Reporte de trabajo: Análisis de Redes con datos del Tamizaje para la detección de riesgos a la Salud Mental por Covid-19

Elena Villalobos Nolasco

Enero, 2022.

El presente documento tiene los avances realizados en el proyecto de Análisis de Redes como alternativa de análisis para estudiar psicopatologías¹ y tiene como base principal el tutorial de Epskamp et al. (2018a) y sus materiales adicionales (Epskamp et al., 2018b). En la primera parte del documento hablaremos de los conceptos básicos para entender el análisis de redes, así como de la descripción de los gráficos principales para estudiar las características de las redes. En la segunda parte, presentaremos algunos resultados obtenidos de la base de datos del Tamizaje para la detección de riesgos a la Salud Mental por Covid-19 (Morales Chainé et al., 2021; Chainé et al., 2020).

1. Conceptos básicos para entender el análisis de redes

El análisis de redes, basado en la teoría de grafos, es un método analítico que tiene como objetivo estudiar las interrelaciones existentes entre entidades. En éste, los nodos representan entidades (aeropuestos, personas, etc.), y las conexiones, también conocidas como aristas, son observadas, medidas y conocidas (número de vuelos entre aeropuestos, amistades, etc.). Además, en el análisis de redes, las aristas puedes ser dirigidas o no dirigidas, en las primeras hay un nodo de origen y un nodo destino, en las segundas una arista representa una conexión simétrica entre dos nodos. Para este estudio se utilizarán redes no dirigidas que representan una relación entre los nodos.

De manera similar pero estructuralmente diferente al análisis de redes, las redes psicológicas consisten en nodos que representan las variables observadas que están interconectados por aristas que representan relaciones estadísticas, las cuales se infieren a partir de los mismos datos. Por ejemplo, en un cuestionario psicométrico las respuestas a las preguntas de presencia/ausencia de síntomas son los nodos, y lo que se infiere son interrelaciones entre los nodos o síntomas. Como

 $^{^1}$ Todo el código e información asociada a este proyecto se encuentra en el siguiente repositorio: https://github.com/ElenaVillano/mental_networks

dichas interrelaciones se estiman a partir de los datos, es muy recomendable tener más datos que ayuden a hacer cómputos más confiables.

A grandes rasgos, el análisis de redes psicológicas tiene dos pasos involucrados:

- 1. Estimar el modelo estadístico sobre los datos, es decir, la estimación de la red con sus pesos correspondientes entre las variables observadas.
- 2. Analizar si las estimaciones de los pesos de la red son adecuadas, a partir de medidas desarrolladas en teoría de grafos.

De manera específica, en las redes psicológicas los nodos representan las variables observadas y las aristas representan coeficientes de correlación parcial entre variables (i.e. pesos de las aristas), condicionadas sobre las otras variables observadas.

En toda red estimada, se tiene que valorar la importancia o conectividad de los nodos dentro de la red, para lo que se computan las medidas de centralidad (González, 2021) que son:

Fuerza del nodo: que tan bien el nodo esta directamente conectado con otros nodos. Una manera de interpretarlo, es que tan importante es el nodo dentro de la red conectando directamente con otros nodos.

Cercanía o closeness: cuantificar que tan bien el nodo es indirectamente conectado a otros nodos. Es una especie de promedio que nos dice qué tan lejos están los otros nodos de la red.

Intermediación o betweeness: que tan importante es un nodo en el camino promedio entre dos nodos. Otra manera de decirlo es que tan único es el nodo para conectar con otros pares de nodos de la red.

Dentro del tutorial de Epskamp et al. (2018a), simularon una red con un modelo gráfico gausiano del cual obtuvieron las medidas de centralidad ya descritas, ambos presentados en la Figura 1. La red la estimaron utilizando una base de datos donde cada uno de los 17 reactivos, hablaban de síntomas de estrés post-traumático. En ésta se puede observar de lado izquierdo que las conexiones más fuertes positivas son entre los nodos o síntomas 16 y 17, 3 y 4, y 11 y 5, pues entre más concentración de color y grosor en la arista, más correlación positiva parcial hay entre esos nodos. De la misma manera, se puede observar una relación negativa delgada entre los nodos 10 y 12, representada por la presencia del color rojo. También, la ausencia de conexión entre los nodos es indicio de que hay independencia estadística (no hay relación) entre los nodos cuando se condiciona sobre los otros síntomas. En cuanto a las medidas de centralidad en el panel derecho, el nodo 17 y el 3 salen como los más importantes para la red, tanto para la fuerza del nodo como para betweenness.

