Salud Pública en el mundo

Información estadística del 2000 al 2015



Autor

Juan Ignacio Talbot Schiaffino <u>Institución</u> CoderHouse Fecha de presentación

12/01/2023

Contenido

1.	Int	roducción	2
2.	De	scripción de la temática de los datos	2
3.	Alc	ance	3
4.	Hip	oótesis	3
5.	He	rramientas tecnológicas utilizadas	4
6.	Dat	tasets	4
6	.1.	Tabla de "LifeExpectancy_pais"	5
6	.2.	Tabla de "LifeExpectancy_continentes"	7
6	.3.	Tabla de "LifeExpectancy_status"	8
6	.4.	Tabla de "LifeExpectancy_saludPublica"	9
7.	Dia	ngrama entidad-relación	11
8.	Lis	tado de tablas	12
9.	Lis	tado de columnas por tablas	14
10.	Мо	delo relacional en Power BI	16
11.	Seg	gmentaciones elegidas	17
12.	Me	didas Calculadas	18
13.	Vis	ualización de datos	21
1	3.1.	Página de "Inicio"	21
1	3.2.	Página de "Población y Mortalidad"	22
1	3.3.	Página de "Índice de masa corporal"	23
1	3.4.	Página de "Previsión de IMC y expectativa de vida"	24
1	3.5.	Página de "Gastos en salud"	25
1	3.6.	Página de "Consumo de alcohol"	26
14.	Fut	turas líneas	27
15.	Co	nclusión	28
16.	Bib	oliografía	29

1. Introducción

Se entiende por salud pública al cuidado y la promoción de la salud aplicados a toda la población, al contrario de lo que ocurría en el pasado, cuando la salud pública se ocupaba sobre todo de enfermedades contagiosas y de sanidad. Hoy en día, la salud pública analiza toda una gama de factores sanitarios y se concentra en promover la salud y en adoptar medidas preventivas. Numerosos factores sociales influyen poderosamente sobre la salud pública, por lo cual es necesario considerarla con una perspectiva general. Además de enfermedades contagiosas y sanidad, tal enfoque debería incluir los factores sociales de la salud, las enfermedades no contagiosas y los estilos de vida.

En este trabajo se decidió abordar esta temática, debido a que creemos que es información muy valiosa el conocer cómo los diferentes gobiernos alrededor del mundo enfrentan un tema tan delicado como la salud de sus habitantes.

Como este tema abarca años de información, decidimos utilizar el periodo desde año 2000 hasta el año 2015 ya que entendemos que este periodo posee información verificada y lo más cerca del presente posible. Además de abarcar el proyecto en los diferentes años, también lo dividimos por países y por estatus de desarrollo del país, es decir, si están en vías de desarrollo o si ya están desarrollados.

2. Descripción de la temática de los datos

Para el presente trabajo, se extrajo información de la salud pública de 194 países alrededor del mundo, teniendo en cuenta su estatus de desarrollo, cantidad de población, continente y gastos en salud pública.

Además, se combinaron los datos anteriormente mencionados con información como el índice de masa corporal, el consumo de alcohol, la expectativa de vida, entre otros factores, para así analizar mejor qué factores impulsan a un país a tener una mejor o peor salud pública.

Tomamos como fecha de inicio del análisis el 01 de enero del 2000 hasta el 01 de enero del 2015.

3. Alcance

El proyecto está diseñado para ser utilizado a nivel de información tanto por las poblaciones de todo el mundo como las entidades de salud.

Su utilización les dará una vista más clara de diferentes tipos de datos relacionados con la salud pública de su país y podrán compararlo con los demás. Para la población general, este dashboard servirá para ampliar el conocimiento sobre la salud pública de su país o de los países del resto del mundo, pero para las entidades públicas relacionadas a la salud, esto servirá para que puedan hacer comparaciones más claras de la evolución a lo largo de los años y sacar conclusiones junto a otros datos.

Además, la utilización de los mapas proveerá una vista más amigable de los datos y la ubicación de los países.

