



ugr

Universidad
de Granada

TRABAJO FIN DE GRADO
INGENIERÍA INFORMÁTICA

Aplicación móvil para la prognosis y detección del cáncer de piel usando Deep Learning

Autor

Cristhian Moya Mota (alumno)

Directores

Diego Jesús García Gil
Julián Luengo Martín



ESCUELA TÉCNICA SUPERIOR DE INGENIERÍAS INFORMÁTICA Y DE TELECOMUNICACIÓN

—
Granada, 10 de junio de 2024



Aplicación móvil para la prognosis y detección del cáncer de piel usando Deep Learning

Autor

Cristhian Moya Mota

Directores

Nombre Apellido1 Apellido2 (tutor1)

Nombre Apellido1 Apellido2 (tutor2)

Título del Proyecto: Subtítulo del proyecto

Cristhian Moya Mota

Palabras clave: palabra_clave1, palabra_clave2, palabra_clave3,

Resumen

Poner aquí el resumen.

Project Title: Project Subtitle

First name, Family name (student)

Keywords: Keyword1, Keyword2, Keyword3,

Abstract

Write here the abstract in English.

Yo, **Nombre Apellido1 Apellido2**, alumno de la titulación **TITULACIÓN** de la **Escuela Técnica Superior de Ingenierías Informática y de Telecomunicación de la Universidad de Granada**, con DNI XXXXXXXXX, autorizo la ubicación de la siguiente copia de mi Trabajo Fin de Grado en la biblioteca del centro para que pueda ser consultada por las personas que lo deseen.

Fdo: Nombre Apellido1 Apellido2

Granada a X de mes de 201 .

D. **Nombre Apellido1 Apellido2 (tutor1)**, Profesor del Área de XXXX del Departamento YYYY de la Universidad de Granada.

D. **Nombre Apellido1 Apellido2 (tutor2)**, Profesor del Área de XXXX del Departamento YYYY de la Universidad de Granada.

Informan:

Que el presente trabajo, titulado *Título del proyecto, Subtítulo del proyecto*, ha sido realizado bajo su supervisión por **Nombre Apellido1 Apellido2 (alumno)**, y autorizamos la defensa de dicho trabajo ante el tribunal que corresponda.

Y para que conste, expiden y firman el presente informe en Granada a X de mes de 201 .

Los directores:

Nombre Apellido1 Apellido2 (tutor1) **Nombre Apellido1 Apellido2 (tutor2)**

Agradecimientos

Poner aquí agradecimientos...

Índice general

1	Introducción	23
1.1	Motivación	23
1.2	El cáncer de piel	25
1.3	Dificultades del diagnóstico	26
1.4	Relevancia y objetivos del proyecto	27
2	Tendencias y Estado del arte	29
2.1	Aprendizaje profundo en dispositivos móviles	29
2.1.1	Squeeze-Net (2016)	30
2.1.2	MobileNet	32
2.1.3	Shuffle Net	37
2.1.4	EfficientNet	39
2.2	Cuantización de modelos	41
2.2.1	Características	41
2.2.2	Modelos cuantizados	43
2.2.3	Conclusión de los modelos cuantizados	44
2.3	Conjuntos de datos disponibles	46
2.3.1	International Skin Imaging Collaboration (ISIC)	47
2.3.2	ASAN Dataset	52
2.3.3	Dermnet	54
2.3.4	PH2	55
2.3.5	PAD-UFES 20	56
2.3.6	Severance	58
2.3.7	Otros datasets	60
2.4	Conjunto de datos resultado	61
3	Preprocesado de datos	63
3.1	Estrategia de preprocesado para la fusión	64
3.1.1	ISIC Dataset	66
3.1.2	ASAN	67
3.1.3	PAD UFES 20	68
3.1.4	PH2	69
3.1.5	Severance	70

Índice de figuras

2.1	Arquitectura de SqueezeNet	31
2.2	Producto depthwise	33
2.3	Bloque residual invertido	34
2.4	Arquitectura de MobileNetV2	35
2.5	Arquitectura de MobileNetV3	36
2.6	Channel Shuffle de ShuffleNet	38
2.7	Arquitectura de ShuffleNet	38
2.8	Parámetros de EfficientNet	40
2.9	Optimización de EfficientNet Lite	44
2.10	Ganancia de la cuantización en EfficientNet	45
2.11	Proceso de búsqueda seguido	47
2.12	Ejemplo de imágenes de ISIC 2017	51
2.13	Ejemplo de lunares benignos en ASAN (Nevus)	54
2.14	Nevus maligno y benigno en PH2	56
2.15	Batch de ejemplo de PAD-UFES 20 [30]	58
2.16	Imágenes de ejemplo provenientes del dataset Severance	59
3.1	Distribución de clases	63
3.2	Formato del fichero csv normalizado	65

Índice de tablas

2.1	Número de imágenes duplicadas encontradas [6]	50
2.2	Tabla de imágenes únicas extraída de [6]. En este caso, el autor descarta el uso del dataset de 2016 por su baja aportación	51
2.3	Distribución de clases de ASAN dataset	52
2.4	Tabla de casos diagnosticados en PAD-UFES20	57

1 Introducción

1.1. Motivación

El cáncer es una de las causas de muerte principales en el mundo. Su gran agresividad, así como su dificultad de diagnóstico, debido a su gran variedad de ubicaciones y manifestaciones, provoca que un alto porcentaje de casos no sean diagnosticados a tiempo correctamente. Tan solo en 2023, aproximadamente se registraron 20 millones de nuevos casos de cáncer a nivel mundial, y produciéndose algo menos de 10 millones de defunciones.

Estos registros provocan una gran inquietud en la población y entre los expertos de la materia; debido al aumento que se produce cada año, se espera que para el año 2050, el número de nuevos casos sea un 70 % mayor. Por desgracia, no existen formas de prevención claras para este tipo de enfermedad, ni un tratamiento efectivo que permita al paciente recuperarse fácilmente.

La única opción probada es la realización de pruebas rutinarias a colectivos de riesgo, para así acelerar la detección de posibles tumores, y aumentar la esperanza de supervivencia. Esto se ve reflejado en las cifras de los dos tipos de cáncer más frecuentes: el cáncer de mama, y el cáncer colorrectal. Si se detectan en fases iniciales, la correcta recuperación del colon podría aumentarse hasta el 90 %, mientras que en el cáncer de mama, podría reducirse su mortalidad entre un 25-31 %. Gracias a la existencia de pruebas rutinarias programadas por servicio de salud, se puede reducir la mortalidad.

El gran problema de estos tipos de cánceres son la escasa visibilidad y síntomas de los mismos; cuando muestran señales, es probable que la tasa de supervivencia sea mucho menor, sobre todo en el colon. Pero existe otro tipo de cáncer que sí se manifiesta de forma más visible y que puede alarmar al paciente de forma más temprana: el cáncer de piel.

Este tipo de tumores puede manifestarse en las diferentes capas de la dermis, y su origen se atribuye a la exposición prolongada a la luz solar sin hacer uso de protección. Debido a los daños que sufre la capa de ozono, y otros factores ambientales, la cantidad de rayos ultravioleta que llegan hasta la superficie ascendió desde que se tienen registros. Si bien la capa de ozono parece recuperarse, debemos ser cautos,

y tener cuidado de nuestra piel; los rayos ultravioleta pueden dañar células de la misma, y provocar alteraciones en su material genético. Son las que dan lugar al crecimiento incontrolado de células, son las que forman los tumores cancerígenos en la piel.

Se estima que en el mundo, los tumores de la piel representan un tercio de los casos de cáncer diagnosticados. Esta distribución sigue valores parecidos en España, y al igual que las cifras de otros tipos de tumores, los casos diagnosticados aumentan año tras año. Las muertes debidas a esta enfermedad son principalmente, por ser identificadas en fases tardías de su evolución. Debido a que la piel es el órgano más grande del cuerpo humano, y que está en contacto con todos los capilares sanguíneos y el sistema linfático, las células cancerosas se pueden extender por ellos hacia otros lugares del cuerpo.

Aunque este cáncer puede ser identificado de forma más sencilla por su portador, la escasa información acerca del tema, y la confusión con otras lesiones benignas de la piel como verrugas o lunares, provoca una disminución en las posibilidades de supervivencia. Por ello, el objetivo de este trabajo es aportar una nueva forma de diagnóstico que permita a los usuarios obtener una orientación acerca de qué posible lesión están experimentando en la piel, y sirvan como complemento del experto. O bien, ayudar a los expertos a tomar la decisión, acortando los tiempos de diagnóstico para aumentar las posibilidades de supervivencia. Esta tarea será realizada gracias al uso de uno de las herramientas en auge en la actualidad: la inteligencia artificial, y concretamente, el uso de DeepLearning para visión por computador.

Mediante una nueva arquitectura, el propósito es conseguir un buen modelo, capaz de segmentar las manchas de interés en la piel que estén recogidas en una fotografía. Dicha fotografía será capturada con el teléfono móvil del usuario, retirando así la necesidad de disponer de dispositivos especializados. Y posteriormente, clasificar dichas manchas para ofrecer al usuario final una respuesta sólida acerca del posible tipo de lesión de piel que sufre.

1.2. El cáncer de piel

Prosiguiendo con el cáncer de piel, su diagnóstico si dificulta, sobre todo, por su amplia variedad de formas, tamaños, texturas y manifestaciones. Aunque su visibilidad pueda parecer evidente, (ya que es observable a nivel macroscópico) puede ser confundido fácilmente con lesiones benignas. Normalmente, suele dividirse entre dos tipos diferentes:

- **Melanomas de la piel.** Son la variante más peligrosa. Su origen se encuentra en los melanocitos, las células encargadas de dar el color bronceado a la piel. Éstas pueden comenzar a crecer sin control originando tumores, los cuales crecen y se diseminan rápidamente hacia otras regiones del organismo, provocando la metástasis, una extensión a nivel total del organismo. Es el más grave de los diagnósticos. Puede identificarse como una mancha oscura en la piel, formando tumores de color café oscuro. Sin embargo, debido a la gran variedad de reacciones, pueden darse de color rosado si dejan de producir melanina. Este aspecto dificulta su diagnóstico, por lo que el papel de las herramientas de visión por computador pueden ayudar a su identificación.
- **Cánceres no melanomas.** Este tipo de cánceres no se ubican en los melanocitos, y pueden ser tratados mediante otras técnicas menos agresivas debido a su rara probabilidad de expansión. Los más comunes, son los tumores de células basales y los de células escamosas:
 - Células basales. Componen la capa inferior de la piel, y son las células encargadas de sustituir aquellas que componen la capa más externa de la piel. Se encuentran , por tanto, en constante reproducción para cubrir aquellas que mueren en la superficie. Si experimentan alguna mutación, producen tumores de color similar al de piel del paciente, con la posibilidad de aparecer en colores como negro brillante en las pieles más oscuras.
 - Células escamosas. Son las células externas de la piel, con forma plana. Se regeneran constantemente gracias a las células basales, que producen estas células las cuales se aplanan a medida que ascienden hacia la capa externa. Es frecuente, de nuevo, en zonas expuestas al sol, sobre todo la cara. Normalmente, se encuentran bien localizados, y puede procederse a su extirpación. En casos en los que se haya extendido, se hace uso de radioterapia.

Aunque en base a su descripción parezcan distinguibles, son fácilmente confundidos por su variedad con otros tumores benignos de la piel, como:

- **Lunares(nevus):** hiperpigmentación benigna en la piel.
- **Verrugas:** tumores benignos de piel, frecuente debido a virus como el del papiloma humano.

- **Lesiones vasculares:** varices, derrames, y otro tipo de problemas circulatorios.
- **Lipomas:** tumores de tacto blando, debido a su contenido en lípidos (grasa).
- **Queratosis seborreica:** son manchas cerosas, comúnmente desarrolladas en la espalda. De aspecto oscuro y gran relieve, no suponen ninguna amenaza más allá de posible incomodidad al roce o estética.

El uso de aprendizaje profundo para este fin resulta interesante como forma de mejora del diagnóstico ante casos malignos y benignos de gran similitud, los cuales pueden confundir y dificultar la labor incluso a expertos dermatólogos.

1.3. Dificultades del diagnóstico

La justificación de la realización de este proyecto se basa, sobre todo, en la dificultad de conocer la naturaleza del tumor del paciente. Habitualmente, se suele extraer una muestra del tejido afectado para proceder a su análisis en laboratorio. A esta técnica se le denomina biopsia.

Es un proceso efectivo, que consiste en el estudio bajo microscopio de las células extraídas, y el patrón que constituye el tejido. Su proceso más complejo es la extracción, ya que si ésta no se realiza correctamente, ciertas células cancerígenas pueden no aparecer en la muestra y realizarse un diagnóstico erróneo. Además, debido a la falta de especialistas en la materia que puedan realizar las incisiones, personal médico no cualificado en esta materia suele realizar su extracción. Se estipula que en lesiones inflamatorias, el correcto estudio de la patología se da en el 77 % de los casos si la muestra es recogida por un dermatólogo, y un 41 % si la realiza un ayudante [ref].

Existen varias técnicas: mediante corte con tijera, mediante rasurado, extracción mediante bisturí, o en forma elíptica, persiguiendo la extracción total de la lesión. En el caso de las dos primeras opciones, solo está indicada si la lesión es superficial y no existe riesgo de que se trata de un melanoma por las complicaciones que esto conlleva de una posible diseminación y metástasis.

Aunque esta técnica suele ofrecer buenos resultados, debido a que la distinción entre un tumor de tipo melanoma, y un simple nevus puede ser complicada, sería de interés conocer una evaluación previa. Y es aquí donde podemos ver la utilidad del proyecto propuesto: se busca reforzar el diagnóstico del experto utilizándose el modelo entrenado con las imágenes de entrenamiento extraídas.

También hay que tener en cuenta otros factores que pueden perturbar el diagnóstico tradicional, como lo es la correcta manipulación de la muestra extraída, y su

coloración adecuada para mejorar el contraste del tejido y poder distinguir el patrón descrito por las células y su núcleo. Además, la herida dejada en la piel puede sufrir complicaciones como hemorragias o infecciones si no se tratan adecuadamente. Reducir por tanto este tipo de operaciones a las estrictamente necesarias gracias a un modelo de aprendizaje profundo es una opción atractiva.

1.4. Relevancia y objetivos del proyecto

Teniendo en cuenta los factores estudiados acerca de la enfermedad en los puntos anteriores, podemos afirmar que el uso de un modelo de aprendizaje profundo en smartphones permite:

- Minimizar los costes al hacer uso de un dispositivo esencial en nuestra vida diaria como los teléfonos móviles, aprovechando la posibilidad de que la manifestación de los tumores de piel son visibles a nivel macroscópico.
- Facilitar la toma de decisiones de los expertos dermatólogos en casos complicados, a modo de sistema de ayuda a la decisión.
- Realizar diagnósticos preliminares por parte del paciente en manchas o lesiones de procedencia desconocida para el mismo, aunque sigue siendo recomendable pedir cita a un experto.
- Defender la utilidad de los modelos de aprendizaje profundo en el estudio y evaluación de casos en el ámbito médico, siendo en este caso la identificación de la patología a nivel macroscópico, sin necesidad de realizar una biopsia con el posible riesgo que esto conlleva.
- Profundizar y mejorar el rendimiento de las redes convolucionales en dispositivos móviles, haciendo un uso responsable y optimizado de los recursos disponibles, teniendo en cuenta los modelos presentes en el estado del arte actual.