A partir de los parámetros obtenidos del modelo anterior se simularon datos de 500 sujetos más. Se observó que la red que se generó era muy similar a la original. Sin embargo, se encontró que las medidas de centralidad difieren mucho entre las simulaciones y el modelo original. Por lo que destacaron la importancia de evaluar la precisión de las estructuras de las redes psicológicas, y para ello sugieren los siguientes tres pasos:

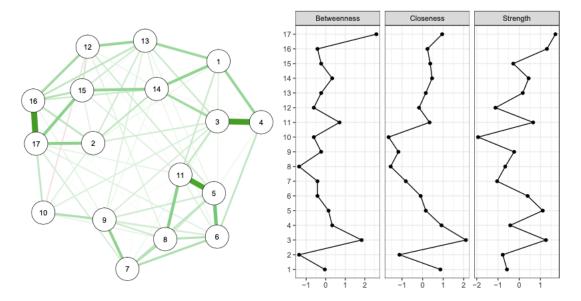


Figura 1: Red de modelo gráfico gausiano del cuestionario PTSD con 17 reactivos (panel izquierdo) y sus respectivos índices de centralidad (panel derecho), presentados en el tutorial de Epskamp et al. (2018a)

1. Estimar la precisión de los pesos de las aristas, utilizando Intervalos de Confianza con bootstrap.

2. Evaluar la estabilidad de los índices de centralidad observados sobre sub-conjuntos de datos.

3. Realizar tests de diferencias significativas entre los pesos de las aristas y los índices de centralidad.

Antes de presentar la evaluación de la precisión de las redes, en la siguiente sección destacaremos algunas partes importantes sobre el análisis de redes.

Especificaciones de estimaciones de redes psicológicas.

Un modelo de redes que se usa popularmente para estimar redes psicológicas es un Campo Aleatorio de Markov por Pares (Pairwise Markov Random Field, PMRF). En este modelo, los nodos representan variables, y se conectan a través de arístas no-direccionadas, indicando dependencia condicional entre dos variables; dos variables que no están conectadas son independientes después de condicionar sobre las otras variables. Cuando los datos son normales multivariados, esta independencia condicional correspondería a una correlación parcial igual a cero. De manera específica, los parámetros de los pesos de las aristas se interpretan como la fuerza de asociaciones únicas entre variables, que **pueden** indicar potenciales relaciones causales.

Cuando los datos son binarios, el modelo PRMF a utilizar es el modelo Ising. Mientras que si los datos siguen una densidad normal multivariada, el modelo apropiado de PRMF es el modelo gráfico

gausiano (GGM), en el que las aritas pueden ser directamente interpretadas como coeficientes de correlación parcial. El GGM requiere un estimado de la matriz de covarianza como entrada, que en caso de que los datos sean ordinales se pueden utilizar correlaciones policóricas (i.e. correlación para variables ordinales de variables latentes).

El modelo PMRF tiene el problema de que el número de parámetros a estimar crece mucho con el tamaño de la red y en generalmente en el área de psicología no se tienen tantos datos que compensen esta sobre-estimación. Para tratar dicho problema se utiliza la forma de regularización de LASSO (Least Absolute Shrinkage and Selection Operator), técnica penaliza el uso de muchos parámetros, limitando la suma de valores paramétricos absolutos. Por lo que LASSO regresa un modelo de red más conservador, que en otras palabras, sólo un pequeño número de aristas se utilizan para explicar la covariación de la estructura en los datos².

1.1. Precisión de los pesos de las aristas

Para evaluar la variabilidad de los pesos de las aritas se pueden estimar Intervalos de Confianza³ con la técnica de re-muestreo bootstrap. Se aconseja que para datos ordinales, se utilice bootstrap no paramétrico.

Es importante mencionar que los resultados del bootstrap no deberían ser utilizados para hacer test de significancia diferente de cero, pues la regularización de LASSO ayuda a quitar los pesos que no son importantes en la red. Esto significa que los pesos que aparecen dentro de la red, ya pueden ser significativamente diferentes de cero, por lo que conviene considerarlos como importantes.

