in range(n)], n)
26         keep = expand_j > expand_k
27         if keep.sum() <= 0:
28             continue
29         expand_j = [j for j, b in zip(expand_j, keep) if b]
30         expand_k = [k for k, b in zip(expand_k, keep) if b]
31         delta_yi = (
32             0.5*(np.array(yi.iloc[expand_j])
33                 - np.array(yi.iloc[expand_k]))**2
34         )
35         delta_xi = (
```

```

36         abs(np.array(xi.iloc[expand_j])
37              - np.array(xi.iloc[expand_k]))
38     )
39     didi = np.repeat(uid[i], len(delta_yi))
40     delta_y.extend(list(delta_yi))
41     delta_x.extend(list(delta_xi))
42     did.extend(list(didi))
43     return did, delta_x, delta_y
44
45 # Agregar intercepto porque OLS lo pide
46 df["Intercept"] = 1
47
48 # Efectos a usar
49 effects = [
50     "Intercept",
51     "Sexo",
52     "Edad",
53     "Adherencia",
54     "Mes",
55 ]
56
57 # Modelo OLS
58 model = sm.OLS(df["TAS"], df[effects]).fit()
59
60 # Valores semivariograma
61 did, delta_x, delta_y = variograma(
62     df["idPaciente"], df["Mes"], model.resid
63 )
64
65 # Spline en R
66 r_x = robjects.FloatVector(delta_x)
67 r_y = robjects.FloatVector(delta_y)
68 r_smooth_spline = robjects.r["smooth.spline"]
69 spline = r_smooth_spline(r_x, r_y, df=5)
70
71 # Plot

```

```

72 plt.figure(figsize=(10,5))
73 var = np.var(model.resid)
74 fig, ax = plt.subplots(1,1)
75 scat = sns.scatterplot(
76     x=jitter(delta_x),
77     y=delta_y,
78     alpha=0.1,
79     color="black"
80 )
81 plt.axhline(var, color="black", linestyle="—")
82 scat.set(ylim=(0, 1.2*var))
83 plt.plot(spline[0], spline[1], color="black")
84 plt.tight_layout()
85 plt.savefig(f"{PATH_TO_IMG}/semivariogram.png", bbox_inches='tight')

```

9.3.3. Prueba de exogeneidad

Importar paquetes necesarios.

```

1 import pandas as pd
2 from statsmodels.discrete.discrete_model import Logit

```

Leer los datos.

```

1 df = pd.read_csv("../Datos/tesis_final_preprocesado.csv")

```

Mostrar el resumen de cada modelo logit.

```

1 max_range = df["Mes"].max()+1
2 df["Intercept"] = 1
3
4 for i in range(2, max_range):
5     df_aux = df[df["Mes"] == i]
6
7     print("\n", "*" * 50, "Target time:", i, "*" * 50, "\n")
8
9     if i == 2:
10         fixed_effects = [
11             "Intercept",
12             "Adherencia_lag1",

```

```

13         "TAS_lag1"
14     ]
15     else:
16         fixed_effects = [
17             "Intercept",
18             "Adherencia_lag1",
19             "Adherencia_Acumulada_lag2",
20             "TAS_lag1",
21             "TAS_Media_Acumulada_lag2"
22         ]
23
24     lr = Logit(df_aux["Adherencia"], df_aux[fixed_effects]).fit()
25     print(lr.summary())

```

9.3.4. Modelos

Importar paquetes necesarios.

```

1 import pandas as pd
2 import warnings
3
4 import rpy2.robj as ro
5 from rpy2.robj.packages import importr
6 from rpy2.robj import pandas2ri

```

Setear variables globales de utilidad.