En este documento, estudiaremos el estado del arte actual, y analizaremos e implementaremos una aplicación para dispositivos móviles que sea capaz de realizar la segmentación de la mancha cutánea, y su posterior clasificación dentro de una lista de patologías posibles. Se busca informar al usuario del riesgo de su lesión, y de su posible diagnóstico final, el cual debe ser verificado por el experto. De esta forma, el software final puede contribuir a acelerar los diagnósticos de esta enfermedad, y favorecer la esperanza de vida de los pacientes en caso de que su lesión sea cancerosa.

2 Tendencias y Estado del arte

Antes de adentrarnos en el análisis del problema, debemos de tener en cuenta de que este problema es una temática en constante evolución, y por tanto, podemos encontrar diferentes conceptos y procedimientos seguidos en la literatura que pueden servirnos de inspiración para abordar el problema sin cometer los errores ya cometidos en el pasado, y ser capaces de encontrar un nuevo enfoque que nos ofrezca ventajas.

Generalmente, este problema ha sido abordado empleando hardware de computador de escritorio, por lo que la mayoría de modelos se centran en el aprovechamiento de los recursos hardware alojados en un servidor para realizar la clasificación y evaluación de las imágenes potencialmente cancerosas tomadas. Por tanto, nos adentraremos en sus conceptos, pero teniendo en cuenta que el proyecto propuesto hará uso de dispositivos móviles durante el tiempo de inferencia.

2.1. Aprendizaje profundo en dispositivos móviles

Con la creciente tendencia de la potencia de cálculo en los dispositivos actuales, prácticamente todos los aparatos electrónicos que nos rodean han crecido en cuanto a potencia y complejidad de cálculo. Los smartphones son precisamente uno de ellos, y nos acompañan cada día, por lo que es el dispositivo ideal para tareas de uso cotidiano y portabilidad.

Estos dispositivos, a diferencia de los computadores tradicionales, normalmente basado en la arquitectura x86 o AMD64, se basan en ARM, siguiendo como concepto de diseño ofrecer el máximo rendimiento posible dentro de unos consumos contenidos, mejorando el ahorro de energía y la pérdida de la misma mediante calor. El entrenamiento de modelos que encontramos habitualmente en la literatura, como ResNet, Inception o similares, es prácticamente inviable de forma nativa.

Sin embargo, en lo que respecta a la inferencia, éstos son capaces de ofrecer muy buenos resultados, gracias a la incorporación de hardware dedicado capaz de ofrecer estas características. Como prueba, podemos observar infinidad de aplicaciones que hace uso de ello, como Google Lens, que si bien se ayuda del uso de servidores de búsqueda especializados, es capaz de realizar procedimientos locales en los dis-

positivos de gama alta.

El objetivo del proyecto es aprovechar dicho vacío en la existencia de aplicaciones de inferencia local para ofrecer una app que no necesite de conexión de red permanente para ofrecer resultados acerca de las manchas de piel identificadas.

Aprovechando el auge de los smartphones, grandes empresas, como Google y Meta, centran sus esfuerzos en la creación de arquitecturas basadas en redes convolucionales capaces en realizar detección de imágenes en tiempo real, para la clasificación de distintos objetos que podemos encontrar en nuestra vida cotidiana, y servir así como una herramienta de apoyo para diferentes necesidades. Sin embargo, esto es una tarea completa, ya que suelen carecer de complejas operaciones, o sacrificar en profundidad para lograr un rendimiento aceptable de unas decenas de milisegundos por inferencia.

A continuación, evaluaremos algunos de los modelos más conocidos y efectivos de propósito general, como SqueezeNet[24], MobileNet [22][35][21], ShuffleNet [43] y EfficientNet[39][13].

2.1.1. Squeeze-Net (2016)

Squeeze-Net[24] se centra en la reducción de complejidad de la arquitectura, sin pérdida de capacidad predictiva y evitando aplicar técnicas de compresión y cuantización[26] de modelos. Se autodefine como “una red al nivel de AlexNet[25] pero con una quincuagésima parte de los parámetros”, haciendo alusión a disponer de una capacidad de cálculo similar a AlexNet, pero recortando en cuanto a número de parámetros necesarios.

Aunque el motivo de su creación no es de forma directa el uso de la arquitectura en dispositivos móviles, ha sido ampliamente utilizada en ellos al formar parte de la tendencia actual de reducción de coste computacional para reducir las necesidades de potencia de cálculo. De esta forma, se puede facilitar la implementación de redes convolucionales en sistemas empujados con escasa capacidad de memoria y cómputo, haciendo uso de FPGAs [27].

Siguiendo este punto de vista, fue capaz de igualar e incluso superar levemente el rendimiento de AlexNet[25], empleando las siguientes técnicas:

- **Uso de módulos Fire.** Se trata de un nuevo tipo de estructura convolucional modular que puede ser apilado en capas al estilo de los módulos Inception [38] de Google. Consiste en una unidad modular ajustable en función de 3 parámetros: el número de convoluciones 1×1 , y el número de filtros 1×1 y 3×3 de “expansión” a aplicar. El objetivo de añadir las convoluciones 1×1 es,

por un lado, la reducción de dimensionalidad del volumen a convolucionar, y por otro lado, la simplificación en número de parámetros. En arquitecturas de gran profundidad, como VGGNet o ResNet, quedó demostrado que este tipo de convoluciones permitían llegar más allá sin perder información relevante para el aprendizaje. **2.1.1**

- Desplazamiento de los métodos de **reducción** de dimensionalidad hacia las capas más **profundas** de la arquitectura. En lugar de realizar pooling o aplicar stride a la hora de aplicar el filtro para reducir el volumen de salida en las primeras capas de la red, este tipo de transformaciones se reparten en capas más profundas para evitar que las capas cercanas al Head, de forma que se reduce la pérdida de características si retrasamos el subsampling del filtro.
- Eliminación de capas totalmente conectadas. Estas capas son, normalmente, las que mayor complejidad añaden al modelo por su gran cantidad de parámetros. Gracias al uso de Average Pooling en su última capa, podemos tener una red completamente independiente del tamaño de la entrada sin gran cantidad de parámetros ni necesidad de capas adicionales.

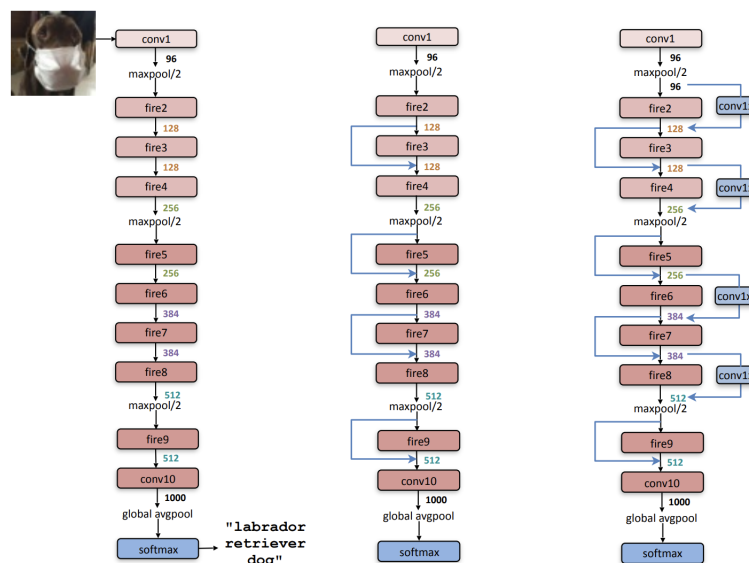


Figura 2.1: Arquitectura de SqueezeNet

Esta red ha sido empleada en multitud de aplicaciones: detección de objetos en tiempo real, clasificación semántica, y modelos preliminares de conducción autónoma. Entre todas sus aplicaciones, podríamos destacar su utilización en imagen médica, concretamente MRI (Resonancias magnéticas). Ha permitido facilitar el diagnóstico de ciertas enfermedades y lesiones cerebrales en un espacio de memoria y

recursos contenido.

Sin embargo, a pesar de las mejoras recibidas en sus versiones sucesivas, como los módulos Fire de doble nivel para reducir dimensionalidad, o la introducción de más reducciones mediante pooling, sacrifica resultados a nivel de accuracy respecto a la competencia, y no ha sido aplicada de forma firme y exitosa sobre imágenes de enfermedades cutáneas.

2.1.2. MobileNet

MobileNet es el fruto del proyecto de investigación de Google Research para la implementación de redes convolucionales en dispositivos móviles. El objetivo era encontrar un modelo eficiente que pueda ser incluso utilizado en tareas de segmentación en tiempo real, pero reduciendo el número de parámetros del red así como el número de operaciones de producto necesarias, para poder ejecutarlas de forma nativa en dispositivos móviles como smartphones y tablets.

Esta arquitectura consta de 3 versiones diferentes, siendo cada una más sofisticada que la anterior. Disponemos de MobileNet V1, MobileNet V2 y MobileNetV3.

MobileNet V1 (2017)

La versión original de la arquitectura convolucional MobileNet [22] fue publicada en 2017. En esta publicación, se busca reducir el número de operaciones realizadas para conseguir un menor impacto de las operaciones en punto flotante sobre el rendimiento.

El punto clave de esta arquitectura reside en las llamadas "pointwise convolutions", haciendo uso del concepto de separabilidad, ampliamente estudiado desde el año 2012 por la literatura.

Las nuevas convoluciones descomponibles se pueden separar en dos pasos bien delimitados: la convolución en profundidad y la convolución puntual.

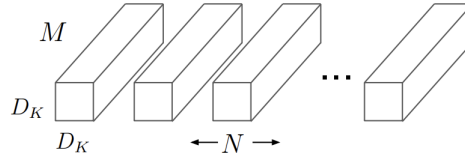
- Las convoluciones en profundidad realizan el producto del filtro con el volumen de entrada capa a capa. Es decir, no se tiene en cuenta la dimensionalidad total de la imagen, sino que se realiza por cada nivel de profundidad el mismo producto. Esto reduce considerablemente el número de parámetros, ya que la dimensionalidad del problema es mucho menor.
- La segunda fase es la convolución puntual, cuyo objetivo no es más que acumular el producto de todas las capas calculadas independientemente mediante una simple combinación lineal, la cual es de coste computacional muy bajo.

$$G_{k,l,m} = \sum_{i,j} K_{i,j}^{i,m} * F_{k+i-1,l+j-1,m}$$

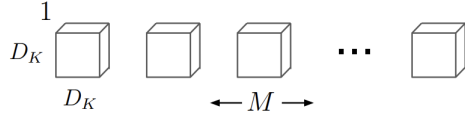
Este producto es calculable eficientemente por las técnica de álgebra lineal GEMM, que permite aplicar propiedades de la suma y la multiplicación para el producto matricial de forma eficiente mediante Tensor cores.

En resumen, gracias a la separabilidad convolucional, se adquieren varias ventajas:

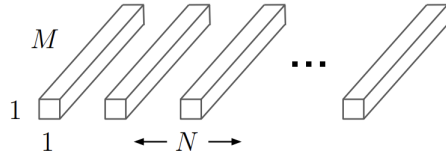
- El número de productos se reduce considerablemente. Como se puede verificar en [22] se traduce en una reducción de entre 8 y 9 veces el número de operaciones con respecto a las arquitectura tradicional de convolución
- Se reduce el espacio necesario en memoria.
- Se puede aprovechar el hardware específico.
- No se pierde precisión de cálculo gracias a que la separabilidad de convoluciones no afecta al resultado.



(a) Standard Convolution Filters



(b) Depthwise Convolutional Filters



(c) 1×1 Convolutional Filters called Pointwise Convolution in the context of Depthwise Separable Convolution

Figura 2.2: Producto depthwise

Adicionalmente, también incorporaron dos hiperparámetros: α y ρ . Estos parámetros controlan la anchura y la resolución de entrada, respectivamente.

El hiperparámetro α hace referencia a la anchura de cada capa convolucional que compone la red, adquiriendo un valor de 1 cuando la arquitectura no se ve reducida, y gradualmente podrá ser reducida en el intervalo $(0,1]$. Así se conseguirán modelos más simples en anchura para dispositivos con menores recursos.

En cuanto a ρ , este se encuentra implícito en la resolución de la imagen de entrada. Por defecto, la red acepta imágenes de hasta 224×224 , pero en función de dicho valor ρ , podremos reducir su resolución también dentro del intervalo $(0,1]$.

Ambos parámetros sacrificarán bondad y ajuste en los resultados a favor de una mayor eficiencia.

MobileNet V2 (2018)

Dos años más tarde de la publicación de MobileNets, da a luz su versión V2 [35]. Esta conserva los hiperparámetros de la versión anterior, así como el producto punto a punto. Sin embargo, añade tres nuevas características, algunas de ellas no triviales y que requieren experimentación:

- Se introduce el concepto de “residuo invertido”. Ésta mejora reside en la utilización de los bloques residuales, propuesto por la arquitectura de ResNet. Su objetivo es evitar la degradación del gradiente, y que se frene el aprendizaje en modelos de gran profundidad. Normalmente, estas conexiones se realizan entre capas de gran profundidad, siendo las capas intermedias bloques estrechos. Sin embargo, en MobileNet V2, se propone la composición inversa, de forma que sean los bloques intermedios entre los residuales aquellos que poseen una mayor anchura, y así reducir el número de parámetros sin perder expresividad en el modelo [32].



Figura 2.3: Bloque residual invertido

- En las capas donde el volumen de entrada es estrecho, al hacer uso de bloques residuales invertidos, la eliminación de la no linealidad aportada por ReLu favorece a la conservación de características y permite obtener mejores resultados de accuracy en tareas generales como clasificación en imagenet. Esto

se debe a que al realizar los saltos entre bloques “estrechos” perdemos rendimiento de la red, y simplemente con eliminar la última transformación no lineal del bloque, contrarrestamos este problema.

- ReLu6. Se mantiene una versión modificada de la original función de activación. En lugar de utilizar la tradicional función ReLu entre 0 y 1, se extiende este intervalo hasta 6, permitiendo mantener la precisión en caso de utilizar coma fija, ya que se aseguran 3 dígitos de parte entera, y el resto queda destinado a la mantisa, que se almacena de forma precisa.