Entonces la interpretación de los Intervalos de Confianza con bootstrap para los pesos de las aristas no se deben asumir diferentes de cero, si no que sólo muestran la precisión de esos pesos y lo que se debe de hacer es comparar los valores de las aristas entre ellos. Cuando un intervalo es ancho, es difícil hacer la interpretación de la fuerza del nodo, por lo que probablemente resultará en poca precisión para las otras medidas de centralidad.

La Figura 2, son los Intervalos de Confianza para el modelo presentado al inicio de este documento (figura 1). En este gráfico cada línea horizontal representa una arista de la red, ordenadas desde la arista con el peso más alto, hasta la arista con el peso más bajo. Es decir, las conexiones colocadas en la parte superior del gráfico son las más fuertes, que son entre los nodos 17 y 16, 3 y 4, y 11 y 5. Se podría considerar que son, de manera confiable, las tres aristas con más fuerza de conexión debido a que sus Intervalos de Confianza no se superponen con los intervalos de ninguna otra arista.

²El paquete de **qgraph** (Epskamp et al., 2012; Epskamp and Fried, 2018) utiliza lasso en combinación con la selección de modelos EBIC para estimar un GGM regularizado.

³Para construir Intervalos de Confianza se necesita saber la distribución muestral del estadístico de interés. Sin embargo, saber dicha distribución para medidas de centralidad, es difícil por su misma complejidad de cómputo. Por lo que se utiliza bootstrap, que es una técnica que implica estimar repetidamente un modelo con datos muestreados o simulados para obtener el estadístico de interés. Se puede hacer bootstrap de dos maneras, paramétrico y no parámetrico. En el no paramétrico, las observaciones de los datos se re-muestrean con reemplazo para crear un nuevo conjunto de datos, mientras que el paramétrico muestrea nuevas observaciones del modelo paramétrico que fue estimado a partir de los datos originales, lo que crea una serie de valores que pueden ser utilizados para estimar la distribución muestral.

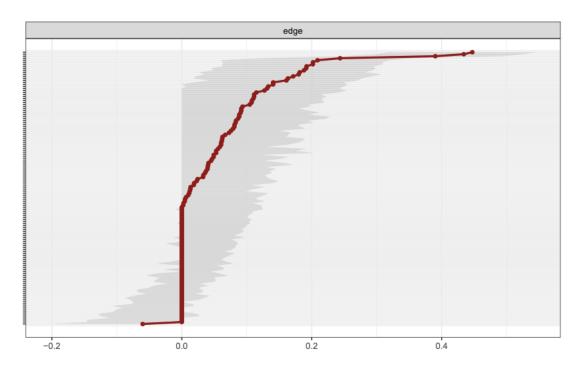


Figura 2: Intervalos de Confianza bootstrap de Epskamp et al. (2018a).

1.2. Estabilidad de centralidad

Para saber la estabilidad de las medidas de centralidad no se puede utilizar bootstrap⁴, por lo que se propone estudiar dichas medidas con subconjuntos de datos. Se dice que los índices de centralidad son estables cuando el orden de los índices es el mismo en diferentes submuestras del mismo conjunto de datos. Lo que se hace es que se aplica la técnica de re-muestreo (el bootstrap regular) para diversas proporciones de los mismos participantes (o variables) y se evalúa si la correlación entre los índices de centralidad originales y aquellos obtenidos en las submuestras, son estables. Si la correlación cambia completamente después de quitar 10 % de la muestra, por ejemplo, entonces las interpretaciones de centralidad pueden ser erróneas. A esto se le llama bootstrap de subconjuntos con case-dropping. Para cuantificar dicha estabilidad se propone la medida de coeficiente de estabilidad de correlación (CS-coefficient), que se recomienda sea mayor a 0.7.

La Figura 3, muestra la estabilidad de las medidas de centralidad del modelo que se ha venido presentando. Éste debe de permanecer estable y tener promedio de correlación similar entre los diferentes porcentajes de muestra. Por lo tanto, se espera que las líneas se mantengan rectas y en la parte superior a lo largo de los porcentajes que están en el eje x. Para este caso, la medida de fuerza parece ser la más estable, mientras que betweennes y closeness, tienen mayor disminución conforme se reduce el porcentaje de muestra.

