Limpieza y análisis de datos: Heart Disease Prediction From Patient Data in R

Rafael López García Carlos Luis Gento de Celis

Enero 2021



Índice

- 1. Introducción
- 2. Descripción y contenido del Dataset
- 3. Limpieza y análisis de los datos
- 4. Análisis de los datos
- 5. Conclusión

1. Introducción

- Las enfermedades cardiovasculares suponen una de las principales causas de muerte por enfermedad, por lo que intentar detectarlas con tiempo se hace esencial.
- El dataset elegido para esta práctica es Cleveland Heart Disease, del sitio web UCI
 Machine Learning Repository. Estos datos se pueden obtener a través de esta URL:
 https://archive.ics.uci.edu/ml/datasets/Heart+Disease.
- Los datos fueron recogidos por la Cleveland Clinic Foundation por Robert Detrano.

2. Descripción y contenido del Dataset (I)

- El dataset elegido contiene 14 atributos con información demográfica y médica de pacientes a los que se les ha detectado la presencia de enfermedad del corazón y de pacientes que estaban sanos.
- Disponemos de un fichero de datos que contiene 303 observaciones y 14 variables como las que siguen.

```
303 obs. of 14 variables:
'data.frame':
          : num 63 67 67 37 41 56 62 57 63 53 ...
         : num 1 1 1 1 1 0 1 0 0 1 1 ...
          : num 1443224444...
$ trestbps: num 145 160 120 130 130 120 140 120 130 140 ...
          : num 233 286 229 250 204 236 268 354 254 203 ...
          : num 1000000001...
$ restecg : num 2 2 2 0 2 0 2 0 2 2 ...
$ thalach : num 150 108 129 187 172 178 160 163 147 155 ...
 $ exang : num 0 1 1 0 0 0 0 1 0 1 ...
 $ oldpeak : num 2.3 1.5 2.6 3.5 1.4 0.8 3.6 0.6 1.4 3.1 ...
$ slope : num 3 2 2 3 1 1 3 1 2 3 ...
          : num 0 3 2 0 0 0 2 0 1 0 ...
          : num 6 3 7 3 3 3 3 3 7 7 ...
$ target : int 0 2 1 0 0 0 3 0 2 1 ...
```

2. Descripción y contenido del Dataset (II)

Con estos datos vamos a intentar dar respuesta a la siguiente pregunta:

"Qué características demográficas de los pacientes y sus resultados médicos pueden ser factores de riesgo o de protección frente a una enfermedad del corazón y, por tanto, podrían ayudar a detectar su presencia."

3. Limpieza y análisis de los datos

- Antes de estudiar los datos, será necesario realizar un proceso de limpieza de los datos que disponemos. Para ellos realizaremos los siguientes pasos:
 - Carga de datos
 - Tratamiento de valores perdidos
 - Selección y formateo de la variable target
 - Tratamiento de variables categóricas
 - Identificación y tratamiento de valores extremos

4. Análisis de los datos(I)

- Análisis exploratorio de la variables
 - Sex (Hombre, Mujer)
 - Cp (Tipo de dolor en el pecho)
 - Talach (Frecuencia cardíaca)
 - Thal (Resultado de prueba de esfuerzo con Talio)
- Modelo de Regresión Logística.
 - Estimación del modelo
 - Evaluación del modelo
 - Curva ROC
 - Accuracy

4. Análisis de los datos(II)

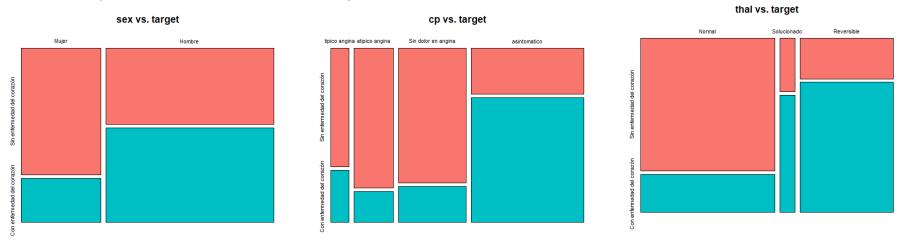
- Modelo Árbol de Decisión:
 - Construcción del árbol de decisión
 - Análisis del árbol de decisión obtenido
 - Mejora del Árbol de Decisión: modelo Random Forest
 - Análisis del modelo Random Forest.

5. Conclusiones

- La presencia de enfermedades del corazón es más prevalente en hombres que mujeres (sex)
- Es prevalente más en pacientes que no presentan síntomas de dolor en el pecho frente a otros que sí la presentan (cp)
- También en pacientes con menor frecuencia cardíaca (thalach)
- Finalmente también entre los que presentan unos resultados de Solucionado o Reversible en la prueba de esfuerzo con Talio (thal).
- Como modelo predictivo se han obtenido mejores resultados en el modelo de regresión logísticas (Acc: 76,32%) frente a los modelos de árbol de regresión (Acc:67%) y el Random Forest (Acc:69%)

¡Muchas gracias!

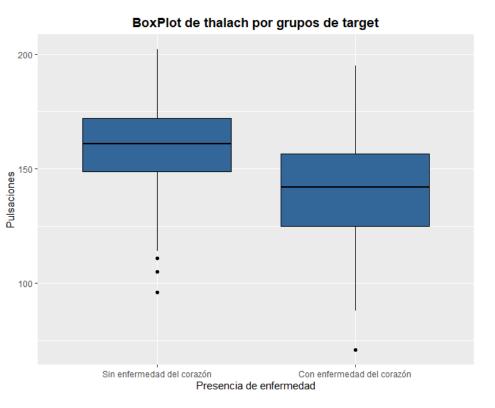
Representación tablas de contingencia



Test chi-cuadrado de Pearson (independencia entre variables)

	Sex	cp (asintomático vs resto)	Thal (Normal vs Resto)
Estadístico chi-cuadrado	23.218	80.819	84.302
P-valor	1.446*exp(-6)	<2.2*exp(-16)	<2.2*exp(-16)
Resultado	Más enfermedad del corazón en hombres	Más enfermedad del corazón para enfermos sin síntomas de dolor en el pecho	Más enfermedad del corazón en resultado Normal en prueba de esfuerzo con Talio

Box-plot thalach por nivel de target



Test Normalidad y heterocedasticidad

Test	Estadístico	P-valor	Resultado
Shapiro Enfermedad (target = 1)	0.9892	0.3523	Normal
Shapiro Sin enfermedad (target = 0)	0.9666	0.0005	No normal
Fligner-Killeen	5.3987	0.0202	No homogeneidad

Test Wilcoxon de igualdad medias

Estadístico	P-valor	Resultado
16990	9.305*exp(-14)	La frecuencia cardíaca es mayor en pacientes sin enfermedad en el corazón

<u>Volver</u>