Input	Operator	t	c	n	s
$224^2 \times 3$	conv2d	-	32	1	2
$112^2 \times 32$	bottleneck	1	16	1	1
$112^2 \times 16$	bottleneck	6	24	2	2
$56^2 \times 24$	bottleneck	6	32	3	2
$28^2 \times 32$	bottleneck	6	64	4	2
$14^2 \times 64$	bottleneck	6	96	3	1
$14^2 \times 96$	bottleneck	6	160	3	2
$7^2 \times 160$	bottleneck	6	320	1	1
$7^2 \times 320$	conv2d 1x1	-	1280	1	1
$7^2 \times 1280$	avgpool 7x7	-	-	1	-
$1 \times 1 \times 1280$	conv2d 1x1	-	k	-	-

Figura 2.4: Arquitectura de MobileNetV2

MobileNet V3 (2019)

En su tercera versión[21], MobileNet incorpora métodos avanzados de diseños de redes basados en NetAdapt. Este algoritmo se basa en la transformación de modelos preentrenados para escritorio, y, en base a una serie de requisitos de potencia especificados, adaptar la arquitectura a una plataforma móvil perdiendo las mínimas capacidades posibles de la red original. El modelo de partida empleado fue ajustado con precisión para mejorar latencias y uso de memoria, aplicando los siguientes conceptos:

- Se añade la capa Squeeze-and-Excite, dentro de las conexiones residuales. Se trata de un mecanismo surgido en 2018 [23]. Este estudio afirma que existen filtros de imagen con mayor importancia para el cómputo global que otros, como, por ejemplo, los bordes. Por tanto, les aporta un mayor “peso” durante el entrenamiento a dichos filtros haciendo uso de una serie de parámetros adicionales. Éstos añaden una carga computacional muy pequeña, por lo que se trata de una técnica eficaz. Para obtener los parámetros de relevancia, se dispone de dos módulos: squeeze, y excite. El módulo squeeze se encarga de representar cada filtro mediante un valor numérico, obtenido por average

pooling de la imagen. Y por otro lado, el módulo excite se encarga de aprender los pesos que dar a cada uno de estos filtros o canales, haciendo uso de un MLP. El resultado final serán los pesos de cada canal en cuanto a su importancia, normalizados entre 0 y 1 por una función sigmoide.

- Se incluyeron nuevas capas al inicio y al final de la red de tipo residual invertidas.

Input	Operator	exp size	#out	SE	NL	s
$224^2 \times 3$	conv2d	-	16	-	HS	2
$112^2 \times 16$	bneck, 3x3	16	16	-	RE	1
$112^2 \times 16$	bneck, 3x3	64	24	-	RE	2
$56^2 \times 24$	bneck, 3x3	72	24	-	RE	1
$56^2 \times 24$	bneck, 5x5	72	40	✓	RE	2
$28^2 \times 40$	bneck, 5x5	120	40	✓	RE	1
$28^2 \times 40$	bneck, 5x5	120	40	✓	RE	1
$28^2 \times 40$	bneck, 3x3	240	80	-	HS	2
$14^2 \times 80$	bneck, 3x3	200	80	-	HS	1
$14^2 \times 80$	bneck, 3x3	184	80	-	HS	1
$14^2 \times 80$	bneck, 3x3	184	80	-	HS	1
$14^2 \times 80$	bneck, 3x3	480	112	✓	HS	1
$14^2 \times 112$	bneck, 3x3	672	112	✓	HS	1
$14^2 \times 112$	bneck, 5x5	672	160	✓	HS	2
$7^2 \times 160$	bneck, 5x5	960	160	✓	HS	1
$7^2 \times 160$	bneck, 5x5	960	160	✓	HS	1
$7^2 \times 160$	conv2d, 1x1	-	960	-	HS	1
$7^2 \times 960$	pool, 7x7	-	-	-	-	1
$1^2 \times 960$	conv2d 1x1, NBN	-	1280	-	HS	1
$1^2 \times 1280$	conv2d 1x1, NBN	-	k	-	-	1

Table 1. Specification for MobileNetV3-Large. SE denotes whether there is a Squeeze-And-Excite in that block. NL denotes the type of nonlinearity used. Here, HS denotes h-swish and RE denotes ReLU. NBN denotes no batch normalization. *s* denotes stride.

Input	Operator	exp size	#out	SE	NL	s
$224^2 \times 3$	conv2d, 3x3	-	16	-	HS	2
$112^2 \times 16$	bneck, 3x3	16	16	✓	RE	2
$56^2 \times 16$	bneck, 3x3	72	24	-	RE	2
$28^2 \times 24$	bneck, 3x3	88	24	-	RE	1
$28^2 \times 24$	bneck, 5x5	96	40	✓	HS	2
$14^2 \times 40$	bneck, 5x5	240	40	✓	HS	1
$14^2 \times 40$	bneck, 5x5	240	40	✓	HS	1
$14^2 \times 40$	bneck, 5x5	120	48	✓	HS	1
$14^2 \times 48$	bneck, 5x5	144	48	✓	HS	1
$14^2 \times 48$	bneck, 5x5	288	96	✓	HS	2
$7^2 \times 96$	bneck, 5x5	576	96	✓	HS	1
$7^2 \times 96$	bneck, 5x5	576	96	✓	HS	1
$7^2 \times 96$	conv2d, 1x1	-	576	✓	HS	1
$7^2 \times 576$	pool, 7x7	-	-	-	-	1
$1^2 \times 576$	conv2d 1x1, NBN	-	1024	-	HS	1
$1^2 \times 1024$	conv2d 1x1, NBN	-	k	-	-	1

Table 2. Specification for MobileNetV3-Small. See table 1 for notation.

Figura 2.5: Arquitectura de MobileNetV3

Debido a la gran complejidad adquirida por el modelo, los problemas de latencia y rendimiento en dispositivos de menor potencia, se opta por dividir la arquitectura en dos modelos parametrizables: MobileNet Small y Large. Mientras que la versión Large mejora los resultados de la versión 2 aumentando las prestaciones, el modelo Small otorga importancia sobre todo a la eficiencia y el uso de memoria, enfocado al hardware embebido o dispositivos de poca potencia.

Aplicaciones en dermatología y cáncer de piel

MobileNet, concretamente en su segunda versión, ha sido utilizado en la literatura para el diagnóstico de enfermedades de la piel. En [7], es utilizado para realizar la clasificación de 7 enfermedades cutáneas extraídas del Humans against Machine, HAM10000 [42], que podemos encontrar en ISIC archive [4], un repositorio web de acceso libre con enfermedades de la piel tanto benignas como cancerosas.

También se utilizó más recientemente para su implementación en dispositivos de IOT, [36], donde se logra alcanzar el 99 % de accuracy en un pequeño conjunto extraído de ISIC, haciendo uso de la versión V3 junto a un algoritmo de Squeeze.

Dicho algortimo se encarga de localizar la ubicación de los pelos y otros posibles artefactos para preprocesar la imagen y lograr una fotografía resultante libre de interferencias.

Para ello, hace uso de un filtro black hat, que binariza la imagen y obtiene los píxeles objetivo de eliminar, que son sustituidos por los colores de los píxeles adyacentes, junto al uso del aumento de datos. Sin embargo, no queda especialmente claro la tasa de precisión del modelo para cada una de las enfermedades que se intentan diagnosticar.

2.1.3. Shuffle Net

Shuffle Net [43, 41] surge con el objetivo ofrecer un modelo capaz de ofrecer un buen modelo con la mínima pérdida de rendimiento frente a modelos profundos. Es capaz de superar en resultados a la primera versión de MobileNet, logrando un error de aproximadamente tres puntos menos que MobileNet V1. Su mejor rendimiento se debe sobre todo al uso de Channel Shuffle para las convoluciones grupales, y creando una arquitectura basada en módulos shuffle.

La convolución en grupo mediante mezcla de canales (Channel Shuffle) surge tras el estudio del funcionamiento de las convoluciones grupales en AlexNet[25] y Res-Next. En ambos modelos, se uilizan convoluciones grupales, donde cada canal de salida sólo se relaciona con los canales de entrada del que proviene. Esto podría debilitar la relación entre cada canal, y debilitar los resultados; para evitarlo, y no poner en riesgo el rendimiento con demasiadas convoluciones 1x1 para relacionarlos, se hace uso del mezclado de canales; es decir, es como si permitiésemos que cada grupo convolucional pudiera obtener información de otros grupos adyacentes, para así mejorar la relación entre ellos.

Para evitar un sistema complejo a la hora de representar dichas interconexiones, es como surge el channel shuffle 2.1.3: se mezclan los canales de forma que los grupos ya no quedan aislados con sus respectivas entradas y salidas.

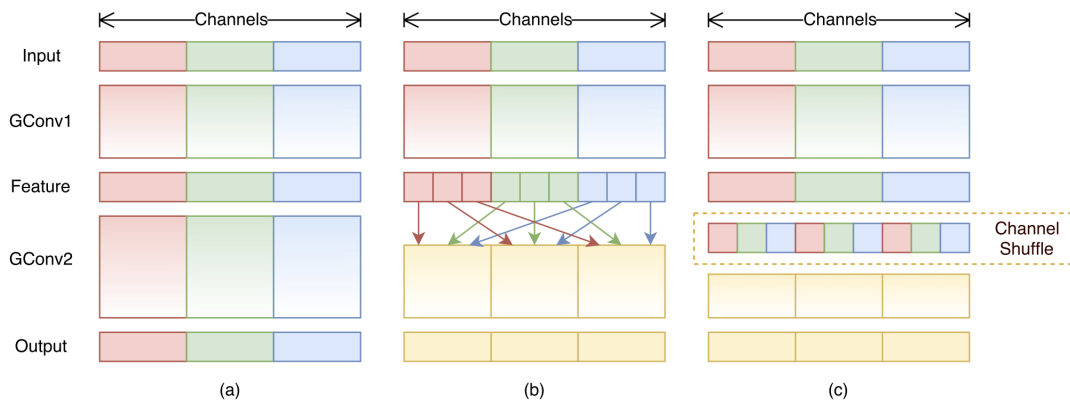


Figura 2.6: Channel Shuffle de ShuffleNet

Esta técnica se aplicará sobre la primera y última convolución 1×1 realizada sobre los bloques residuales de la red, que siguen una estructura parecida a la que adoptaría MobileNetV2 posteriormente. Mediante esta propuesta, podemos además aplicar una mayor capacidad de procesamiento en anchura añadiendo stride, y aplicando average pooling. El resultado, es conseguir modelos más anchos en procesamiento que no impacten negativamente en el rendimiento de los dispositivos con menor capacidad. En la figura ?? , podemos apreciar la arquitectura de la red, cuyos filtros pueden ser escalados mediante el parámetro s , aunque teniendo en cuenta una penalización en la complejidad, equivalente a s^2 sobre Shuffle Net base, equivalente a $s = 1$

Layer	Output size	KSize	Stride	Repeat	Output channels (g groups)				
					$g = 1$	$g = 2$	$g = 3$	$g = 4$	$g = 8$
Image	224×224				3	3	3	3	3
Conv1	112×112	3×3	2	1	24	24	24	24	24
MaxPool	56×56	3×3	2						
Stage2	28×28		2	1	144	200	240	272	384
	28×28		1	3	144	200	240	272	384
Stage3	14×14		2	1	288	400	480	544	768
	14×14		1	7	288	400	480	544	768
Stage4	7×7		2	1	576	800	960	1088	1536
	7×7		1	3	576	800	960	1088	1536
GlobalPool	1×1	7×7							
FC					1000	1000	1000	1000	1000
Complexity					143M	140M	137M	133M	137M

Figura 2.7: Arquitectura de ShuffleNet

Sus aplicaciones han sido variadas, pero en lo que respecta a la detección de lesiones cutáneas, la cercana salida de MobileNet V2 y su mejor rendimiento provocó que

ShuffleNet quedase relegada a un segundo plano, y no fuese muy utilizada para este fin. Podemos encontrar algunos trabajos [11] donde podemos observar una comparativa de este modelo frente a la completitud de los modelos del estado del arte de 2022, y podemos confirmar que MobileNetV2 es capaz de superar su rendimiento en la mayoría de pruebas, siendo estas comparaciones en cuanto a tiempo de entrenamiento, precisión, accuracy y tamaño del conjunto de entrenamiento. Sólo consigue superar a MobileNetV2 en tiempo de entrenamiento, donde es aproximadamente 900 más rápida, pero ofrece peores resultados en promedio.

2.1.4. EfficientNet

EfficientNet [7] es un conjunto de arquitecturas de redes creadas por el departamento de investigación de Google con el fin de conseguir una familia de modelos variada que fuese capaz de adaptarse fácilmente mediante parámetros a diferentes conjuntos de imágenes, y a requisitos de hardware más o menos limitados.

Parte de que una red convolucional sigue el siguiente esquema:

$$\mathcal{N} = \odot_{i=1\dots s} F_i^{L_i}(X_{(H_i, W_i, L_i)})$$

Donde se denota que la capa F_i es repetida L_i veces la etapa i de la red, y la dimensionalidad de la capa queda representada con (W_i, L_i) . Fijando F_i , efficient net intenta dar versatilidad a sus modelos variando las dimensiones restantes, L_i , C_i , H_i , W_i mediante el uso de 3 constantes de escalabilidad:

- Profundidad, Depth (d): Aumentar la profundidad es la tendencia habitual presente en las redes convolucionales. Pero llegar a un equilibrio es crítico, ya que aumentar demasiado la profundidad sin modificar otros parámetros puede ocasionar pérdidas de rendimiento por el desvanecimiento del gradiente a menor profundidad.
- Anchura, Width (w): Aumentar la anchura suele ser beneficioso para modelos de pocos recursos donde el aumento de profundidad supone un gran aumento de la carga computacional. Permite conseguir mayor cantidad de características de grado fino, pero si la red es demasiado poco profunda, el modelo carecerá de características de alto grado que permitan aprender patrones generales.
- Resolución, (r): al emplear tamaños de entrada mayores, damos opciones a obtener una mayor cantidad de características de grado fino, pero un exceso de resolución puede provocar grandes tiempos de ejecución y puede ser contraproducente, al reducirse la ganancia con tamaños demasiados grandes.



Figura 2.8: Parámetros de EfficientNet

Experimentalmente, estos parámetros pueden ser ajustados, y dan lugar a una serie de modelos distintos: los conocidos EfficientNetBo - B7, denotando el valor numérico la profundidad y complejidad del modelo, siendo esta mayor a mayor valor del índice. Cada una de ellas fue ajustada utilizando como requisito la potencia medida en TFLOPS para su ejecución, y puede ser posteriormente ajustada con el resto de parámetros libres no fijados a las características del conjunto de entrada.

En smartphones de alta gama, los modelos Bo a B4 pueden ser ejecutados con un rendimiento aceptable para aquellas aplicaciones que no requieran un alto tiempo de respuesta, pero si necesitan dar al usuario una respuesta aceptable. Para modelos de mayor complejidad computacional, se usan las variantes lite, que estudiaremos más adelante.

Aplicaciones en dermatología y cáncer de piel

En el problema que nos concierne, esta arquitectura ha conseguido grandes resultados en el dataset del ISIC abierto al público como competición en la plataforma Kaggle, habiendo sido utilizado como parte de un ensemble de modelos, o bien como modelo único entrenado en el top 3 de ganadores de la competición. En el caso de la segunda mejor solución clasificada [31], se menciona la utilización de EfficientNet-B6, con tamaño de entrada de 512x512, y un tamaño de batch de 64, obteniendo 0.9485 de accuracy como resultado final a la hora de emplear los datasets ISIC 2019 y 2020.