⁴Esto es porque se generan distribuciones muestrales sesgadas.

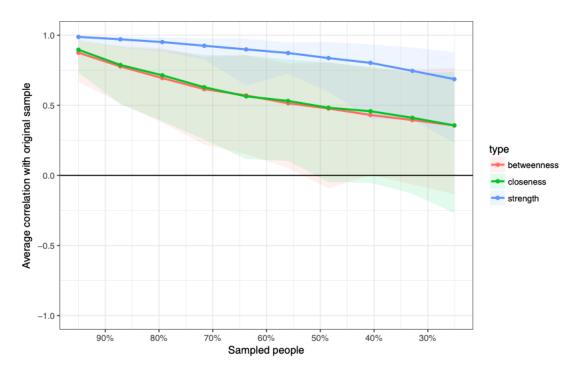


Figura 3: Estabilidad de las medidas de centralidad del ejemplo Epskamp et al. (2018a).

1.3. Test para diferencias significativas

El test de diferencias significativas, que también se hace con bootstrap, se utiliza para saber si una arista es significativamente distinta de otra, o si las medidas de centralidad son significativamente distintas de otras. En este test se recomienda, tener cuidado en la interpretación debido a que el no rechazar la hipótesis nula, no es evidencia de que la hipótesis alternativa sea verdadera⁵. Para este tipo de gráficos que se presenta una matriz cuadrada, en donde los cuadros negros representan diferencia significativa entre los pares que se indiquen en los ejes x y y, y los grises son diferencias no son significativos. En la siguiente sección presentaremos un gráfico como el que se menciona.

⁵Hipótesis nula: no hay diferencias.

2. Resultados

En esta sección se hablará de tres modelos de redes que se crearon a partir del Tamizaje para la detección de riesgos a la Salud Mental por Covid-19, con 102,209 participantes. Para el presente análisis sólo se utilizaron preguntas referentes a síntomas de depresión, ansiedad, estrés, etc. Los reactivos que se utilizaron se basan en cuestionarios psicométricos como el PCL-5 que es para estrés postraumático, y el GAD-7 que es para ansiedad generalizada. Cada respuesta va de 0 al 10, donde cero es nada y 10 es extremo, la Tabla 1 presenta una breve descripción de cada reactivo.

ID	Variable	Constructo
st1	Pienso/imagino enfermar	
st2	Pesadillas sobre enfermar	
st3	Preocupación por mención enfermedad	
st4	Reacciones físicas al pensar en enfermar	Estrés
st8	Si alguien enferma es por mi culpa	
st12	Incertidumbre de futuro por enfermedad	
st17	Asustado por padecer enfermedad	
av5	Evito pensar/hablar sobre enfermedad	
av6	Evito escuchar fuentes oficiales sobre enfermedad	Evitación
av7	Dificultad para recordar recomendaciones oficiales	
d9	He perdido interés por actividades	
d10	Distante con personas que convivo	
d11	Dificultad de afecto por seres queridos	
d13	Deseo de hacerme daño	Distanciamiento
d14	Dificultad para dormir o seguir dormido	
d15	Me siento enojado	
d16	Me cuesta trabajo poner atención	
ag18	Me siento ansioso/nervioso	
ag19	Incapaz de controlar preocupaciones	Ansiedad
ag20	Me siento inquieto	Generalizada
ag21	Dificultad para relajarme	Generanzada
ag22	Miedo de que algo terrible pueda pasar	
as23	Me encuentro preocupado por mi salud	Ansiedad
as24	Preocupado por dolores o molestias físicas	por
as25	Me asusta tener una enfermedad física grave	salud
s26	Creo padecer enfermedad sin confirmación	
s27	Me observo para ver qué siento en mi cuerpo	
s28	Leo sobre enfermedades físicas graves	Somatización
s29	Comento mis dolores/molestias a familiares	
s30	Me quedo en cama y otros como si enfermara	
d31	Siento poco interés de hacer cosas	Depresión
d32	Me siento decaído o deprimido o sin esperanzas	Depresion

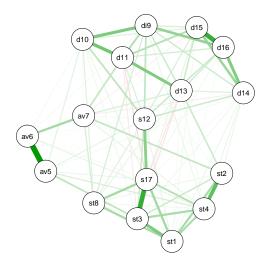
Tabla 1: Descripción breve de cada reactivo, así como su identificador de reactivo y constructo referente.

