# Informe Final BIO4022

Martina Alamo R
11/10/2019

# Introducción

#### **Diabetes**

La diabetes es una enfermedad crónica donde el páncreas no presenta la capacidad de secretar los niveles de insulina necesarios para la captación de la glucosa en la sangre. Existen dos tipos de diabetes:

- Diabetes mellitus 1: la cual se genera por una ingesta calorica elevada y constante en el tiempo que tiene como efecto un alza en los niveles de azúcar en la sangre, el cual no es capaz de ser regulado por los niveles de insulina secretado por el páncreas.
- Diabetes tipo 2: sus antecedentes tienen un componente genético, donde las células del páncreas secreto poco o nada de insulina.

En EEUU durante los años 1990 y 2009 hubo un alza en el número de casos diagnosticados con diabetes, lo que es de gran preocupación a problemas de salud pública´.

# Metodología y Resultados

#### Análisis de los Datos

En este trabajo nos centraremos en el estudio de la base de datos *Diabetes 130 US hospitals for years 1999-2008* Diabetes 130 US hospitals for years 1999-2008 que concentra la información de varios pacientes ingresados a la clínica y que fueron diagnosticados con diabetes y la siguiente información: Edad, Raza, Media\_Tiempo\_en\_clínica, Número\_procedimientos\_lab, Número\_procedimientos, Número\_medicamentos (Strack et al. 2014).

Si realizamos un gráfico poniendo en el eje de la abscisa la Edad y en el eje de la ordena el Tiempo en la clínica agrupado de acuerdo a la Raza, se obtiene un gráfico que no nos indica mucha información.

En este gráfico (Figura 2) no se observa ninguna tendencia de los datos que nos pueda indicar un comportamiento que pueda ser ajustado a un modelo. Sin embargo, lo interesante es la visualización gráfica de cómo se representan los datos en la Figura 2 ya que nos permite ver el tiempo de permanencia en clínica de cada paciente de acuerdo a su Edad y Raza.

# Datos agrupados

A partir del gráfico anterior (Figura 2) nos podemos percatar que es necesario realizar una segunda manipulacion de los datos. Para ello se realizó una agrupación de los datos de los pacientes de acuerdo a su edad (definido en intervalos de 10 años) y agrupados respecto a la Raza que los determina para ver su permanencia en la clínica (Tabla 1).

Por otro lado tenemos los datos de los pacientes con diabetes de acuerdo a su edad y la media del número de procedimientos de laboratorio y medicamentos administrados durante su permanencia en la clínica (Tabla 2)

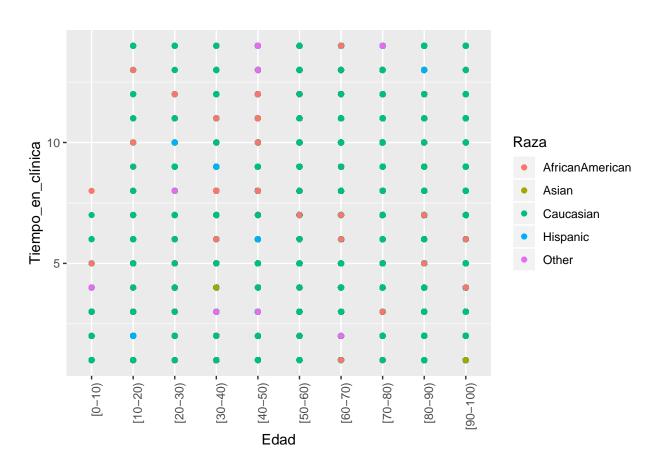


Figure 1: Primera aproximación de la visualización gráfica de los datos. En este gráfico se muestran los pacientes de acuerdo a su edad (en intervalos de 10 años) versus su tiempo de permanencia en la clínica (días) de acuerdo a la Raza representada.

Table 1: Pacientes con diabetes de acuerdo a su Raza y la media del tiempo de permanencia en clínica.

Raza	Media_Tiempo_en_clínica
AfricanAmerican	4.17
Asian	3.49
Caucasian	3.94
Hispanic	3.92
Other	3.85

Table 2: Pacientes con diabetes de acuerdo a su Raza y la media del número de medicamentos y el número de procedimientos realizados durante la permanencia en clínica.