En la primera solución, es usada en conjunto a Resnet50, y una red especializada en los metadatos de la imagen, y todos los modelos juntos someten su resultado a votación [10].

Ambos resultados han sido evaluados con computadores de alta gama, haciendo uso de múltiples tarjetas gráficas para el entreno y la inferencia. Este proceso

es demasiado pesado para un dispositivo móvil, por lo que de cara a este trabajo, se buscarán alternativas capaces de ahorrar en espacio y potencia como concepto de cuantización.

2.2. Cuantización de modelos

Las arquitecturas y soluciones propuestas por la literatura que han sido analizadas en los apartados anteriores proponen métodos que ofrecen buenos resultados. Sin embargo, existe un problema: todas ellas han sido entrenadas con un computador cuya capacidad de cálculo supera incluso las características de un ordenador doméstico promedio, como en [31], donde se emplean 4 GPU Nvidia Quadro RTX 6000 24GB. Aunque su utilización engloba sobre todo el proceso de entrenamiento, la inferencia de estos modelos también sigue siendo extremadamente costosa para un dispositivo móvil, y este proceso también es realizado a través del computador.

Esto resume a que el teléfono simplemente adquiere el papel de cliente dentro de una arquitectura cliente-servidor, donde el dispositivo host de todo el procesamiento de la imagen y de su clasificación es un ordenador de gran potencia de cálculo, y el teléfono móvil únicamente debe compartir con este la imagen que desea examinar. Pero esto supone una gran desventaja: en ausencia de conexión de red, o interrupción del servicio por parte del servidor, el usuario no sería capaz de emplear la aplicación para el diagnóstico. La dificultad e interés de este proyecto se ve reforzado por este argumento, y resulta ahora de interés la posibilidad de realizar la inferencia en el teléfono, a pesar de que el entrenamiento sea realizado en un ordenador.

Existe una técnica que nos permitirá obtener un modelo optimizado a partir de uno entrenado de forma tradicional: la cuantización.

2.2.1. Características

La cuantización de modelos se centra en la simplificación y optimización de un modelo preentrenado por un computador, reduciendo algunas de sus características buscando un impacto mínimo sobre los resultados obtenidos, pero reduciendo de forma considerable el tiempo de inferencia para dispositivos de baja potencia. Aunque existen mecanismos de poda, donde la arquitectura del modelo se ve simplificada de forma directa, el método que evaluaremos será la cuantización de modelos basada en la reducción de la precisión numérica, es decir, una disminución en la profundidad en bits de la variable flotante.

Este concepto ya fue brevemente mencionado durante el desglose de características de MobileNet V3 [21]. En la arquitectura AMD64, el almacenado de variables en coma flotante emplea una precisión de 32 bits. Por tanto, al realizar operaciones de cualquier tipo, las 32 posiciones del nuevo número han de ser actualizadas al valor

resultado. El tiempo empleado en realizar dicha operación en cada dígito de este número puede parecer despreciable, pero, cuando el conteo de operaciones alcanza los miles de millones, supone una diferencia significativa en el rendimiento.

En dispositivos de baja potencia, esta precisión suele verse reducida a 8 bits, de forma que reducimos la longitud del máximo número almacenable en 4 veces menos, y reducimos también así el tiempo por operación.

Este mecanismo es empleado tanto por los frameworks de trabajo habituales para aprendizaje mediante redes convolucionales, como Pytorch y TensorFlow, y por los propios fabricantes de teléfonos móviles de forma nativa. Es el caso de Qualcomm, conocido por su gama de procesadores Snapdragon. Esta empresa realizó un estudio del impacto de la cuantización en los modelos [26] usando flotantes de 8 bits de precisión. Demuestran que el uso de números flotantes de 8bits en lugar de enteros con exponenciación para desplazar el punto ofrece un mayor rendimiento. Las consideraciones a la hora de defender la utilidad de la cuantización son las siguientes:

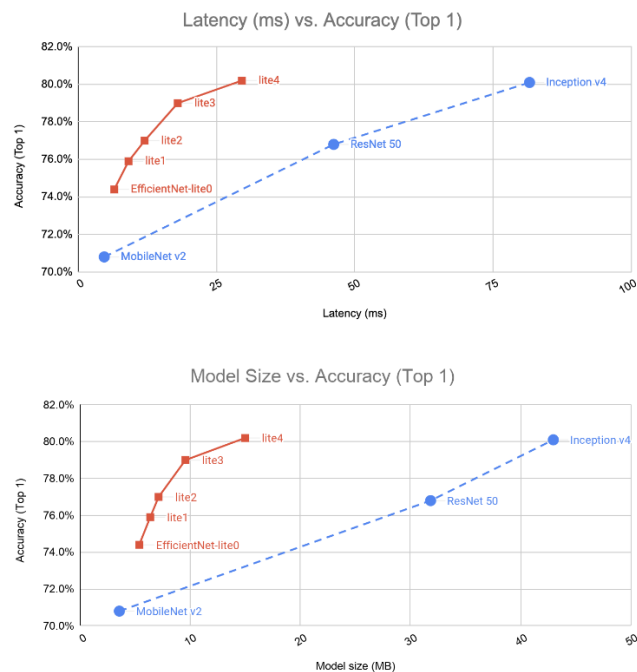
- La operación más costosa realizada durante la inferencia es el producto de matrices. Para simplificar la complejidad de la operación, normalmente se suelen emplear matrices de números enteros reescalados a un nuevo intervalo de valores. Esto es, se aplica una transformación de rangos, donde una matriz $\mathbb{R}^{m \times n}$ se cuantiza a una matriz $X^{(int)}$ asociado a un valor de reescalado s : $X^{(int)} = clip(\lfloor \frac{X}{s} \rfloor, x_{min}, x_{max})$, donde el producto pasa a ser el valor redondeado más cercano al número tras aplicar la transformación de rango mediante escala, y la operación de clip asegura que el número es representable dentro de los valores establecidos para el extremo. Esto proporciona una simplificación contra la habitual notación IEEE-754 de 32-bit, FP32, donde se usa un bit de signo, 23 de mantisa, y 8 bits de exponente.
- La utilización de FP8 puede ser beneficiosa al ser capaz de encontrar un término medio entre la precisión y variabilidad de rango numérica del resultado, como se puede ver en [26]. Los resultados empíricos muestran que tras un ajuste entre el número de bits de mantisa y exponente, se logra un equilibrio adecuado usando valores cercanos a 3 bits de mantisa y 4 de exponente, y en caso de post training quantization, 5 de mantisa y 2 de exponente, en caso de que el aprendizaje se realice de forma lenta.
- Para mejorar estos resultados, se puede usar la técnica Quantization Aware Training (QAT), o entrenamiento preparado para cuantización, donde el objetivo es facilitar el paso a FP8 desde el proceso de entrenamiento teniendo en cuenta los rangos de valores adoptados durante el entrenamiento, como por ejemplo, controlando el diferencial mínimo que puede tomar el algoritmo de optimización. Esta operación muestra mejor resultado sobre valores enteros, pero también es capaz de mejorar los resultados obtenidos por PF8.

En los frameworks Pytorch y TensorFlow, podemos encontrar estas optimizaciones en sus funcionalidades relacionadas con la optimización de modelos en post entrenamiento, con las dependencias de Pytorch Mobile y TensorFlow lite, respectivamente. Ambas aplican cuantización numérica de los tensores, y en caso de tratarse de modelos tradicionales de la literatura, existen arquitecturas simplificadas de forma profunda, con redes como EfficientNet o ResNet, que cuentan con variantes lite.

2.2.2. Modelos cuantizados

El framework de TensorFlow lite contiene dos de los modelos más utilizados en la literatura en sus variantes lite: EfficientNet Lite y ResNetV2. Ambos han recibido un tratamiento de simplificación, que pasa por el uso de INT8 como modelo de representación numérica y la simplificación de la arquitectura, retirando algunas de las capas más resentedas en el proceso de optimización. En el caso de EfficientNet Lite, podemos encontrar una descripción detallada sobre aquellos cambios realizados para la mejora de rendimiento [33]:

- Se hace uso de cuantización post entrenamiento mediante el algoritmo de cuantización empleado por Tensorflow lite. Esta cuantización se hace de forma dinámica, dependiendo del hardware en el que se ejecuta el modelo. Puede realizarse una cuantización de rango dinámico, donde el factor de escalado puede aplicarse de forma distinta dependiendo de la capa en la que se realice la operación; cuantización de enteros, para los dispositivos menos potentes; y por último, cuantización de FP16, de forma que se logra un término medio entre ambas soluciones, y se puede emplear en dispositivos con GPU de potencia considerable. Por defecto, es la opción de rango variable la utilizada.
- Se eliminan algunos módulos Squeeze and Excite presentes en capas intermedias, debido a su coste e imprecisión para dispositivos que no soportan gran precisión numérica.
- Las funciones de activación se reemplazan con RELU6, al igual que se realizó en MobileNetV3 [21]



Figures: Integer-only quantized models running on Pixel 4 CPU with 4 threads.

Figura 2.9: Optimización de EfficientNet Lite

Este procedimiento variable, con múltiples posibles combinaciones, se realiza debido a la gran variedad del mercado actual. Existe una gran diversidad de dispositivos: conviven dispositivos de bajo consumo con escasa potencia gráfica, así como terminales especializados con unidades de TPU para acelerar el cálculo neuronal. Y, de esta forma, con optimizaciones modulares, podemos priorizar la eficiencia en dispositivos con poca capacidad de cálculo, y aumentar la precisión en aquellos que pueden ejecutarlos. En el dispositivo de ejemplo, un Google Pixel 4, se consigue un tiempo medio de inferencia de 30 ms, una mejora de casi el 60 % sobre ResNet50.

2.2.3. Conclusión de los modelos cuantizados

A la vista de los resultados, los modelos cuantizados pueden suponer una ventaja; obtenemos resultados cercanos a los modelos complejos del estado del arte, con una pequeña penalización ganada en forma de rendimiento, y que la ejecución ofrezca tiempos de respuesta razonables. Además, este tipo de transformaciones no se han empleado para el reconocimiento y detección de enfermedades de la piel, y abren una nueva línea de investigación en la que obtener resultados.

Como puntos en contra, debemos tener en cuenta que la penalización obtenida al entrenar este tipo de modelos no es siempre la misma; dependiendo del problema a clasificar, y del modelo seleccionado, la penalización de la cuantización puede

ser o no más marcada; para ello, es necesario obtener empíricamente resultados que nos permitan conocer el tipo adecuado para nuestro problema. Este conflicto para encontrar el equilibrio ya fue detectado por los desarrolladores de Google en EfficientNet Lite [13, 33], donde inicialmente, sus pruebas en ImageNet arrojaron resultados pésimos al obtener un 46 % de accuracy en clasificación TOP1 a diferencia del 75.1 % obtenido con FP32. Pero, tras ajustar el rango de amplitud de los enteros utilizados para cuantización, se consiguió una ganancia de 1.85x sobre el modelo original con tan solo un 0.7 % de pérdida en los resultados.

	float32	int8	Improvement
model size	17.7MB	5.17MB	3.42x
accuracy (top1)	75.1%	74.4%	-0.7 percent point
latency (CPU)	12ms	6.5ms	1.85x

* Benchmarked on Pixel 4 CPU with 4 threads

Figura 2.10: Ganancia de la cuantización en EfficientNet

Como aspecto negativo, aunque la varianza de los resultados pueda verse paliada mediante la selección de la cuantización más adecuada, aún existen riesgos de resultados inesperados. Con este mismo modelo, por ejemplo, se han alcanzado resultados inesperados, como que los modelos de menor tamaño (B0,B1,B2) poseen un mejor desempeño que B3 y B4 en datasets de propósito general, como podemos observar en el artículo de Agarwal [?], pero esto puede deberse por la necesidad de una mayor cantidad de datos para realizar el entrenamiento.

Dado a los buenos resultados en general, la cuantización será la senda seguida por este TFG a la hora de optimizar los modelos de escritorio en post entrenamiento.

2.3. Conjuntos de datos disponibles

La obtención de datos para el proceso de aprendizaje automático es una fase crucial para la obtención de un modelo correctamente entrenado y que proporcione resultados de calidad. Esta fase es un factor común en todos los problemas de aprendizaje, ya que a mayor diversidad y cantidad de datos, más cercana será la muestra de la que disponemos y, por ende, más cercanos serán los resultados al diagnóstico real. Múltiples puntos de vista, tonos de iluminación, y otro tiempo de variantes pueden ser beneficiosas.

Para el diagnóstico del cáncer de piel, este proceso es igualmente importante. La piel es el órgano más extenso del cuerpo humano, y debido a que es el área de mayor exposición diaria a los elementos, presenta una gran variedad en cuanto pigmentación, porosidad, y otros elementos influyentes como el envejecimiento o el daño provocado sobre ella. Esto provoca que el diagnóstico de las lesiones sea complejo, pues existen tanto lesiones benignas como malignas de gran similaridad. Además, cada localización geográfica del mundo posee diferentes tonos de piel, claros y más oscuros. La inexistencia de un tipo de piel o de lesión en el conjunto de entrenamiento podrían provocar resultados sesgados indeseados durante la predicción de la imagen tomada.

En la red, podemos encontrar varios repositorios de imágenes cutáneas de acceso público, que permiten su utilización de forma abierta con fines académicos para el desarrollo de modelos de inteligencia artificial. Sin embargo, no todos ellos son indicados para su uso, ya que el control realizado sobre el diagnóstico y la certeza de los mismos puede ser verificada en mayor o menor medida, y necesitamos que estos sean los más fiables posibles. Es crítico desarrollar un plan de búsqueda que nos facilite la decisión de tomar o desechar un conjunto de datos que encontremos.

Para facilitar este proceso, podemos apoyarnos en diferentes artículos recientes donde se analizan los conjuntos de datos públicamente accesibles en la actualidad, y conocer la calidad de la imagen, el porcentaje de fiabilidad del etiquetado y el balance de clases. Destacamos el estudio realizado por M. Goyal et Al. [14], o el reciente artículo de Sana Nazari y Rafael García [29], donde se analiza la disponibilidad de los datasets a fecha de 2023.

Basado en sus estudios y recomendaciones acerca de los conjuntos de datos disponibles, he elaborado un diagrama de flujo a seguir para evaluar qué conjuntos descartar y cuáles anotar para su uso en el entrenamiento:

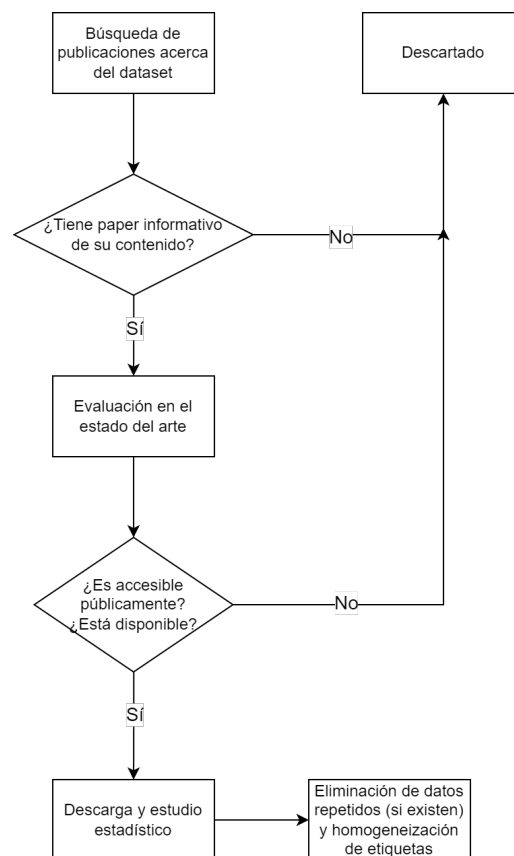


Figura 2.11: Proceso de búsqueda seguido

Siguiendo dicho procedimiento, se han encontrado 6 datasets diferentes, cuyo origen son instituciones públicas que han cedido datos con fines académicos y de investigación.