4. Hipótesis

Nuestro objetivo es informar a todo aquel que le interese lo relacionado con la salud pública de un país en particular o de todo el mundo. También, como se comentó anteriormente, este dashboard puede ser utilizado por individuos dentro de los distintos gobiernos y poder realizar un análisis descriptivo para entender qué

pasó y prescriptivo sobre qué se debería hacer para lograr algún tipo de mejoría en la salud pública.

Además, este proyecto nos sirve para mostrar la influencia de los gobiernos en diferentes puntos.

5. Herramientas tecnológicas utilizadas

Para el trabajo se utilizaron diferentes tipos de herramientas tecnologías:

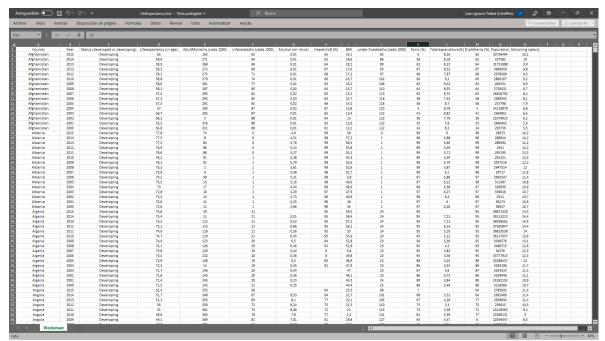
- Excel: Para la lectura y limpieza de los datasets.
- **Power Point:** Para la creación del diseño del mockup.
- **Photoshop:** Para las ilustraciones dentro de Power Bi.
- Power Bi Desktop: Para la creación del tablero de control.
- *Miro:* Para la creación del diagrama de entidad-relación.

6. Datasets

Consideramos dividir la información en cuatro tablas que son las principales en el presente trabajo. La división está hecha para poder trabajar mejor con los datos, por tal motivo, la información fue reorganizada de la siguiente manera:

6.1. Tabla de "LifeExpectancy_pais"

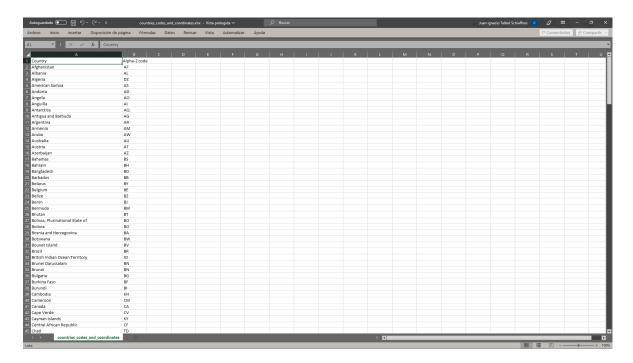
Al descargar el dataset lo datos se encontraban de la siguiente forma:



Los cambios realizados fueron los siguientes:

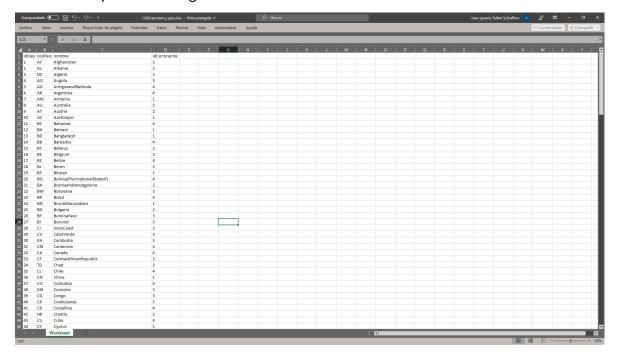
1- Borramos todos los datos para solo quedarnos con el nombre de cada país sin repetir.

2- Luego, introducimos un idPais y al mismo tiempo un codPais, incluido gracias a otra tabla, para poder utilizarlo posteriormente.



3- Para poder conectar esta tabla con la tabla de "LifeExpectancy_continentes" incluimos el idContinente.