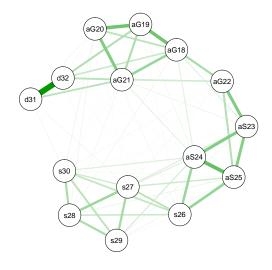
En la Figura 4 se muestran tres modelos de redes analizados. El primer modelo (panel a) tiene los reactivos asociados a los constructos de estrés, evitación y distanciamiento, que están más asociados a la prueba PCL-5. El segundo modelo (panel b) tiene los reactivos asociados a los constructos de ansiedad generalizada y por salud, somatización y depresión, en los cuales la mayoría de los reactivos corresponden a la prueba GAD-7. Y el tercer modelo (panel c) tiene los reactivos de todos los constructos. La presencia de verde más concentrado, así como la anchura de las aristas se refiere a correlaciones positivas más fuertes entre esos nodos, si estas son rojas, es correlación negativa.

Para el modelo del panel a, se observan tres agrupamientos principales, los que hablan evitación (reactivos que inician con av), los que hablan de estrés (reactivos que inician con s o st) y los que hablan de distanciamiento (reactivos que inician con d o di). Así mismo dentro de esos grupos se observan pares de reactivos que tienen una correlación positiva más pronunciada, como entre los pares de reactivos de av6 - av5, st3 - s17, st4 - st2, y d15 - d16. El nodo s12, que habla de incertidumbre sobre el futuro, parece ser muy importante porque conecta los constructos de distanciamiento y estrés. También parece haber una correlación negativa ligera entre los nodos d11 y d13 con respecto a st3 y s17, lo cual parece indicar que la preocupación e incertidumbre provocadas por la presencia de la enfermedad, no necesariamente hacen haya dificultad de afecto por seres queridos y deseo de hacerme daño.

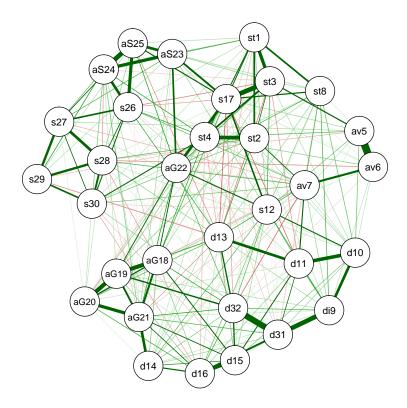
Para el modelo del panel b se observan también agrupaciones de acuerdo a los constructos. Por ejemplo, los reactivos de depresión se encuentran muy correlacionados entre ellos, y se conectan más con ansiedad generalizada, mientras que no hay aristas notables que los conecten con los demás constructos. Un reactivo que parece ser central entre la ansiedad generalizada y la ansiedad por salud es el ag22, que se refiere al miedo que de que algo terrible pueda pasar. Algo notable también, es que los reactivos de somatización parecen no tener tanta correlación ni entre ellos, ni con respecto a otros reactivos.

Para el modelo con todos los reactivos se observan diversas agrupaciones importantes, una de ellas está en la parte superior de la red donde los constructos de somatización, ansiedad por salud y estrés se encuentran más cencanos entre ellos, además de la presencia de interdependencia positiva entre los reactivos de esos mismos constructos. La agrupación que se encuentra en la parte inferior muestra más cercanía entre los constructos de ansiedad generalizada y distanciamiento. Los reactivos de evitación se encuentran más en el punto de interconexión entre el estrés y el distanciamiento. El reactivo ag22 parece ser más central en la red, que aunque está más cerca del estrés, es del grupo de ansiedad generalizada. Por otro, para esta red se observan más correlaciones negativas, por ejemplo entre los reactivos s29 - d13, una manera de interpretarlo sería que si comentas dolores o molestias con la familia, no necesariamente hay deseo de hacerse daño. Otro ejemplo es este los reactivos s28 y av6, si se lee sobre enfermedades físicas graves, no evitas remitirte a las fuentes oficiales.