Un factor determinante para la elección de estos conjuntos es la diversidad. Es indispensable, para este proyecto, encontrar datos lo suficientemente variados como para distinguir lesiones cancerígenas y no cancerígenas, y disponer de diferentes tonos de piel para entrenar. Aunque los tonos de piel más oscuras sufren lesiones de tipo cancerígeno en menor proporción gracias a su protección natural, también pueden sufrir este tipo de patologías, y es clave ser capaces de detectarlas en cualquier posible paciente.

2.3.1. International Skin Imaging Collaboration (ISIC)

El repositorio ISIC (International Skin Imaging Collaboration [4]), es un repositorio en línea sin ánimo de lucro que recoge datos procedentes de diferentes instituciones

públicas para elaborar un atlas online donde obtener datos para mejorar el diagnóstico de enfermedades cutánea y ofrecer un conjunto de imágenes accesible para la Inteligencia artificial.

Dispone de un buscador de imágenes en el que se pueden filtrar las enfermedades de las que se deseen obtener imágenes o metadatos para su estudio. En su mayoría, las imágenes que podemos encontrar son de enfermedades benignas, pero la web hace especial énfasis en disponer de imágenes demoscópicas de lesiones principalmente cancerosas. En la literatura, se trata de uno de los conjuntos de datos más citados, debido a su utilización anual durante los años 2016-2020 para la realización de un reto virtual de Machine Learning descrito.

El objetivo era modificada cada año, pero este oscilaba entre la identificación de melanomas frente a lesiones no cancerosas, como se propone en el ISIC Challenge-2020 [34], o bien, identificar diferentes subtipos de lesiones cancerosas frente a lesiones benignas en la competición ISIC Challenge 2019, [42, 8, 9], cuyo propósito se acerca más al objetivo de este trabajo.

En el estado del arte, destacan las soluciones que hacen uso de métodos de Deep Learning, como el planteado por Ian Pan [31] o el ya analizado anteriormente ganador del año 2020 [10], que realiza un enfoque híbrido por votación entre modelos que hacen uso de redes convolucionales para la clasificación de los datos de tipo imagen, y clasificación mediante Machine Learning para los metadatos.

Debido a que cada uno de estos subconjuntos de datos anuales eran escasos para modelos profundos, normalmente se ha recurrido a la reutilización de los conjuntos anteriores para enriquecer el conjunto de entrenamiento. Se trata de una técnica que permite obtener buenos resultados ya que, a mayor conjunto de entrenamiento, más cercana será la muestra a la población real. Hay que prestar especial atención a la repetición de datos, ya que la aparición duplicada de imágenes podría provocar un sobreaprendizaje sobre dicho ejemplar, además de posibles fugas de información entre entrenamiento, validación y test, al poder existir imágenes exactamente iguales entre ellos.

Fusión y deduplicado

Podemos encontrar una análisis del procedimiento de unión de los subconjuntos en [6]. En este artículo, se realiza una análisis exhaustivo de los datos disponibles, cubriendo aspectos como métodos de deduplicado de imágenes, y una clasificación de posibles modelos a aplicar.

Si desglosamos el conjunto de datasets disponibles, nos encontramos con 5 conjuntos:

Challenge Dataset Year	Train	Test	Total	Tipo de problema
ISIC 2016	900	379	1279	Clas. binaria
ISIC 2017	2000	600	2600	Clas. Multiclase
ISIC 2018	10015	1512	11527	Clas. Multiclase
ISIC 2019	25331	8238	33569	Clas. Multiclase
ISIC 2020	33126	10982	44108	Clas. Binaria

- ISIC 2016 [15]: Es el dataset de menor tamaño de todos los propuestos. Hace distinción únicamente de los casos malignos y benignos. Contiene imágenes dermoscópicas anotadas con información acerca de la localización de la mancha, y la edad del paciente. Contiene información adicional para la segmentación de la mancha pigmentada de interés (máscaras).
- ISIC 2017 [8] Es un conjunto de mayor tamaño al anterior, y hace alusión a 4 clases diferentes: melanomas, nevus, y seborrheic keratosis. Contiene también información acerca de la edad del paciente, y otros metadatos de interés. La escasa cantidad de datos provoca que normalmente se recurra a aislar distintas clases del conjunto entre sí, y realizar comparaciones de tipo binario entre cada par de clases.
- ISIC 2018 [42, 8, 9]. Este dataset contiene un número de imágenes considerable, siendo un total de 10015 imágenes para entrenamiento, y 1512 para test. En este caso, se realiza subclasificación de tipos, a través de las clases melanocytic nevus, basal cell carcinoma, actinic keratosis, benign keratosis, dermatofibroma y lesiones vasculares. Es de especial interés destacar que este dataset proviene, a su vez, de HAM10000 (Human against machine, [42]) y MSK Dataset. El challenge original comprendía, de nuevo, la clasificación de los diferentes tipos realizando previamente una discriminación de la mancha en cuestión mediante segmentación. Existen gran cantidad de publicaciones que tratan este conjunto de datos, como [5], donde se emplea este dataset para demostrar mejores resultados al emplear transformaciones polares de la imagen y aumentar la invarianza.
- ISIC 2019 [42, 8, 9]. Se trata del mayor conjunto de datos para clasificación multiclase propuesto por ISIC. Este conjunto es la unión del empleado para el año 2018, con la adición de BCN_20000 Dataset [9], cuyos datos provienen del Hospital Clínic de Barcelona. Las clases a clasificar se amplían hasta 9, encontrando dos subtipos de melanomas en el conjunto: aquellos que muestran sangrado, frente a los que no.
- ISIC 2020 [34]. El último dataset propuesto públicamente, contiene únicamente datos binarios acordes a melanomas y lesiones no malignas. Esta construido principalmente de los datasets mencionados anteriormente.

Todos estos datos pueden ser acoplados entre sí para dar un dataset global de ISIC[6], donde obtendríamos las siguientes clases:

Clase	2017	2018	2019	2020
Melanoma	374	1113	4522	584
Atypical melanocytic proliferation	-	-	-	1
Cafe-au-lait macule	-	-	-	1
Lentigo NOS	-	-	-	44
Lichenoid keratosis	-	-	-	37
Nevus	-	-	-	5193
Seborrheic keratosis	254	-	-	135
Solar lentigo	-	-	-	7
Melanocytic nevus	-	6705	12.875	-
Basal cell carcinoma	-	514	3323	-
Actinic keratosis	-	327	867	-
Benign keratosis	-	1099	2624	-
Dermatofibroma	-	115	239	-
Vascular lesion	-	142	253	-
Squamous cell carcinoma	-	-	628	-
Other / Unknown	1372	-	-	27.124
Total	2000	10.015	25.331	33.126

Sin embargo, sería necesario tener en cuenta la eliminación de imágenes repetidas, debido a que durante cada edición de ISIC, un número considerable de imágenes han sido incluidos en varios años. Este procedimiento engloba:

1. Eliminar las imágenes idénticas por hash. Todas las imágenes de ISIC están numeradas de forma única para facilitar la identificación de cada una de ellas. Si unimos todos los datasets, y tomamos las repeticiones, podemos remover:

	2016	2017	2018	2019	2020
Train	291	1283	0	0	0
Test	95	594	0	0	0

Tabla 2.1: Número de imágenes duplicadas encontradas [6]

2. Eliminación del ISIC 2018. Como éste se encuentra contenido en la composición para el año 2019, puede prescindirse totalmente de él a favor de la versión de 2019.
3. Eliminación de imágenes “downsampled” del conjunto. En los años 2019 y 2020, se añadieron imágenes de challenges anteriores con una reducción en

resolución. Para ahorrar en espacio y tiempo de cómputo, pueden eliminarse las imágenes reducidas para quedarnos con una única copia de mayor calidad de la lesión, y luego realizarles manualmente un reescalado en caso de que sea necesario.

Atendiendo de nuevo a los resultados propuestos por [6], obtenemos el siguiente conjunto:

Year	Task No.	Images Removed	Images Remaining
2016	3	826	74
2017	3	801	1199
2018	3	10,015	0
2019	1	2235	23,096
2020	-	433	32,693
Total	-	14,310	57,0621

Tabla 2.2: Tabla de imágenes únicas extraída de [6]. En este caso, el autor descarta el uso del dataset de 2016 por su baja aportación

Obtendríamos un total de 57000 imágenes, los cuales podrían clasificarse, con sus respectivas clases extraídas de los metadatos. Componen, en resumen, un conjunto de datos robusto que puede formar parte del dataset de entrenamiento de este trabajo.

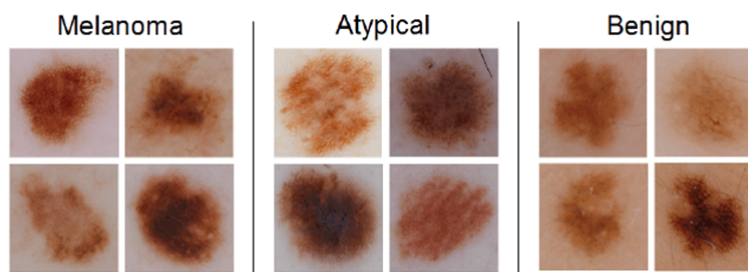


Figura 2.12: Ejemplo de imágenes de ISIC 2017

Uso de la galería de ISIC

Como ya se mencionó anteriormente, el repositorio de ISIC contiene una galería donde encontrar imágenes y metadatos de diferentes enfermedades diagnosticadas por especialistas dermatólogos, y verificadas en gran cantidad de casos por biopsia. Este conjunto de datos, en la actualidad, puede ser más atractivo que la fusión de los 5 datasets descritos anteriormente, ya que desde el año 2020, no les ofrece ninguna mejora o procesado.

En total, podemos encontrar casi 80000 imágenes disponibles, siendo un total de 53781 imágenes correctamente etiquetadas y revisadas. Aunque se trata de unas 3500 imágenes menos que las competiciones en conjunto, la variedad de enfermedades e imágenes es mayor, ya que no se trata de las mismas imágenes empleadas en las competiciones, y no han sufrido ningún tipo de preprocesado o selección manual que pudiese alterar los resultados finales de forma positiva.

Por esta serie de argumentos, este conjunto de imágenes será el empleado para realizar el diagnóstico de las enfermedades mediante la app móvil.

2.3.2. ASAN Dataset

ASAN [18, 19, 17] es un conjunto de datos de origen surcoreano compuesto por lesiones malignas y benignas de la piel. Nos permiten obtener un mayor grado de variedad de las imágenes, ya que el repositorio ISIC se centra sobre todo en lesiones de piel de población europea y norteamericana.

Tipo de lesión	Número de ejemplares
Actinic keratoses and intraepithelial carcinoma (AKIEC)	651
Basal Cell Carcinoma (BCC)	1082
Dermatofibroma (DF)	1247
Hereditary angioedema (HAO)	2715
Intraepithelial Carcinoma (IC)	918
Lentigo (LEN)	1193
Melanoma (ML)	599
Nevus (NV)	2706
Pyogenic Granuloma (PG)	375
Squamous Cell Carcinoma (SCC)	1231
Seborrheic Keratosis (SK)	1423
Wart	2985
Total	17125

Tabla 2.3: Distribución de clases de ASAN dataset

Tal y como se describe en la publicación de Goyal [14], este dataset tiene 12 tipos de enfermedades, sumando un total de 17125 imágenes clínicas. Se dispone de escasa información acerca de este conjunto de datos, ya que los archivos de descarga no están acompañados por documentación acerca de su uso.

En las publicaciones asociadas a este conjunto de datos [18, 19, 17], se hace alusión a la existencia de varios subconjuntos de datos, designados de la A a la D, pero siendo el conjunto A el conjunto intersección de todos ellos. En la breve descripción de su publicación original [18], podemos encontrar que existe un conjunto de imágenes de alta calidad sólo accesible bajo petición, y sólo se dispone de acceso público a sus

miniaturas, las cuales se encuentran organizadas en grandes páginas de alta resolución en configuración de matriz. En caso de necesitar las imágenes por separado para entrenamiento, sería necesario separarlas manualmente.

Tampoco encontramos un fichero de metadatos donde se especifiquen atributos como la edad, la procedencia o el sexo del paciente, pero sí existe constancia de la verificación mediante biopsia de las imágenes gracias al nombre de las mismas, ya que cada matriz de imágenes tiene como nombre la clase a la que pertenecen, y si fue verificada o no por biopsia. Se requiere, por tanto, una fase de preprocesado inicial. El tamaño de cada miniatura es de 98×98 , siendo un tamaño bastante reducido, en comparación con los 1024×1024 de las imágenes contenidas en ISIC.

Adicionalmente, podemos encontrar también 125 imágenes proporcionadas por el dataset Hallym, cuya procedencia es desconocida, pero que solo contiene imágenes cancerosas de tipo melanoma.

Teniendo en cuenta este segundo subconjunto, el dataset contiene un total de 12 clases:

- Benignas: Dermatofibromas (acumulaciones de colágeno), Agiomas hereditarios, lentigos (manchas debidas a exposición solar o por envejecimiento), nevus (lunares comunes de color marrón o azulado), granuloma piógeno (proliferación de capilares sanguíneos), queratosis seborreica (en forma de descamación de la piel) y verrugas comunes.

- Malignas: Carcinomas intraepitelial, carcinoma de célula basal, melanomas (el más mortal e invasivo) y cáncer de células escamosas.

Encontramos, por tanto, una mayoría de imágenes benignas sobre malignas, lo cual puede introducir ciertos desequilibrios que provoquen sesgo a la hora del aprendizaje. Los resultados de la literatura con este dataset ronda el 90 % en el caso de que se empleen las imágenes de resolución completa. En [17], los resultados ofrecidos se acercan al 91 % de media, tras haber utilizado ResNet153 como arquitectura de red.