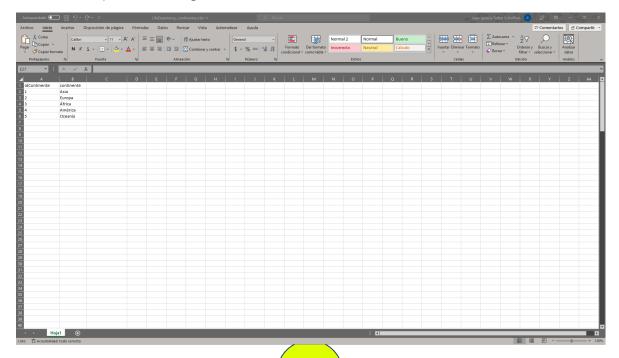
La tabla quedo de la siguiente forma:



6.2. Tabla de "LifeExpectancy_continentes"

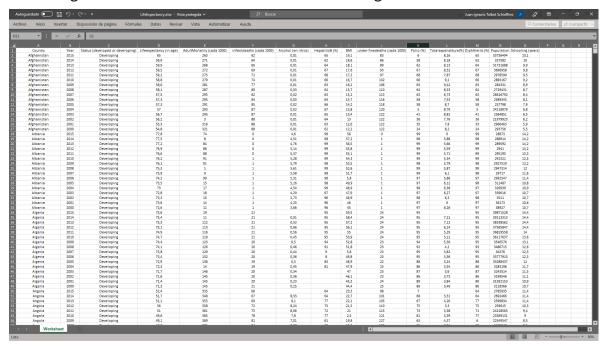
Para esta tabla lo único que se realizo fue nombrar los cinco continentes e incluirles una primary key.

La tabla quedo de la siguiente forma:



6.3. Tabla de "LifeExpectancy_status"

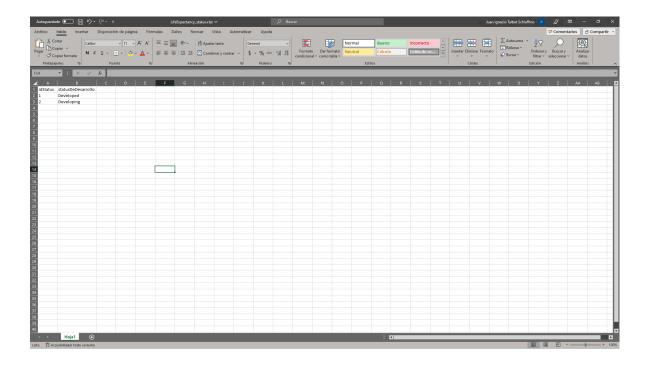
Al descargar el dataset lo datos se encontraban de la siguiente forma:



Los cambios realizados fueron los siguientes:

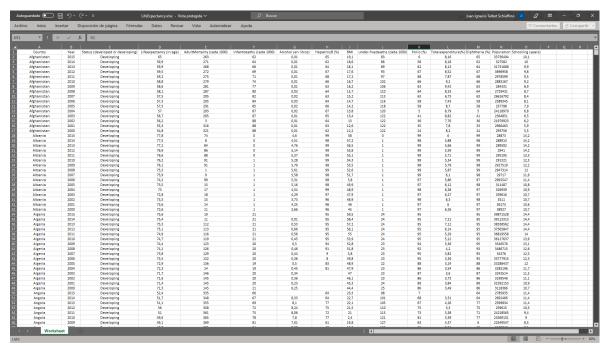
- 1- Se borro todos los datos menos el Status.
- 2- Se le asigno una primary key.

La tabla quedo de la siguiente forma:



6.4. Tabla de "LifeExpectancy_saludPublica"

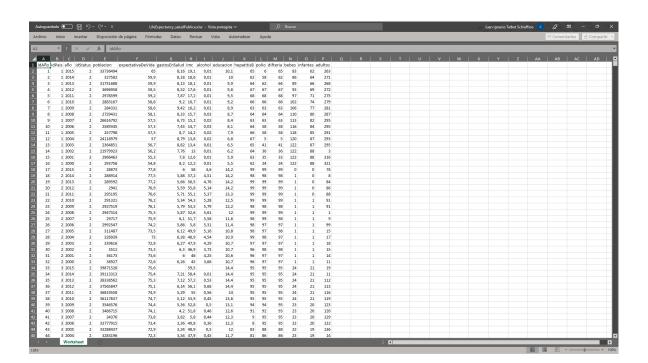
Al descargar el dataset lo datos se encontraban de la siguiente forma:



Los cambios realizados fueron los siguientes:

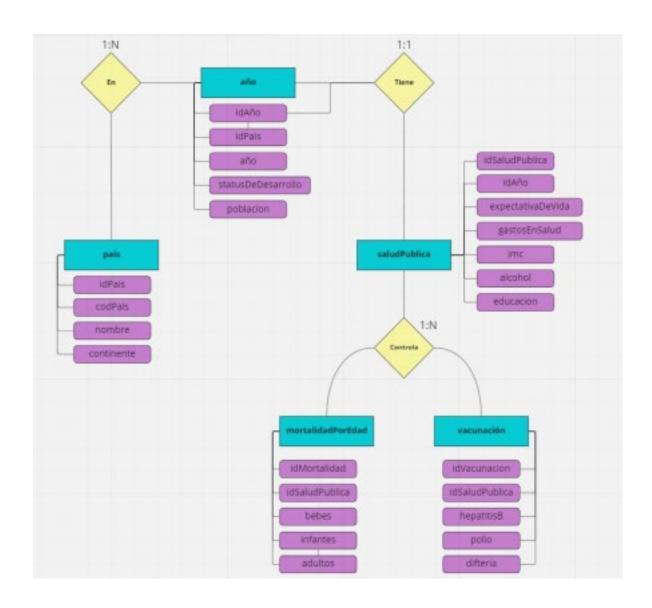
- 1- Se filtro la información requerida, en este caso, quedaría año, población, expectativaDeVida, gastosEnSalud, imc, alcohol, educación, hepatitisB, polio, difteria, bebes, infantes y adultos.
- 2- Luego, se agregó la primary key idAño.
- 3- Y, por último, incluimos las foreing key de idPais e idStatus.

La tabla quedo de la siguiente forma:

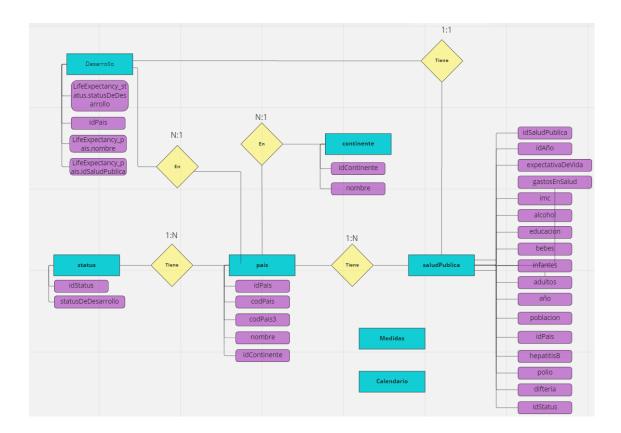


7. Diagrama entidad-relación

A continuación, se detalla el diagrama entidad-relación creado al principio del proyecto:



Y el diagrama al finalizarlo:



8. Listado de tablas

Más adelante, se hará mención de las tablas utilizadas en este proyecto junto a una breve descripción.

LifeExpectancy_pais:

La tabla país contiene una columna nombre junto a sus códigos únicos pertenecientes, un id y un id continente para poder saber el continente al que el país pertenece, esta se usa principalmente para tener un registro de los países que pueda ser utilizado en diferentes tablas.

- o idPais **PK INDEX**
- codPais

- Nombre
- o idContinente **FK**

• LifeExpectancy_continente:

Esta tabla posee cada continente junto a un id para identificarlo.

- o idContinente **PK INDEX**
- continente

LifeExpectancy_status:

La tabla de estatus usa un idStatus y el statusDeDesarrollo para para poder saber si el país está desarrollado o en desarrollo.

- idStatus
- statusDeDesarrollo

• LifeExpectancy_saludPublica

La tabla salud pública está compuesta por una PK llamada idSaludPublica y otra que está relacionada con la tabla País y Status mediante FK. El resto de las columnas representan datos de la salud pública de cada país.