- (a) Modeo a: red de los reactivos de estrés, evitación y distanciamiento.
- (b) Modelo b: red de los reactivos de ansiedad generalizada y por salud, somatización y depresión.



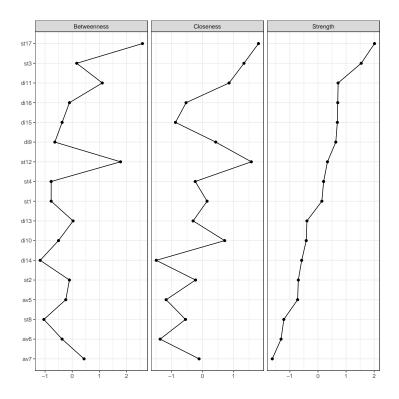
(c) Modelo c: red de todos los reactivos.

Figura 4: Modelos de redes.

La figura 5b presenta las medidas de centralidad para los modelos a y b. Para este tipo de figura, los nodos están acomodados del acuerdo a los nodos que tiene más fuerza a lo que que tienen menor fuerza, de arriba hacia abajo. Para el panel b, el nodo con mayor fuerza es el st17 que habla de qué tan asustado se está por padecer la enfermedad, es decir este es un reactivo importante que conecta directamente con otros nodos, seguido de los reactivos st3 y di11. Como se había mencionado anteriormente, en el modelo a el reactivo st12 parece ser importante como reactivo que interconecta a varios reactivos, y de hecho tiene las medidas de betweenneess y closeness más altas. De los reactivos que tienen menor fuerza son los de evitación y el st8, que habla de culpa por si alguien se enferma. Otro reactivo importante a analizar es el di10, que tiene betweennes bajo pero closeness algo alto. Esto indica que su interconección muy cercana a otros nodos, pero no es un nodo que interconecte con más nodos más que con los que tiene cercanos, que son di9 y d11.

En cuanto a las medidas de centralidad del modelo b se puede observar que el nodo con mayor fuerza es el as24 que se podría considerar un nodo importante en esa red. El nodo ag22, tiene las medidas de betweeness y closeness altas, de hecho dentro de la red es el nodo que conecta más entre las dos principales agrupaciones. Por otro lado el nodo as23, tiene closeness alto pero no betweeness lo cual tiene sentido pues es un nodo que está cercano a otros nodos importantes, pero no es único a la hora de interconectar con las otras agrupaciones.

La Figura 6, muestra las medidas de centralidad para el modelo c, que es el que tiene todos los reactivos. En esta red se observa que el nodo st17, que habla de estar asustado a padecer esta enfermedad, es de los que más fuerza tienen, además de que las medidas de betweenness y closeness tambien tiene sus valores muy altos. Le siguen los reactivos st3 y de32, siendo este último referente al constructo de depresión y habla de sentirse decaído o deprimido. Esto es relevante, pues es un reactivo que parece ser muy importante en el presente modelo, relevancia que no tenía en el modelo b. De la misma manera, el nodo de ag22 tiene las medidas de betweenness y closeness altas. Existen varios nodos que parecen no ser importantes en la red, y se refieren en el constructo de evitación, así como otros reactivos de otros constructos.



(a) Medidas de centralidad para el modelo a.

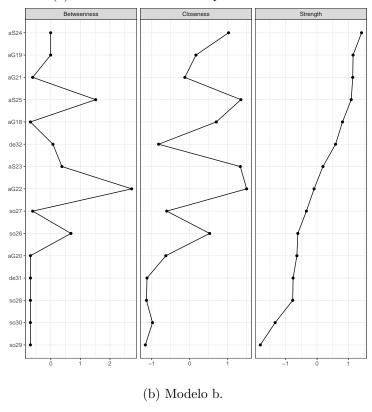


Figura 5: Medidas de centralidad para modelo a y b.