Diagnosis	AUC	Sensitivity	Specificity	Threshold ¹
Test= Asan Test Dataset				
Basal cell carcinoma	0.96 ± 0.01	88.8 ± 3.8	91.7 ± 3.5	0.0429 ± 0.0539
Squamous cell carcinoma	0.83 ± 0.01	82.0 ± 3.6	74.3 ± 3.7	0.0018 ± 0.0014
Intraepithelial carcinoma	0.82 ± 0.02	77.7 ± 6.1	74.9 ± 3.1	0.0030 ± 0.0024
Actinic keratosis	0.92 ± 0.01	92.5 ± 2.5	84.3 ± 2.5	0.0009 ± 0.0002
Seborrheic keratosis	0.90 ± 0.01	82.5 ± 2.1	85.6 ± 3.6	0.0172 ± 0.0140
Malignant melanoma	0.96 ± 0.00	91.0 ± 4.3	90.4 ± 4.5	0.0305 ± 0.0426
Melanocytic nevus	0.95 ± 0.01	91.5 ± 1.9	86.9 ± 1.4	0.0166 ± 0.0134
Lentigo	0.95 ± 0.01	93.9 ± 4.1	86.1 ± 2.8	0.0039 ± 0.0031
Pyogenic granuloma	0.89 ± 0.02	81.1 ± 4.7	89.6 ± 4.0	0.0014 ± 0.0019
Hemangioma	0.89 ± 0.00	81.5 ± 3.7	83.6 ± 5.2	0.1107 ± 0.0721
Dermatofibroma	0.95 ± 0.01	87.6 ± 2.8	92.6 ± 1.9	0.0227 ± 0.0191
Wart	0.94 ± 0.01	86.9 ± 2.2	86.5 ± 2.6	0.0726 ± 0.0280
Average	0.91 ± 0.01	86.4 ± 3.5	85.5 ± 3.2	0.0270 ± 0.0210

Figura 2.13: Ejemplo de lunares benignos en ASAN (Nevus)

Los resultados han sido confirmados por expertos dermatólogos y verificados en su mayoría mediante biopsia, por lo que las etiquetas asociadas a cada lesión están completamente verificadas. Como aspecto negativo, de cara al proyecto que se desarrolla en este documento, estos resultados distan bastante de lo que se puede conseguir con un smartphone, ya que, ResNet153 es uno de los modelos más profundos existentes en la literatura, y requieren grandes cantidades de memoria de gráficos. Además, sólo se dispone de las miniaturas, por lo que no será posible obtener características de grado fino aunque se aumente en profundidad o anchura el modelo. En preprocesado de datos, veremos algunas formas de evitar que se produzca esta penalización mediante la aplicación de mejora de imágenes con GANs.

2.3.3. Dermnet

DermNet [3] es un portal online que ofrece imágenes en alta resolución sobre lesiones cutáneas, tanto cancerígenas como benignas, para el uso como material docente para la formación de dermatólogos, y tiene a disposición un conjunto de imágenes complementado por datos en formato tabular, especialmente preparado para su uso en Inteligencia artificial.

Podemos encontrar enfermedades cutáneas recogidas de pacientes alrededor de todo el mundo, sin limitarse únicamente manchas y lesiones parecidas a tumores cancerosos, y ofreciendo también heridas vinculadas a enfermedades infecciosas y

hongos. E incluso lesiones de tipo alérgico, así como acné, dermatitis severa o celulitis.

Estos datos se encuentran alojados de en una web que podemos visitar sin restricciones. Para facilitar la extracción, existen gran cantidad de herramientas que podemos encontrar en GitHub [40]. En total, se pueden obtener hasta 23000 imágenes, compuestas por un total de 23 clases no balanceadas. Carecen de metadatos asociados, y además. poseen una marca de agua en la imagen que podría crear sesgos en el aprendizaje. Si se desea acceder a dicha información, es necesario solicitar permiso en su web oficial, y abonar una cantidad económica no especificada, determinada en función del número de imágenes solicitadas y su procedencia.

Debido a la escasez de presupuesto, se descarta la opción de emplear este conjunto de datos, pero en la literatura podemos encontrar algunas menciones que datan del período anterior a 2020, momento en el cual parte de estos datos se ofrecía de forma abierta bajo otro portal de nombre similar, DermNet.

2.3.4. PH2

El conjunto de datos PH2 [28] es un conjunto de 200 imágenes obtenidas gracias al hospital Pedro Hispano de Portugal. Está compuesto por 200 imágenes de alta resolución que contienen 3 posibles casos de lesiones:

- Lunar común (Common Nevus), 80 ejemplares
- Lunar atípico (Atypical Nevus), 80 ejemplares
- Melanomas, 40 ejemplares.

Dichas imágenes fueron captadas bajo las mismas condiciones, haciendo uso de un sistema de análisis "Tuebinger Mole Analyzer", capaz de realzar una magnificación de 20 veces mayor al tamaño original. Su resolución es de 768x560 pixels, haciendo uso de los 3 habituales canales RGB a 8 bit sde profundidad cada uno. Se trata de unas imágenes de buena calidad, que llevan su correspondiente información asociada en forma de metadatos. Estos describen el color, la extensión de las manchas, la textura, la forma del borde, la localización, y otro tipo de características, como el tipo de piel.

De acuerdo a los requisitos especificados en su web, [2], podemos acceder a los datos y sus metadatos asociados de forma totalmente abierta y sin restricciones siempre que su uso se limite fines académicos y personales, como es este caso.

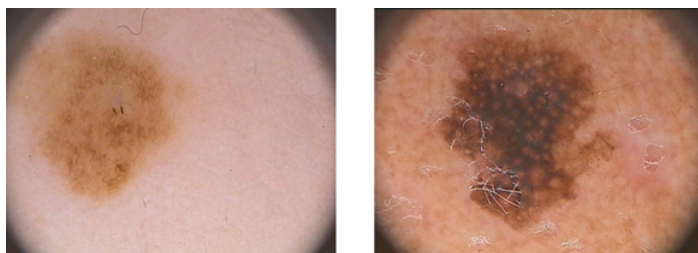


Figura 2.14: Nevus maligno y benigno en PH2

En la figura 2.3.4 podemos encontrar una muestra de estas imágenes, concretamente un lunar común (nevus) y un lunar de tipo cancerígeno.

2.3.5. PAD-UFES 20

A patient may have one or more skin lesions and a skin lesion may have one or more images. In total, there are 1373 patients, 1641 skin lesions, and 2298 images present in the dataset. PAD-UFES-20 [30] se trata de un conjunto de imágenes disponible públicamente acerca de lesiones cutáneas benignas y malignas. Concretamente, dispone de imágenes de 1.641 lesiones cutáneas únicas recopiladas, procedentes de 1373 pacientes. Tal y como se especifica en su publicación [30], cada paciente perteneciente al dataset puede ofrecer imágenes de piel sana, una lesión, o varias de ellas. Por tanto, el conteo final de imágenes asciende a un total de 2.298 ejemplares.

Las imágenes a analizar han sido extraídas en su totalidad de dispositivos móviles, los cuales se conectaban a un servidor al cual enviaban la imagen para su posterior diagnóstico y validación mediante biopsia en caso de sospecha de caso positivo de cáncer. Todas ellas fueron almacenadas de forma directa, sin aplicar ningún tipo de ecualización o filtro, ya que el formato de guardado escogido es PNG, caracterizado por ser un formato sin pérdidas.

Entre sus clases, podemos encontrar, de forma equilibrada tres enfermedades benignas de la piel y tres tipos de cánceres de piel:

- Queratosis actínica: manchas escamosas y oscurecidas en la piel debido a la exposición solar. Benignas de naturaleza.
- Cáncer de células basales: tumores generalmente aislados que surgen en las capas profundas de la piel
- Melanoma: tumores y manchas cancerosas de color oscuro, en algunos casos acompañadas de necrosis de tejidos, y altamente mortal
- Nevus: lunares comunes
- Queratosis seborreica: enfermedad benigna, que forma manchas protuberantes de color oscuro no contagiosas.

- Cáncel de células escamosas: cancer con baja tasa de mortalidad, que surge en la capa intermedia de la piel, y cuyo crecimiento puede tener graves riesgos para la salud.

Todos estos datos fueron revisados por dermatólogos expertos, quie aportaron metadatos muy detallados acerca del historial del paciente, gracias a la asociación con la Unidad Patológica de Anatomía del Hospital universitario Cassiano Antônio Moraes (HUCAM) , perteneciente a la Universidad Federal de Espírito Santo, en Brasil. EDe entre los metadatos ofrecidos, podemos destacar:

- ID de paciente
- ID de lesión,
- ID de imagen
- Si la lesión benigna fue o no probada por biopsia.
- Enfermedad diagnosticada
- Información del paciente: fumador o no, localización de la lesión, edad, exposición a químicos, historial cancerígeno, etc.

En su publicación original[30], podemos encontrar un resumen de su contenido de forma más específica:

Diagnostico	Ejemplares	% biopsied
Actinic Keratosis (ACK)	730	24.4 %
Basal Cell Carcinoma of skin (BCC)	845	100 %
Malignant Melanoma (MEL)	52	100 %
Melanocytic Nevus of Skin (NEV)	244	24.6 %
Squamous Cell Carcinoma (SCC)	192	100 %
Seborrheic Keratosis (SEK)	235	6.4 %
Total	2298	58.4 %

Tabla 2.4: Tabla de casos diagnosticados en PAD-UFES20

Donde podemos apreciar que todos los casos de enfermedades cancerígenas han sido probados mediante biopsia, y el cáncer de célula basal se trata del tipo de enfermedad más frecuente.



Figura 2.15: Batch de ejemplo de PAD-UFES 20 [30]

La gran ventaja de este dataset es que sus imágenes han sido recopiladas mediante smartphones, por lo que las condiciones de recopilación han sido prácticamente idénticas a las que se recibirán por el modelo entrenado para este trabajo. Esto nos aporta como beneficio un conjunto de entrenamiento mucho más cercano a la población real a la que será destinada el modelo.

2.3.6. Severance

Severance es otro conjunto de lesiones cutáneas que podemos encontrar para su libre acceso de forma digital [16]. Se trata de un conjunto de imágenes de lesiones cutáneas recopiladas de pacientes de Corea del Sur por el hospital Severance. Los datos recopilados pertenecen a los casos diagnosticados por dermatólogos entre enero de 2008 y marzo de 2019, teniendo en cuenta el historial médico de cada uno de los pacientes y asegurando un grado alto de confianza en el diagnóstico.

La población de este muestreo se centra sobre pacientes mayores a 19 años, que fueron diagnosticados con lesiones provenientes de tumores. Se excluyó de este estudio a todas aquellas lesiones de difícil acceso, como las lesiones intraoculares, postoperatorias, o causas por medios externos, como láseres o costuras operatorias. Además, algunos pacientes tenían diferentes lesiones en zonas próximas, por lo que se tomaron las imágenes de forma que el diagnóstico para cada una de ellas fuera individual, y no se pudieran producir incongruencias entre los expertos en el diagnóstico.

En total, se dispone de 40331 imágenes clínicas, que provienen de 10426 pacientes distintos que participaron en la cesión de datos. Al igual que ASAN, este dataset posee distintas versiones publicadas en la red, siendo accesible únicamente su partición A, y podemos encontrar 38 tipos de diagnósticos distintos de los 43 disponibles

en total, los cuales no siguen una distribución equilibrada.

Realizando un test estadístico previo, es posible verificar que las 6 clases más comunes contenidas en este dataset componen el 75 % del conjunto total. Está compuesto por queratosis actínica (22.5 %), angiofibromas (14.4 %), angiokeratomas (13.8 %), cáncer células basales (8.1 %), lunares de Becker (7.5 %), blunевus (6.2 %), y la enfermedad de Bowen (carcinomas) (6.1 %).

El interés en este dataset se debe a que algunas de estas clases mayoritarias, como los nevus azules y los lunares de Becker, son condiciones benignas que suelen ser retirados únicamente con fines estéticos, permitiendo complementar con el resto de los diagnósticos negativos. Este tipo de lunares son los más complejos de diagnosticar, debido a sus colores similares a un melanoma, y suelen requerir una biopsia, por lo que su diagnóstico suele alargarse.

Las imágenes publicadas son miniaturas recogidas en forma de matriz, presentando un formato similar a las encontradas en ASAN. La diferencia, en este caso, es que disponemos de los metadatos asociados a cada imagen, y el proceso de separación de miniaturas se ve simplificado. A continuación, podemos ver un ejemplo de las imágenes contenidas en el dataset:



Figura 2.16: Imágenes de ejemplo provenientes del dataset Severance

Donde podemos apreciar el formato matricial, y la toma de imágenes desde diferentes puntos de vista para portar una mayor variabilidad al modelo. Es posible separar cada una de estas imágenes logrando un conjunto de aproximadamente 10400 fotografías a 98 x 98 píxeles en formato jpeg, debido a la compresión con pérdidas aplicada para almacenarlas.

En cuanto a los resultados obtenidos en tareas de aprendizaje, de nuevo encontramos que se han utilizado grandes modelos para realizar el aprendizaje, siendo en este caso utilizado los modelos VGG16 y ResNext50, y siendo el resultado de accuracy top1 un 53.0 %, dada a la complejidad del problema al utilizar clases infra-representadas.

2.3.7. Otros datasets

En los puntos anteriores, se han descritos los datasets disponibles con mayores referencias y mayor peso dentro del espacio de investigación cubierto por el campo de investigación acerca del cáncer de piel. Pero, existe una serie de bases de datos con grandes cantidades de datos que fueron retiradas de su acceso público, o simplemente, fueron eliminadas debido a limitaciones legales por licencias. A continuación, se destacan algunas de ellas que tuvieron un gran impacto en la literatura de los años 2015 y 2020:

- **DermQuest.** Se trataba de un atlas virtual que contenía información detallada acerca de lesiones cutáneas, con el fin de servir como atlas de estudio para dermatólogos en formación. Esta información, a pesar de ser principalmente académica, podía ser recopilada por técnicas de minería de datos. Posteriormente, este conjunto de datos fue dado de baja, pero reapareció como un subconjunto del repositorio Derm101. Sin embargo, desapareció de forma definitiva en el año 2019, por lo que no es posible encontrar estos datos para uso.
- **SD-198 y SD-260** [37] son dos datasets de origen chino que recopilan fotografías y metadatos acerca de 98 y 260 imágenes respectivamente, asegurando al menos un total de 50 imágenes como mínimo por patología. Ambos datasets se pueden ver referenciados en multitud de papers como [14]. Habitualmente, el más usado de ambas variantes era SD-198. Existen datasets con mayor y menor cantidad de clases, pero son subconjuntos de estos, ya que los datasets se organizaban en niveles de carpetas, donde cada nivel descendido aportaba un mayor nivel de granularidad en el diagnóstico. En la actualidad, sólo el subconjunto 198 permanece en línea, pero bajo solicitud. Contiene 6,584 imágenes, que fueron capturadas para historias clínicas mediante smartphones. Sin embargo, debido a las dificultades del idioma, y la dificultad de contacto con el autor original, se prescindirá de este dataset para el estudio del problema.
- **DermIS** [1] es un atlas online creado con fines académicos. Aunque no dispone de metainformación asociada, podría emplearse para el problema que se trata en este trabajo. Pero, debido a la incorporación de otras enfermedades que no vinculan con el dominio del problema, se descarta su utilización.
- **Mednode** [12] contiene 70 melanomas and 100 nevus provenientes del Departamento de dermatología de la universidad University Medical Center Groningen (UMCG), cuyo objetivo es la creación de una aplicación de diagnóstico de enfermedades cutáneas no desmócópicas que faciliten la decisión a los dermatólogos. Debido a su pequeño tamaño, y a que este aporta datos acerca de clases ya mayoritarias en otros datasets, se propone su no utilización para el experimento.