- o IdSaludPublica **PK INDEX**
- o idPais FK
- o idStatus FK
- o año
- o fecha
- o población
- o expectativaDeVida

- gastosEnSalud(%)
- o imc (índice de masa coporal en %)
- o alcohol (litros de alcohol puro)
- o educación (promedio de años de educación)
- o bebes (<5) (cada 10000 personas)
- o infantes (5-15) (cada 10000 personas)
- o adultos (15-60) (cada 10000 personas)
- o hepatitisB (% de inmunización entre el primer año de vida)
- o polio (% de inmunización entre el primer año de vida)
- o difteria (% de inmunización entre el primer año de vida)

9. Listado de columnas por tablas

A continuación, se mencionarán las columnas que posee cada tabla junto con su tipo de campo y clave:

	LifeExpectancy_pais	
Campo	Tipo de campo	Tipo de clave
idPais	int	PK
codPais	nvarchar(50)	
nombre	nvarchar(50)	
idContinente	int	FK

	LifeExpectancy_status	
Campo	Tipo de campo	Tipo de clave
idStatus	int	PK
statusDeDesarrollo	nvarchar(50)	

LifeExpectancy_continente		
Campo	Tipo de campo	Tipo de clave
idContinente	int	PK
continente	nvarchar(50)	

	LifeExpectancy_saludPublica		
Campo	Tipo de campo	Tipo de clave	
idSaludPublica	int	PK	
expectativaDeVida	float		
gastosEnSalud	float		
imc	float		
alcohol	float		
educación	float		
bebes	int		
infantes	int		
adultos	int		
hepatitisB	int		
polio	int		
difteria	int		
año	int		
fecha	date		
poblacion	int		
idPais	int	FK	
idStatus	int	FK	

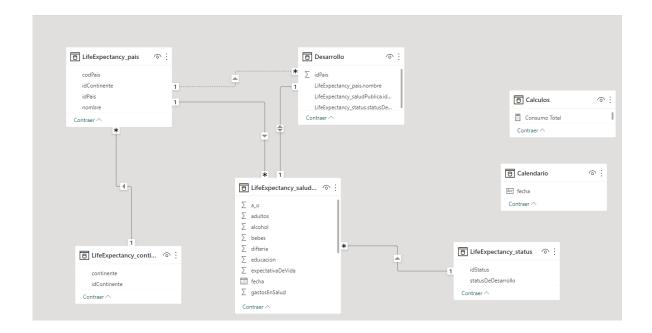
10. Modelo relacional en Power BI

Una vez que los archivos planos fueron subidos a Power BI, se hicieron los siguientes cambios en los datos:

Tabla desarrollo:

- Se combina las tablas LifeExpectancy_pais y LifeExpectancy_status, utilizando el nombre y el statusDeDesarrollo.
- También se incorporó el idPais y el idSaludPublica para poder cruzar los datos.

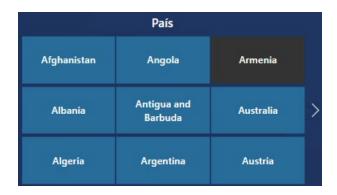
Por otro lado, el diagrama entidad-relación quedó graficado en Power BI como se puede observar a continuación:



11. Segmentaciones elegidas

En este trabajo, se eligieron dos tipos de segmentación:

- 1. Botones interactivos que se utilizaron a modo de filtro en diversos casos.
 - a. Se utilizo como filtro por nombre de país.



b. Se utilizo como filtro por año.



c. Se utilizo como filtro entre IMC y Expectativa de vida.