```

1 PARAMSMAPPING = {
2     "(Intercept)": "$intercepto$",
3     "Sexo": "$sexo_i$",
4     "Edad": "$edad_i$",
5     "Mes": "$mes_j$",
6     "Adherencia": "$adherencia_{ij}$",
7     "Adherencia_Perfecta": "$adherencia\ perfecta_i$",
8     "Adherencia_Total": "$\overline{adherencia}_i$",
9     "Adherencia_lag1": "$adherencia_{ij-1}$",
10    "Adherencia_Acumulada": "$\overline{adherencia}_{ij}$",
11 }
12

```

```

13 nlme = importr('nlme')
14 stats = importr("stats")
15 base = importr("base")
16
17 SAVE_MODELS = False

```

Funciones auxiliares para guardar las tablas de los modelos en formato latex.

```

1  def add_minor_if_zero(num):
2      return num if num != "0.0" else "<0.001"
3
4  def model_to_latex(model) -> str:
5      model_summary = base.summary(model)
6      cov_names = model_summary.rx2("coefficients").rx2("fixed").names
7      n_covs = len(cov_names)
8      t_table = model_summary.rx2("tTable")
9      fe_params = dict(zip(cov_names, t_table[:n_covs]))
10     se_params = dict(zip(cov_names, t_table[n_covs:n_covs*2]))
11     tvalues = dict(zip(cov_names, t_table[n_covs*3:n_covs*4]))
12     pvalues = dict(zip(cov_names, t_table[n_covs*4:n_covs*5]))
13     pvalues = {
14         key: f"${add_minor_if_zero(str(round(value, 3)))}$"
15         for key, value in pvalues.items()
16     }
17     table = ""
18     for name in cov_names:
19         table += (
20             f"\n\t\t\t{PARAMS_MAPPING[name]} "
21             + f"& {round(fe_params[name], 3)} "
22             + f"& {round(se_params[name], 3)} "
23             + f"& {round(tvalues[name], 3)} & "
24             ).replace(".", ",") + f"{pvalues[name]} \\\\"
25     return fr"""
26     \begin{{tabular}}{{*{{5}}{{|c}}|}}
27         \hline
28         \multicolumn{{3}}{{|c}}{{Log-Likelihood}} & \multicolumn{{2}}{{|c|
|}}{{round(model_summary.rx2("logLik")[0], 2)}} \\\

```



```

29         \multicolumn{{3}}{{|c}}{{AIC}} & \multicolumn{{2}}{{|c}}{{round(
model_summary.rx2("AIC")[0], 2)}} \\\
30         \multicolumn{{3}}{{|c}}{{BIC}} & \multicolumn{{2}}{{|c}}{{round(
model_summary.rx2("BIC")[0], 2)}} \\\
31         \hline
32         Covariable & Coef. & Std.
Err. & z & $P<|z|$ \\\
33         \hline{table}
34         \hline
35     \end{{tabular}}
36     """

```

Leer los datos.

```

1 df = pd.read_csv("../Datos/tesis_final_preprocesado.csv")

```

Convertir los datos a formato R para poder utilizar lme.

```

1 with (ro.default_converter + pandas2ri.converter).context():
2     tesis = ro.conversion.get_conversion().py2rpy(tesis)

```

Formula compartida por todos los modelos para los efectos aleatorios.

```

1 random_formula = ro.Formula("~ 1 | idPaciente")

```

Modelo 1.

```

1 formula = ro.Formula("TAS ~ Sexo + Edad + Adherencia_Perfecta + Mes")
2 modelo_1 = nlme.lme(
3     formula ,
4     random=random_formula ,
5     data=df ,
6     method="ML" ,
7     corr=nlme.corAR1()
8 )
9
10 if SAVE_MODELS:
11     with open("../Tesina/tables/modelo_1.tex", "w") as f:
12         f.write(model_to_latex(modelo_1))

```

Modelo 2.

```

1 formula = ro.Formula("TAS ~ Sexo + Edad + Adherencia_Total + Mes")

```

```

2     modelo_2 = nlme.lme(
3         formula ,
4         random=random_formula ,
5         data=df ,
6         method="ML" ,
7         corr=nlme.corAR1()
8     )
9
10    if SAVE_MODELS:
11        with open("../Tesina/tables/modelo_2.tex", "w") as f:
12            f.write(model_to_latex(modelo_2))

```

Modelo 3.