Además de estos datasets no disponibles en la actualidad, existen publicaciones recientes sobre nuevos conjuntos de datos utilizados de uso interno para dicha investigación, fortaleciendo así la visión de que la inteligencia artificial aplicada a la dermatología es un campo de interés y competitividad. No es posible acceder a este tipo de conjuntos debido a su gran valor competitivo dentro de la industria de las aplicaciones de asistencia al diagnóstico dermatológico.

2.4. Conjunto de datos resultado

Una vez examinado el estado del arte del aprendizaje en dispositivos móviles, sus modelos de optimización, y los conjuntos de datos disponibles, podemos comenzar la fase de preprocesado de datos. En total, se dispone de los 5 datasets mencionados en apartados anteriores, prescindiendo de aquellos que ya no se encuentran disponibles. En el siguiente apartado, se describe con detalle el proceso seguido a la hora de unir las imágenes y metadatos de cada uno de ellos en una base de datos conjunta.

3 Preprocesado de datos

Una vez examinados todos los conjuntos mencionados anteriormente, podemos llevar a cabo la unión de todos los datos en un único subconjunto. Esto nos permitirá conseguir un dataset completo y variado con diferentes tipos de piel y diferentes lesiones que nos permitirán identificar multitud de tipos de patologías, siendo posible ajustar el grado de granularidad en función de la agrupación o no de posibles subclases.

Inicialmente, el conjunto de datos construido contendrá todos los subtipos de lesiones cutáneas vistos, pero dispondrán de una segunda etiqueta que indicará si se trata de un caso canceroso o no, atendiendo a su subclase que lo etiqueta. Si agrupamos por lesiones benignas, cancerosas, y potencialmente cancerosas, podemos obtener el siguiente diagrama de sectores de la figura 3, donde se puede observar cómo la mayoría de imágenes disponibles engloban problemas de piel no cancerosos, mientras que el segundo tipo más común de lesión si es la cancerosa. Si atendemos a clasificar las subclases de cada tipo de patología, encontramos 52 posibles etiquetas, las cuales iremos examinando a medida que se preprocese cada uno de los subconjuntos.

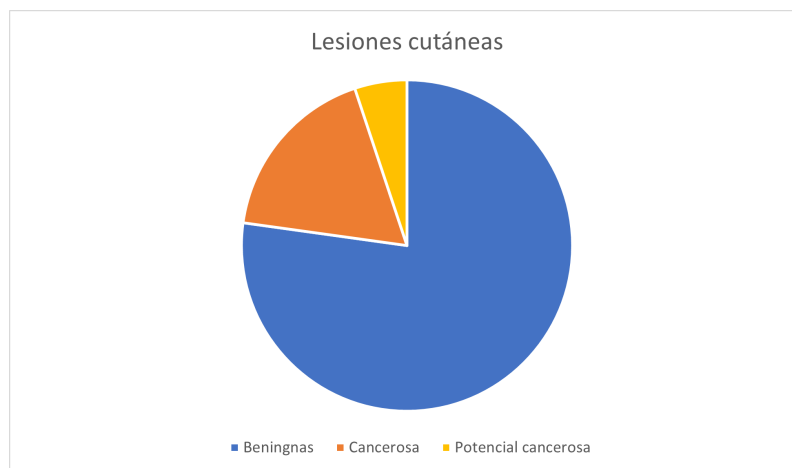


Figura 3.1: Distribución de clases

En el caso de las lesiones potencialmente cancerosas, como se trata de condiciones de la piel no cancerosas con posible evolución a cancerosas, se tendrán en cuenta como imágenes benignas, ya que la condición de malignidad sólo podría aparecer

en el futuro, el cual sigue siendo desconocido.

El preprocesado de datos es una fase indispensable para el correcto aprendizaje de los algoritmos de deep learning. Se ha demostrado empíricamente que una correcta preparación y normalización de los datos permiten hallar soluciones más cercanas a la óptima que con datos no procesados.

Es importante tener en cuenta que no existe una metodología de preprocesado única, y que es necesario adaptarse al tipo de dato que estamos tratando. Para este proyecto, además, existe una dificultad adicional, y es la existencia de diferentes procedencias para los datos, pues en total se dispone de 5 datasets distintos, cada uno recopilado con diferentes metodologías e instrumentación. Por tanto, será clave adaptarse a cada uno de los destinos, y realizar la partición final de forma estratificada para evitar sesgos que perturben el resultado.

a continuación, se describe la estrategia seguida para el procesado global de los datos, y los ajustes necesarios para cada uno de los conjuntos empleados.

3.1. Estrategia de preprocesado para la fusión

En el punto de partida, antes del preprocesado, contamos con 5 datasets muy diferentes entre sí. Cada uno ha sido documentado y organizado siguiendo unos criterios no estándares que nos afectan en gran medida a la hora de emplear estos datos para el aprendizaje. Antes de proceder con el desarrollo de los modelos, debemos de estandarizarlos a un formato común para evitar que existan clases con el mismo diagnóstico que, por cuestiones de formato, se consideren etiquetadas como clases distintas, por usar criterios distintos de escritura, como ausencia de espacio, mayúsculas o one hot encoding.

Concretamente, los datos recopilados poseen el siguiente formato de etiquetado:

- ISIC: etiquetas escritas a formato completo, como nombre de carpeta, con la primera letra de la enfermedad en mayúscula.
- ASAN: nombres escritos en el nombre de la fotografía, haciendo uso de caracteres especiales, y de abreviaturas.
- Severance: etiquetas escritas en la propia imagen, la cuales habrá que etiquetar y organizar manualmente, debido a que su csv está incompleto.
- PH2: fichero csv, con diagnósticos en formato one hot encoding. Es decir, una fila de ceros y unos, siendo uno la clase a la que pertenece, y 0, el resto.
- PAD UFES 20: fichero csv, con los nombres de diagnóstico escritos en minúsculas, sin espacios.

Podemos observar la gran variedad de formatos de registro empleados, y que por tanto, es completamente obligatorio y necesario realizar una transformación para

hacerlo homogéneo. En este caso, por decisión propia, he considerado adecuado realizar una transformación de las etiquetas al siguiente formato: Uso únicamente de minúsculas, con ausencia de caracteres especiales, nombres sin abreviaturas, y evitando el uso de espacios, con el uso de la barra baja como carácter sustitutivo. Para la clasificación binaria, se utilizará one hot encoding, denotando como 0 los casos negativos y como unos, los positivos.

De esta forma, se obtiene un fichero .csv donde encontrar los valores necesarios para entrenar los modelos. Para poder localizar cada imagen, se mantendrá el árbol de directorios por defecto de cada dataset, y se anotará su directorio en un nuevo fichero .csv, que contendrá las etiquetas estandarizadas y los nombres de los ficheros de imagen con y sin el directorio. En resumen, contará con los campos:

- image: nombre la imagen, sin el path en su nombre, y con la extensión de formato
- dir: directorio donde se aloja la imagen, respetando la estructura de carpetas original seguida por el dataset de origen
- label: etiqueta con el diagnóstico de la lesión, siguiendo las pautas indicadas anteriormente
- dataset: columna que indica el dataset de procedencia de la imagen, por si fuese necesario utilizar solo un subconjunto de todos los datos.
- bin: columna para la etiqueta que indica si se trata de clase Benigna (0) o Maligna (1)

	÷ image ▾	÷ dir ▾	÷ label ▾	÷ dataset ▾	÷ bin
0	ASAN_8196.png	datasets/Asan/dataset/hem...	hemangioma	ASAN	0
1	ASAN_10059.png	datasets/Asan/dataset/der...	dermatofibroma	ASAN	0
2	SEV_248_74.png	datasets/Severance/thumbn...	pyogenic_granuloma	SEVERANCE	0
3	ISIC_0068761.JPG	datasets/ISIC/Melanoma/IS...	melanoma	ISIC	1
4	SEV_062_17.png	datasets/Severance/thumbn...	squamous_cell_carcinoma	SEVERANCE	1
5	SEV_218_91.png	datasets/Severance/thumbn...	melanocytic_nevus	SEVERANCE	0
6	ISIC_0009272.JPG	datasets/ISIC/Nevus/ISIC_...	nevus	ISIC	0
7	ASAN_1867.png	datasets/Asan/dataset/nev...	nevus	ASAN	0
8	ISIC_0011887.JPG	datasets/ISIC/Angioma/ISI...	angioma	ISIC	0
9	ASAN_14675.png	datasets/Asan/dataset/bas...	basal_cell_carcinoma	ASAN	1

Figura 3.2: Formato del fichero csv normalizado

Una vez establecido el formato común, podemos pasar al análisis y adaptación propia de cada conjunto.

3.1.1. ISIC Dataset

El dataset ISIC es el mayoritario de la lista, ya que posee casi 60.000 imágenes de alta resolución, del total de casi 108.000 imágenes de las que disponemos. Para su descarga, se han empleado la galería de la web oficial [4], donde podemos filtrar cómodamente las enfermedades que queremos descargar. Como criterio de descarga, se han tenido en cuenta únicamente aquellas fotografías correctamente diagnosticadas, ya que existe un total de 27896 imágenes no etiquetadas dentro del repositorio, las cuales descartaremos. El problema se centrará en resolver un problema de aprendizaje supervisado, por lo que las imágenes no etiquetadas suponen una complejidad adicional y un ruido para el modelo.

Cada clase descargada, además, se ha sometido a un proceso de filtro, sobre todo por cuestiones numéricas; existen nuevas clases, con escasas cantidades de datos, las cuales poseen menos de 10 imágenes, cantidad insuficiente a la hora de clasificar frente a clases como lunares comunes, que tienen en total 32697 ejemplares. De esta forma, nos queda el siguiente conjunto de clases:

- Nevus
- Seborreic keratosis
- Actinic keratosis
- Pigmented benign keratosis
- Solar lentigo
- Dermatofibroma
- Vascular lesion
- Lichenoid keratosis
- Acrochordon
- Lentigo NOS
- Atypical melanocytic proliferation
- Aimp
- Wart
- Angioma
- Lentigo simplex
- Neurofibroma

- Scar

Estas clases se almacenan en ficheros zip cada una, así que tras ser descargadas, deben ser extraídas y añadidas al fichero csv que definimos anteriormente. Al tratarse del primer subconjunto que se añadirá, será la parte del código encargada de crear el fichero y establecer las columnas mencionadas. Además, se realizará la transformación de las etiquetas, dispuestas en el formato de la enumeración anterior, a notación snake case. Numerando el proceso, se ha creado un script de python que realiza las siguientes tareas:

1. Extraer las imágenes mediante uzip en una carpeta con el mismo nombre de la clase a la que pertenecen+
2. Crear un fichero .csv, denominado preprocessedData.csv, donde se alojarán las 5 columnas: images, dir, label, dataset, bin.
3. Recorrer cada carpeta creada, y añadir los 4 primeros campos
4. Una vez añadidas todas las imágenes, se renombran las etiquetas a camel case mediante las funciones upper(), lower() y replace() de la clase string de python.

Para facilitar el procesado, el rellenado de los datos se realiza sobre una estructura tabular de pandas, para así transformar la columna label fácilmente. En cuanto a la quinta columna, la clase binaria, dicha tarea se realizará cuando todos los datasets estén añadidos al .csv, de forma que el recorrido de los datos sólo se realice una vez, cuando tengamos disponible todas las clases.

En cuanto al estudio estadístico de los datos, este se realizará una vez dividido los datos en los conjuntos de entrenamiento y test, definido en entradas posteriores.

3.1.2. ASAN

ASAN es uno de los dos datasets cuyo formato de entrega de los datos consistía en una matriz de imágenes en un canvas de gran resolución. En el caso de este dataset, tenemos un total de 32 imágenes de este tipo, cuya etiqueta se encuentra escrita en el nombre del fichero. El procesado de este dataset será más complejo que el anterior, ya que debemos recortar cada una de las imágenes, evitando que queden bordes blancos que puedan perturbar la predicción, y sesgar el aprendizaje.

Podríamos idear una solución codificada de forma estricta en la cual la imagen se subdivida en n filas y m columnas para extraer las fotografías; sin embargo, cada uno de los canvas del datasets tiene un número filas y columnas concreto que dificultaría esta tarea de forma automática. En su lugar, se ha medido mediante una herramienta de recorte fotográfico el tamaño de una de las miniaturas, siendo este de 98 píxeles, y será el valor que utilizaremos a la hora de realizar el recortado.

No se debe pasar por alto que las imágenes se encuentran separadas vertical y horizontalmente por espacios en blanco, cuya distancia es variable. Es el factor causante de la imposibilidad de partición regular, por lo que se emplearán técnicas de visión mediante la librería OpenCV para la detección de bordes:

1. Eliminar 4 píxeles en blanco de los extremos para que todas las bandas blancas queden del mismo grosor
2. Hallar el numero de imágenes por fila y columana de forma aproximada, teniendo en cuenta el tamaño de miniatura y el borde.
3. Recortar la imagen usando el método `findContours()` de openCV. Este método binaria la imagen transformándola a blanco y negro, y trazado con técnicas de detección de puntos de interés en imágenes los bordes de cada una de las miniaturas, y devolviendo las coordenadas de sus equinas en un vector multidimensional.
4. Para cada imagen, obtenemos la esquina superior izquierda de la imagen, y mediante el ancho y alto de la imagen, recortamos dicha sección de la imagen y se almacena en una nueva variable.
5. Se recortan los bordes de dicha imagen y se almacena el resultado en disco, en una carpeta que posee el mismo nombre que la imagen de la que fue extraída.
6. Se repite el paso 3-6 para cada imagen de la matriz, pasando a abrir la siguiente matriz hasta que no quede ninguna por recortar.

Una vez finalizado el proceso, el proceso a aplicar es similar a ISIC; pero, en este caso, en lugar de simplemente convertir a camelcase, debemos de cambiar los nombres por completo para no usar el formato por abreviaturas original, y poder hacer merge de las clases de este dataset con ISIC que sean de la misma enfermedad. Para ello, simplemente se crea un diccionario clave-valor, donde la clave es el nombre que deseamos cambiar, y el valor, el nuevo nombre. Mediante pandas, el proceso de sustitución se puede hacer de forma inmediata mediante la función `replace`.

Es importante destacar que el dataset Hallym, también será incluido en el conjunto final, siendo el procedimiento de preprocesado a aplicar exactamente el mismo al descrito en este punto.

3.1.3. PAD UFES 20

PAD UFES 20, como ya describimos en el apartado de Estado del arte, se trata de un dataset diseñado para el entramiento de sistemas de asistencia en diagnóstico computado, donde el experto dermatólogo puede utilizarlo como un medio de apoyo. Contiene 6 enfermedades distintas, siendo 3 cancerosas (células basales, células

escamosas o melanoma maligno) y 3 benignas (actinic keratosis, nevus, keratosis seborreica).