2. Desplegables para utilizar de filtro en tableros con poco espacio.



12. Medidas Calculadas

Medidas calculadas creadas:

- 1) mortalidadTotal
- 2) Gasto en salud
- 3) KPI
- 4) KPI Color
- 5) Porcentaje de diferencia
- 6) Consumo Total

Detalle:

 La medida 1 fue creada con el propósito de conseguir un promedio aproximado de la mortalidad total de los países durante el periodo 2000-2015 y pudiéndolo filtrar por año. El cálculo es el siguiente:

 $mortalidadTotal = (AVERAGE(LifeExpectancy_saludPublica[poblacion]) \\ /10000)*(AVERAGE(LifeExpectancy_saludPublica[bebes])+AVERAGE(LifeExpectancy_saludPublica[infantes]) + AVERAGE(LifeExpectancy_saludPublica[a[adultos])) \\$

Y se grafica de la siguiente forma:



 Las medidas 2, 3, 4, 5 fueron creadas para poder realizar un cuadro donde ya filtrado por país, muestre el gasto en salud por año, muestre el porcentaje de diferencia entre cada año y lo grafique en forma de KPI, pintándolo de verde o rojo. Los cálculos son los siguientes:

```
Gasto en salud =

CALCULATE(SUM(LifeExpectancy_saludPublica[gastosEnSalud],

LifeExpectancy_saludPublica[fecha])
```

KPI = if ([Porcentaje de diferencia] >=0, UNICHAR (9650), UNICHAR (9660))

KPI Color = if ([Porcentaje de diferencia]>=0,"Green","Red")

Porcentaje de diferencia = var A = CALCULATE ([Gasto en salud],

DATEADD(LifeExpectancy_saludPublica[fecha]. [Date], -1,YEAR))

var B = [Gasto en salud]

return 1-(A/B)

Y se grafica de la siguiente forma:

Año	Desarrollo	Gasto en salud	Porcentaje de diferencia	КРІ
2000	En desarrollo	7,90	1,00	_
2003	En desarrollo	7,94	0,11	_
2004	En desarrollo	9,40	0,16	_
2007	En desarrollo	8,37	0,01	_
2008	En desarrollo	8,58	0,02	
2009	En desarrollo	9,64	0,11	_
2011	En desarrollo	9,71	0,01	<u> </u>
2012	En desarrollo	9,94	0,02	
2014	En desarrollo	9,57	0,01	_
2001	En desarrollo	7,16	-0,10	▼
2002	En desarrollo	7,10	-0,01	▼
2005	En desarrollo	8,50	-0,11	₩.
2006	En desarrollo	8,28	-0,03	▼
2010	En desarrollo	9,58	-0,01	y
2013	En desarrollo	9,46	-0,05	▼

- La medida 6, calcula la cantidad total de alcohol consumido por año en cada país. Esto se realiza multiplicando el consumo por persona por la cantidad de población. El cálculo es el siguiente:

Consumo Total =

CALCULATE(SUM(LifeExpectancy_saludPublica[alcohol]),LifeExpectancy_saludPublica[fecha])*CALCULATE(sum(LifeExpectancy_saludPublica[poblacion]),LifeExpectancy_saludPublica[fecha])

Y se grafica de la siguiente forma:

Año	Litros por Persona	Litros por Año
2000	0,01	207.799,57
2001	0,01	216.069,92
2002	0,01	226.007,74
2003	0,01	236.808,71
2009	0,01	283.948,06
2010	0,01	291.855,11
2011	0,01	301.174,11
2012	0,01	311.613,78
2013	0,01	322.695,92
2014	0,01	333.708,04
2015	0,01	344.136,03
2004	0,02	494.533,78
2005	0,02	513.085,48
2007	0,02	542.010,84
2006	0,03	792.991,74
2008	0,03	831.668,43

13. Visualización de datos

A continuación, se detalla un breve resumen de cada una de las solapas creadas.

13.1. Página de "Inicio"

Con esta solapa, facilitamos la navegación del usuario a través del dashboard permitiendo navegar a la página requerida a través de los botones.

Debajo del título se aclara el periodo de tiempo en el cual se encuentra la investigación.

También se agrega un botón arriba a la derecha que nos lleva a la documentación.



13.2. Página de "Población y Mortalidad"

La creación de esta solapa nos permite tener una visualización rápida del aumento o disminución de población junto a la expectativa de vida. También, por debajo de esto, podemos observar la mortalidad a través de los años de los recién nacidos, infantes y adultos, y a su lado, un promedio de la mortalidad general de la población.

Por otro lado, se agregó un mapa para visualizar la ubicación del país en cuestión.