Raza	Media_Número_procedimientos_lab	Media_Número_medicamentos
AfricanAmerican	43.60	13.08
Asian	40.61	11.33
Caucasian	42.81	13.72
Hispanic	41.74	12.20
Other	44.58	12.79

### Recopilación visual de los datos.

Si realizamos otro tipo de representación gráfica de los datos, de acuerdo a la tabla anterior (Tabla1), se obtiene el siguiente gráfico (Figura 3)

A partir de este gráfico se observa una tendencia de que la Media del Tiempo de permanencia en clínica aumenta a medida que progresa la edad de los paciente. Sin embargo, no se observa alguna tendencia en la permanencia del tiempo en clínica de los pacientes de acuerdo a su raza.

#### Modelo

De acuerdo a la representación de los datos anteriores podemos sugerir los siguientes modelos

De acuerdo a los valores de AIC de cada modelo descritos en la Tabla 2, el modelo que mejor explica los resultados corresponde al modelo con un AIC de 32.811781134631, Fit2.

# Evaluación del modelo

Para evaluar si el modelo con el mejor AIC (AIC de menor valor) es capaz de ajustarse a los datos, se construyó una nueva base de datos a partir de los datos proporcionados por *Diabetes 130 US hospitals for years 1999-2008*. Estos "nuevos datos" incluyen el tiempo de permanencia en la clínica (días) versus la edad de los pacientes (en intervalos de 10 años).

Como se puede observar ## Referencias

Strack, Beata, Jonathan P. Deshazo, Chris Gennings, Juan L. Olmo, Sebastian Ventura, Krzysztof J. Cios, and John N. Clore. 2014. "Impact of HbA1c measurement on hospital readmission rates: Analysis of 70,000 clinical database patient records." *BioMed Research International*. https://doi.org/10.1155/2014/781670.

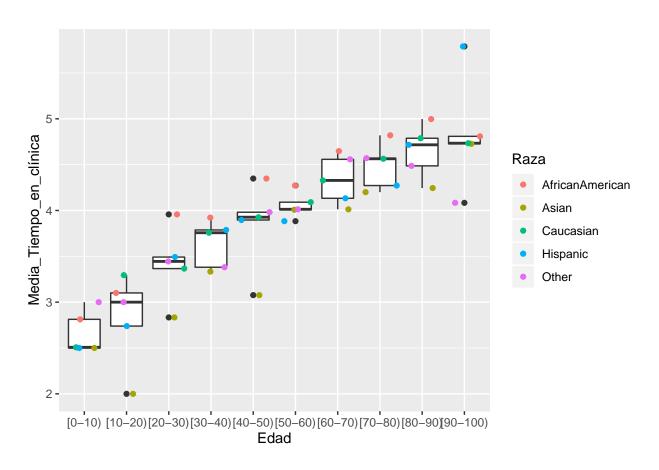


Figure 2: Representación final de los datos. En este gráfico se muestra el Tiempo de permanencia en clínica (días) de los pacientes de acuerdo a su edad (intervalo de  $10~\rm a \tilde{n}os$ ) y defenidos por su raza.

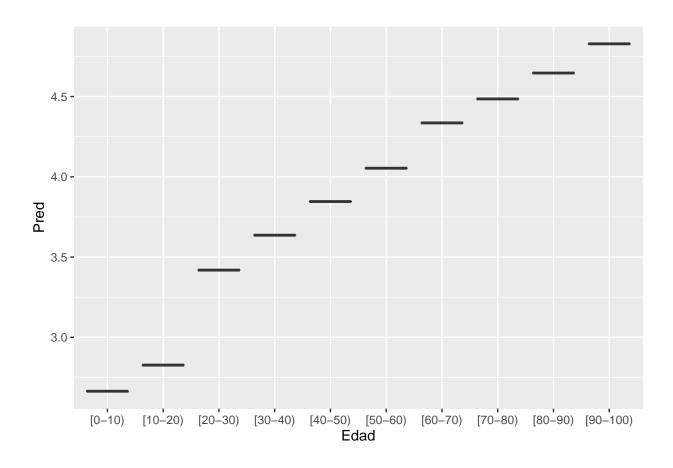


Figure 3: Evaluación del modelo: en este gráfico se muestra como el modelo lineal Fit2 se ajusta y explica la permanencia del tiempo en clínica de los pacientes con diabetes de acuerdo a su edad y raza.

Table 3: Análisis de los modelos propuestos (modelos lineales).

r.squared	AIC	p.value	Modelo	Ecuación
0.90	32.81	0	Fit2	Edad + Raza
0.82	53.32	0	Fit1	Edad