La estructura de presentación de los datos es más sencilla que ASAN, pues las imágenes son individuales, y cuentan con un fichero .csv donde se describen las etiquetas y otros metadatos asociados a las imágenes. La única modificación necesaria es actualizar el path de cada imagen y la nomenclatura del diagnóstico de la enfermedad, teniendo en cuenta que debemos de transformar de abreviatura a camel case:

- NEV → nevus
- SEK → seborreic_keratosis
- ACK → actinic_keratosis
- BCC → basal_cell_carcinoma
- SCC → squamous_cell_carcinoma
- MEL → melanoma

De esta forma, podemos simplemente hacer fusión de las nuevas filas con el fichero anterior en modo de apertura “append”.

3.1.4. PH2

Este dataset recoge imágenes provenientes del Servicio de Dermatología del Hospital Pedro Hispano (Matosinhos, Portugal), que recoge pruebas cutáneas realizadas con el sistema Tuebinger Mole Analyzer, y un aumento de 20x. Recordando lo analizado en el capítulo anterior, consta de 200 imágenes dermatoscópicas de lesiones melanocíticas, incluidos 80 lunares comunes, 80 nevus atípicos y 40 melanomas, en una resolución de 768x560 píxeles. La base de datos PH² incluye anotaciones médicas de todas las imágenes: segmentación médica de la lesión, diagnóstico clínico e histológico, y evaluación de varios criterios dermatoscópicos. Entre ellos, encontramos distinción por colores; formación del tejido; puntos/glóbulos; rayas; áreas de regresión; velo azul blanquecino (pigmentación difusa).

Los datos se organizan en directorios de carpetas de varios niveles, pudiendo encontrar en su interior la imagen dermoscópica, la plantilla de segmentación y regiones de interés de la imagen destacadas mediante una plantilla binaria. Para este trabajo, sólo se utilizarán las imágenes correspondientes al directorio de datos dermoscópicos, ya que con debido a la cercanía de la lesión, la imagen contiene en su mayoría solo información útil.

Como preprocesado de las imágenes, al disponer de ellas correctamente clasificadas en carpetas y con un fichero de metadatos bastante completo, el único procedimiento necesario sería la adición al fichero preprocessedData.csv, realizando las conversión a camel case de las labels.

3.1.5. Severance

Este dataset, como ya se comentó, proviene del hospital Severance, y el dataset con mayor cantidad de patologías identificadas de la lista. El formato de este repositorio sigue una estructura similar a la de ASAN: las imágenes están organizadas en varias páginas de gran tamaño, donde, a diferencia de ASAN, podemos encontrar varias imágenes por lesión separadas entre cuadros blancos, que contienen escritos en él, la etiqueta de las siguientes imágenes leídas de izquierda a derecha, y de arriba a abajo, hasta encontrar el siguiente cuadro en blanco con texto.

La dificultad de este preprocesado radica precisamente en la existencia de los cuadros blancos, ya que la lectura del texto escrito en ellos es prácticamente imposible. La baja resolución, unido a la existencia de etiquetas cuyo nombre se encuentra dividido en varias líneas, provoca que algoritmos de reconocimiento de texto como Pytesseract [20] no fuesen capaces de detectar las etiquetas adecuadamente.

Por este motivo, fue necesario identificar manualmente cuántos casos de cada enfermedad existían por matriz de imágenes, y realizar un recuento para saber cuándo aplicar una etiqueta u otra. Conociendo que las etiquetas asignadas aparecían por orden alfabético, el proceso a seguir se resumió en aumentar un contador cada vez que aparecía una imagen en blanco durante el recorrido de las imágenes, y aumentar el contador hasta llegar al valor total de ejemplares de esa clase; en ese momento, se procede a contar los valores de la siguiente. Con este procedimiento, nos queda el siguiente código:

INSERTAR PSEUDO

Donde la ventaja respecto a ASAN reside en que los espacios en blanco entre imágenes tienen el mismo grosor, y fue posible de separar en submatrices sin necesidad de utilizar técnicas de visión, que ralentizan el proceso extracción.

Cada imagen es etiquetada siguiendo el formato establecido y siendo añadida a una nueva carpeta, desde la cual se referenciarán mediante el fichero preprocessed-Data.csv.

3.2. Etiquetado binario

Bibliografía

- [1] Dermatology information system. <https://www.dermis.net/dermisroot/en/home/index.htm>. [Online; accessed 21-Feb-2024].
- [2] Ph2. <https://www.fc.up.pt/addi/ph2%20database.html>, 2012. [Online; accessed 19-Feb-2024].
- [3] Dermnet: all about skin. <https://dermnetnz.org/dermatology-image-dataset>, 2020. [Online; accessed 19-Feb-2024].
- [4] The international skin imaging collaboration. <https://www.isic-archive.com>, 2023. [Online; accessed 20-September-2023].
- [5] Marin Benčević, Irena Galić, Marija Habijan, and Danilo Babin. Training on polar image transformations improves biomedical image segmentation. *IEEE access*, 9:133365–133375, 2021.
- [6] Bill Cassidy, Connah Kendrick, Andrzej Brodzicki, Joanna Jaworek-Korjakowska, and Moi Hoon Yap. Analysis of the isic image datasets: Usage, benchmarks and recommendations. *Medical Image Analysis*, 75:102305, 2022.
- [7] Saket S. Chaturvedi, Kajol Gupta, and Prakash S. Prasad. *Skin Lesion Analyser: An Efficient Seven-Way Multi-class Skin Cancer Classification Using MobileNet*, page 165–176. Springer Singapore, May 2020.
- [8] Noel C. F. Codella, David Gutman, M. Emre Celebi, Brian Helba, Michael A. Marchetti, Stephen W. Dusza, Aadi Kalloo, Konstantinos Liopyris, Nabin Mishra, Harald Kittler, and Allan Halpern. Skin lesion analysis toward melanoma detection: A challenge at the 2017 international symposium on biomedical imaging (isbi), hosted by the international skin imaging collaboration (isic), 2018.
- [9] Marc Combalia, Noel C. F. Codella, Veronica Rotemberg, Brian Helba, Veronica Vilaplana, Ofer Reiter, Cristina Carrera, Alicia Barreiro, Allan C. Halpern, Susana Puig, and Josep Malvehy. Bcn20000: Dermoscopic lesions in the wild, 2019.
- [10] All data are Ext. Siim-isic melanoma classification, 1st solution. <https://www.kaggle.com/competitions/siim-isic-melanoma-classification/discussion/175412>, 2020. [Online; accessed 8-June-2024].

- [11] Mohammad Fraiwan and Esraa Faouri. On the automatic detection and classification of skin cancer using deep transfer learning. *Sensors*, 22:4963, 06 2022.
- [12] Ioannis Giotis, Nynke Molders, Sander Land, Michael Biehl, Marcel F. Jonkman, and Nicolai Petkov. Med-node: A computer-assisted melanoma diagnosis system using non-dermoscopic images. *Expert Systems with Applications*, 42(19):6578–6585, 2015.
- [13] Google. Efficientnetlite (mediapipe. <https://console.cloud.google.com/vertex-ai/publishers/google/model-garden/efficientnetlite?hl=es-419&pli=1>, 2024. [Online; accessed 18-April-2024].
- [14] Manu Goyal, Thomas Knackstedt, Shaofeng Yan, and Saeed Hassanpour. Artificial intelligence-based image classification methods for diagnosis of skin cancer: Challenges and opportunities. *Computers in biology and medicine*, 127:104065, 2020.
- [15] David Gutman, Noel C. F. Codella, Emre Celebi, Brian Helba, Michael Marchetti, Nabin Mishra, and Allan Halpern. Skin lesion analysis toward melanoma detection: A challenge at the international symposium on biomedical imaging (isbi) 2016, hosted by the international skin imaging collaboration (isic), 2016.
- [16] Seung Han, Ik Moon, Jung-Im Na, Myoung Kim, Gyeong Park, Seonghwan Kim, Kiwon Kim, Ju Lee, and Sung Chang. Retrospective assessment of deep neural networks for skin tumor diagnosis, 12 2019.
- [17] Seung Han, Gyeong Park, Woohyung Lim, Myoung Kim, Jung-Im Na, Ilwoo Park, and Sung Chang. Deep neural networks show an equivalent and often superior performance to dermatologists in onychomycosis diagnosis: Automatic construction of onychomycosis datasets by region-based convolutional deep neural network. *PLOS ONE*, 13:e0191493, 01 2018.
- [18] Seung Seog Han. Asan and Hallym Dataset (Thumbnails). 9 2017.
- [19] Seung Seog Han, Myoung Shin Kim, Woohyung Lim, Gyeong Hun Park, Ilwoo Park, and Sung Eun Chang. Classification of the clinical images for benign and malignant cutaneous tumors using a deep learning algorithm. *Journal of Investigative Dermatology*, 138(7):1529–1538, 2018.
- [20] Samuel Hoffstaetter. Python tesseract.
- [21] Andrew Howard, Mark Sandler, Grace Chu, Liang-Chieh Chen, Bo Chen, Mingxing Tan, Weijun Wang, Yukun Zhu, Ruoming Pang, Vijay Vasudevan, Quoc V. Le, and Hartwig Adam. Searching for mobilenetv3, 2019.

- [22] Andrew G. Howard, Menglong Zhu, Bo Chen, Dmitry Kalenichenko, Weijun Wang, Tobias Weyand, Marco Andreetto, and Hartwig Adam. Mobilenets: Efficient convolutional neural networks for mobile vision applications, 2017.
- [23] Jie Hu, Li Shen, Samuel Albanie, Gang Sun, and Enhua Wu. Squeeze-and-excitation networks, 2019.
- [24] Forrest N. Iandola, Song Han, Matthew W. Moskewicz, Khalid Ashraf, William J. Dally, and Kurt Keutzer. Squeezenet: Alexnet-level accuracy with 50x fewer parameters and <0.5mb model size, 2016.
- [25] Alex Krizhevsky, Ilya Sutskever, and Geoffrey E Hinton. Imagenet classification with deep convolutional neural networks. In F. Pereira, C.J. Burges, L. Bottou, and K.Q. Weinberger, editors, *Advances in Neural Information Processing Systems*, volume 25. Curran Associates, Inc., 2012.
- [26] Andrey Kuzmin, Mart Van Baalen, Yuwei Ren, Markus Nagel, Jorn Peters, and Tijmen Blankevoort. Fp8 quantization: The power of the exponent, 2024.
- [27] Samyukta Lanka. Megha Arora. Accelerating squeezenet on fpga. <https://lankas.github.io/15-618Project/>, 2024. [Online; accessed 21-April-2024].
- [28] Teresa Mendonça, Pedro Ferreira, Jorge Marques, André Marçal, and Jorge Rozeira. Ph2 - a dermoscopic image database for research and benchmarking. *Conference proceedings : ... Annual International Conference of the IEEE Engineering in Medicine and Biology Society. IEEE Engineering in Medicine and Biology Society. Conference*, 2013:5437–5440, 07 2013.
- [29] Sana Nazari and Rafael Garcia. Automatic skin cancer detection using clinical images: A comprehensive review. *Life*, 13(11), 2023.
- [30] Andre G.C. Pacheco, Gustavo R. Lima, Amanda S. Salomão, Breno Krohling, Igor P. Biral, Gabriel G. de Angelo, Fábio C.R. Alves Jr, José G.M. Esgario, Alana C. Simora, Pedro B.C. Castro, Felipe B. Rodrigues, Patricia H.L. Frasson, Renato A. Krohling, Helder Knidel, Maria C.S. Santos, Rachel B. do Espírito Santo, Telma L.S.G. Macedo, Tania R.P. Canuto, and Luíz F.S. de Barros. Padufes-20: A skin lesion dataset composed of patient data and clinical images collected from smartphones. *Data in Brief*, 32:106221, 2020.
- [31] Ian Pan. Siim-isic melanoma classification, 2nd solution. <https://www.kaggle.com/competitions/siim-isic-melanoma-classification/discussion/175324>, 2020. [Online; accessed 8-June-2024].
- [32] Paul-Louis Pröve. Mobilenetv2: Inverted residuals and linear bottlenecks. <https://towardsdatascience.com/>

- [mobilenetv2-inverted-residuals-and-linear-bottlenecks-8a4362f4ffd5](#), 2018. [Online; accessed 21-April-2024].
- [33] Google Renjie Liu. Higher accuracy on vision models with efficientnet-lite. <https://blog.tensorflow.org/2020/03/higher-accuracy-on-vision-models-with-efficientnet-lite.html>, 2020. [Online; accessed 18-April-2024].
- [34] Veronica Rotemberg, Nicholas Kurtansky, Brigid Betz-Stablein, Liam Caffery, Emmanouil Chousakos, Noel Codella, Marc Combalia, Stephen Dusza, Pascale Guitera, David Gutman, Allan Halpern, Brian Helba, Harald Kittler, Kivanc Kose, Steve Langer, Konstantinos Lioprys, Josep Malvehy, Shenara Musthaq, Jabpani Nanda, Ofer Reiter, George Shih, Alexander Stratigos, Philipp Tschandl, Jochen Weber, and H. Peter Soyer. A patient-centric dataset of images and metadata for identifying melanomas using clinical context. *Scientific Data*, 8(1), January 2021.
- [35] Mark Sandler, Andrew Howard, Menglong Zhu, Andrey Zhmoginov, and Liang-Chieh Chen. Mobilenetv2: Inverted residuals and linear bottlenecks, 2019.
- [36] Rupali Kiran et al. Shinde. Squeeze-mnet: Precise skin cancer detection model for low computing iot devices using transfer learning, 2022.
- [37] Xiaoxiao Sun, Jufeng Yang, Ming Sun, and Kai Wang. A benchmark for automatic visual classification of clinical skin disease images. In Bastian Leibe, Jiri Matas, Nicu Sebe, and Max Welling, editors, *Computer Vision – ECCV 2016*, pages 206–222, Cham, 2016. Springer International Publishing.
- [38] Christian Szegedy, Wei Liu, Yangqing Jia, Pierre Sermanet, Scott Reed, Dragomir Anguelov, Dumitru Erhan, Vincent Vanhoucke, and Andrew Rabinovich. Going deeper with convolutions, 2014.
- [39] Mingxing Tan and Quoc V. Le. Efficientnet: Rethinking model scaling for convolutional neural networks, 2020.
- [40] Dhiraj Jaiswal Tiancheng Xu. Dermnet-images-crawler. <https://github.com/tcxxxx/DermNet-images-crawler>, 2020. [Online; accessed 19-Feb-2024].
- [41] Sik-Ho Tsang. Review: Shufflenet v1 — light weight model. <https://towardsdatascience.com/review-shufflenet-v1-light-weight-model-image-classification-5b253dfe982f>, 2019. [Online; accessed 8-June-2024].

- [42] Philipp Tschandl, Cliff Rosendahl, and Harald Kittler. The ham10000 dataset: A large collection of multi-source dermoscopic images of common pigmented skin lesions. *Scientific Data*, 5, 08 2018.
- [43] Xiangyu Zhang, Xinyu Zhou, Mengxiao Lin, and Jian Sun. Shufflenet: An extremely efficient convolutional neural network for mobile devices, 2017.