13.3. Página de "Índice de masa corporal"

En esta solapa, nos encontramos con todos los países en escala de mayor IMC a menor IMC, indicado con color verde los de mayor y en degrade a celeste los de menos. Al lado de esta visualización, nos encontramos con un mapa que se pinta de los colores mencionados anteriormente para observar mejor la ubicación de los países. Además, cuenta con un filtro por año en la parte superior que nos sirve para observar la evolución de los países.



13.4. Página de "Previsión de IMC y expectativa de vida"

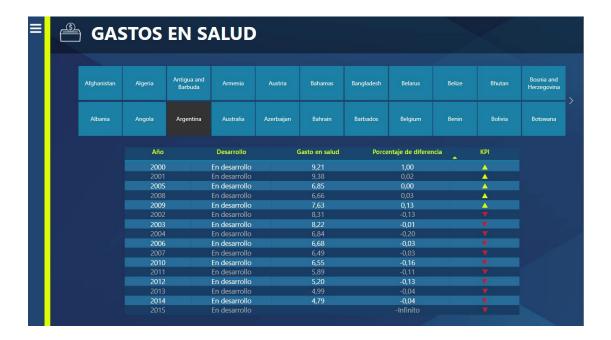
Con un filtro por país en la parte superior, en esta solapa podemos encontrar un gráfico de líneas donde se observa los datos reales en los años evaluados y una previsión de 20 años a futuro.

En la parte inferior, se puede filtrar por IMC o expectativa de vida para así cambiar los datos visualizados en el gráfico.



13.5. Página de "Gastos en salud"

En esta solapa, poseemos un filtro por país que influye en la tabla que se visualiza dónde podemos observar el gasto en salud por año del país seleccionado. Esta tabla cuenta con un porcentaje de diferencia y un KPI para entender mejor los cambios a través del tiempo.



13.6. Página de "Consumo de alcohol"

En esta solapa, se visualiza una tabla y un gráfico de líneas donde se observa el alcohol consumido por persona y por año. Estos datos, se filtran por país en la parte superior derecha.





14. Futuras líneas

En este apartado, se consideraron ciertos puntos que no fueron incluidos en el presente trabajo pero que se podrían añadir a futuro.

- Se podría considerar agregar una solapa de pandemia, para registrar como la pandemia afectó a la salud pública desde los gastos hasta la mortalidad y poder tener una visualización y comparativa con los años posteriores.
- 2. Junto al punto anterior y los datos del informe, se podría realizar una previsión de cuánto tiempo más el mundo va a necesitar para volver a la normalidad en un postpandemia.
- 3. Se podrían añadir solapas de educación y vacunación contra ciertas enfermedades, dado que en el dataset se incluían, pero decidí no hacerlo en el presente trabajo.

15. Conclusión

Se observó que los continentes de Europa y Oceanía poseen una mejor calidad de vida refiriéndonos al tema trabajado, la salud pública. Por otro lado, África es el continente en peor situación de salud, seguido por América. Esto se da en la mayoría de las categorías relacionados con el gasto en salud, como la expectativa de vida y la mortalidad. Pero si hablamos de consumo de alcohol y IMC (índice de masa corporal) muchos de los países de estos continentes poseen números superiores a lo recomendados.

Por todo esto, podemos llegar a la conclusión de que aquellos países desarrollados y con una mejor economía poseen mejores cuidados médicos. Pero también notamos que su alimentación y consumo de alcohol no son los adecuados, ya que el IMC promedio en la mayoría de los casos está por encima de los valores saludables y este factor perjudica en gran escala a la salud pública. Mientras tanto, en los países en vías de desarrollo o no desarrollados notamos que los cuidados médicos, expectativa de vida y mortalidad no poseen los mejores números pero que los datos de consumo de alcohol, muchas veces, son bajos debido a que los habitantes no pueden costear esos gastos. En muchos de estos países, la alimentación tampoco es la adecuada ya que se observa un IMC bajo, aunque ninguno alcanza a la desnutrición.

16. Bibliografía

- https://www.kaggle.com/datasets/augustus0498/life-expectancy-who
- https://gist.github.com/tadast/8827699