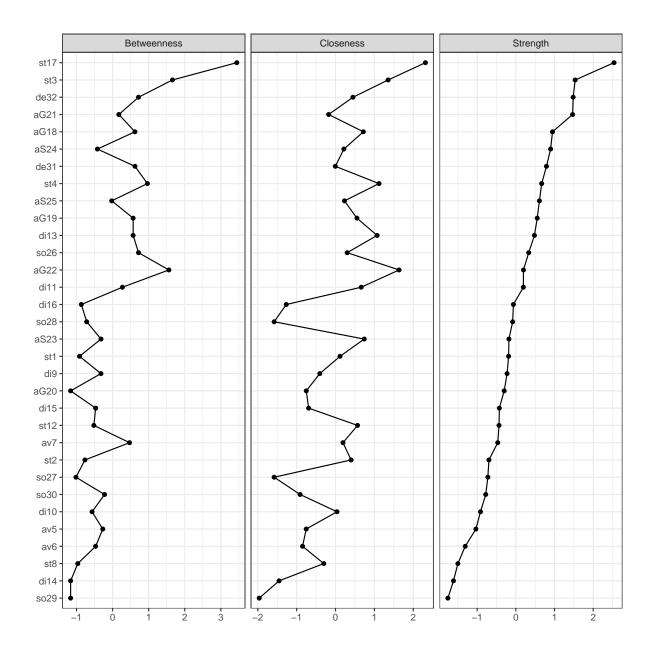


Figura 6: Medidas de centralidad el modelo c.

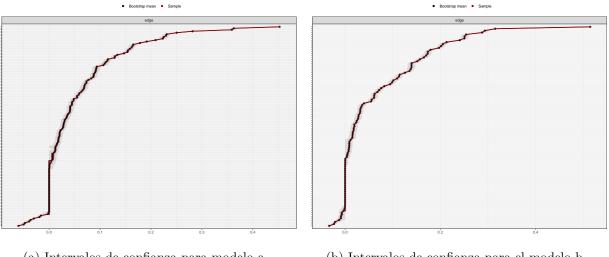
2.1. Precisión de pesos y estabilidad de medidas de centralidad

Como se había comentado en la sección anterior es importante verificar tanto la precisión de los pesos de las aristas de cada modelo, así como la estabilidad de las medidas de centralidad.

La Figura 7 muestra los intervalos de confianza con bootstrap para los pesos de las aristas de los tres modelos. De manera general, en los tres gráficos se muestra que los intervalos son muy angostos para cada peso, además de que los valores de cada arista están muy separadas una de otra. Recordemos que en el eje x están las aristas de mayor a menor peso, de arriba hacia abajo, por lo que tendremos tantos puntos como interconexiones estadísticamente relevantes dentro de la red. Por ejemplo, en el panel el primer punto de la parte superior se encuentra la conexión más fuerte de la red, que parece ser entre los nodos st3 y s17, siendo un proceso similar para los otros dos modelos. Esto parece indicar que para los tres modelos, en las conexiones más fuertes, podemos tener confianza de que los pesos de las aristas se pueden acercar al valor verdadero de esos pesos, por lo que se podrían considerar modelos estadísticos relevantes a tomar en cuenta.

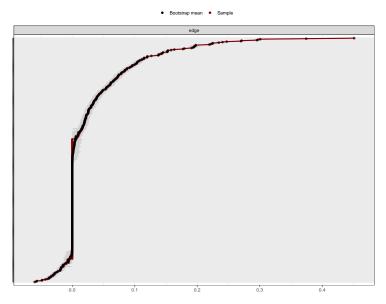
La Figura 8 muestra la estabilidad de las medidas de centralidad con diferentes tamaños de muestra para los tres modelos. Para los tres modelos se observa que la estabilidad en general es buena, pues no cambian mucho conforme se reduce el tamaño de muestra. El único detalle es que la medida de betweenness se encuentra un poco más abajo que las otras medidas, sobre todo para el modelo b y un poco para el modelo c. Esto indica que estas medidas no cambian tanto, por lo que podemos confiar en los valores ya mostrados en la sección anterior.

Por último, la Figura fig:sintodo muestra un gráfico de diferencias significativas para la medida de fuerza de nodo para el modelo c. En esta se observa una gran presencia de negro entre los nodos, que indica que en general la fuerza de los nodos son diferentes unos de otros. Por ejemplo, si observamos el nodo st17 tiene una fuerza de nodo estadísticamente diferente a todos los otros nodos. Otro ejemplo, en la celda entre el nodo st12 y ag20, hay presencia de gris, por lo que estos nodos no son estadísticamente diferentes uno de otro.



(a) Intervalos de confianza para modelo a.

(b) Intervalos de confianza para el modelo b.