```

1     formula = ro.Formula("TAS ~ Sexo + Edad + Adherencia + Mes")
2     modelo_3 = nlme.lme(
3         formula ,
4         random=random_formula ,
5         data=df ,
6         method="ML" ,
7         corr=nlme.corAR1()
8     )
9
10    if SAVE_MODELS:
11        with open("../Tesina/tables/modelo_3.tex", "w") as f:
12            f.write(model_to_latex(modelo_3))

```

Modelo 4.

```

1     formula = ro.Formula("TAS ~ Sexo + Edad + Adherencia_lag1 + Mes")
2     modelo_4 = nlme.lme(
3         formula ,
4         random=random_formula ,
5         data=df ,
6         method="ML" ,
7         corr=nlme.corAR1()
8     )
9
10    if SAVE_MODELS:

```

```

11     with open("../Tesina/tables/modelo_4.tex", "w") as f:
12         f.write(model_to_latex(modelo_4))

```

Modelo 5.

```

1     formula = ro.Formula("TAS ~ Sexo + Edad + Adherencia_Acumulada + Mes")
2     modelo_5 = nlme.lme(
3         formula ,
4         random=random_formula ,
5         data=df ,
6         method="ML" ,
7         corr=nlme.corAR1()
8     )
9
10    if SAVE_MODELS:
11        with open("../Tesina/tables/modelo_5.tex", "w") as f:
12            f.write(model_to_latex(modelo_5))

```

Modelo 6.

```

1     formula = ro.Formula(
2         "TAS ~ Sexo + Edad + Adherencia + Adherencia_Total + Mes"
3     )
4     modelo_6 = nlme.lme(
5         formula ,
6         random=random_formula ,
7         data=df ,
8         method="ML" ,
9         corr=nlme.corAR1()
10    )
11
12    if SAVE_MODELS:
13        with open("../Tesina/tables/modelo_6.tex", "w") as f:
14            f.write(model_to_latex(modelo_6))

```

Bibliografía

- [1] G. M. Fitzmaurice, N. M. Laird, and J. H. Ware, *Applied Longitudinal Analysis*. John Wiley & Sons, 2004.
- [2] P. J. Diggle, P. Heagerty, K.-Y. Liang, and S. L. Zeger, *Analysis of Longitudinal Data*. Oxford University Press, 2002.
- [3] L. Hoffman, *Longitudinal Analysis, Modeling Within-Person Fluctuation and Change*. Routledge, 2015.
- [4] R. E. Weiss, *Modeling Longitudinal Data*. Springer, 2005.
- [5] T. L. Lalonde, “Modeling time-dependent covariates in longitudinal data analyses,” in *Innovative Statistical Methods for Public Health Data* (D.-G. Chen and J. R. Wilson, eds.), ch. 4, pp. 57–79, Springer Cham, 2015.
- [6] D. E. Morisky, L. W. Green, and D. M. Levine, “Concurrent and predictive-validity of a self-reported measure of medication adherence,” *Medical Care*, vol. 24, pp. 67–74, 1986.
- [7] T. L. Lai and D. Small, “Marginal regression analysis of longitudinal data with time-dependent covariates: A generalized method-of-moments approach,” *Royal Statistical Society. Series B (Statistical Methodology)*, vol. 69, pp. 79–99, 2007.
- [8] L. P. Hansen, “Large sample properties of generalized method of moments estimators,” *Econometrica*, vol. 50, pp. 1029–1054, 1982.
- [9] M. S. Pepe and G. L. Anderson, “A cautionary note on inference for marginal regression models with longitudinal data and general correlated response data,” *Communications in Statistics, Part B Simulation and Computation*, vol. 23, pp. 939–951, 1994.