(c) Intervalos de confianza para el modelo c.

Figura 7: Intervalos de Confianza de los modelos de redes.

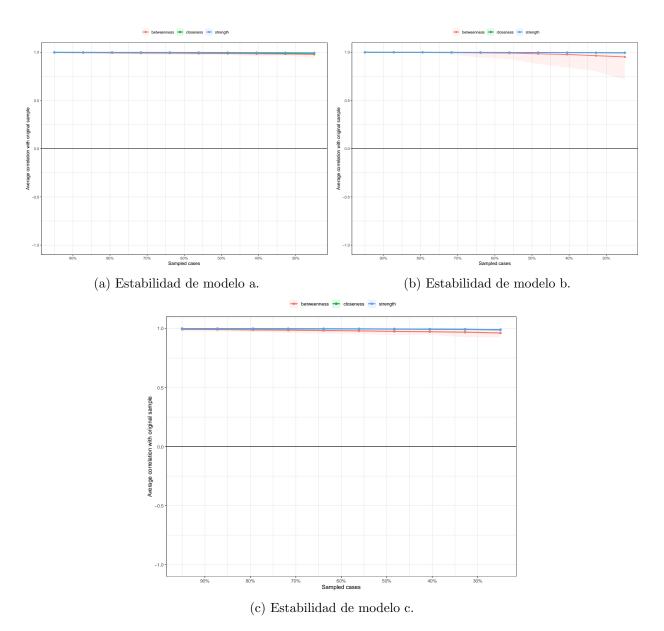


Figura 8: Estabilidad de las medidas de centralidad para los tres modelos.

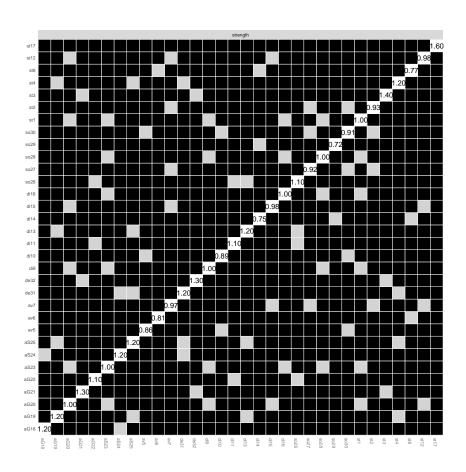


Figura 9: Test de diferencias significativas entre los nodos del modelo c.

2.2. Conclusiones

El presente análisis es un preámbulo que muestra la riqueza que adhiere el análisis de redes a la interpretación de resultados de la base de riesgos de enfermedades mentales a partir del Covid-19. Se dice que es preámbulo porque en el presenta análisis solo se adecuó el análisis de redes a la base de datos del tamizaje para crear un modelo base y explorar la implementación de este análisis con la presente base. Los siguientes pasos son plantear diferentes modelos de redes en función de otras variables, como si los usuarios que contestaron el cuestionario, tuvieron o no covid, o si gente cercana a ellos la tuvieron. También, corresponde comparar estos resultados con los resultados que se han obtenido con los análisis que generalmente se les hace a este tipo de datos. Algo como lo que menciona Haslbeck and Fried (2017)

Esto para ver cómo se estructura un sistema donde los síntomas están interactuando y ver cuáles son las posibles relaciones causales que pueden constituir a un desorden mental. Así mismo ver la presencia de comorbilidad de síntomas entre constructos, y ver cuáles son los síntomas que sirven de puente entre los diferentes desórdenes, como lo menciona Fried et al. (2017)

Referencias

- Chainé, S. M., Montoya, A. L., Maldonado, A. B., Aguirre, A. B., García, R. R., Rosales, F. L., and Cáceres, C. F. (2020). Condiciones de salud mental durante la pandemia por covid-19. *Revista inteRnacional de investigación en adicciones*, 6(2):11–24.
- Epskamp, S., Borsboom, D., and Fried, E. I. (2018a). Estimating psychological networks and their accuracy: A tutorial paper. *Behavior Research Methods*, 50(1):195–212.
- Epskamp, S., Borsboom, D., and Fried, E. I. (2018b). Estimating psychological networks and their accuracy: Supplementary materials.: 8.
- Epskamp, S., Cramer, A. O., Waldorp, L. J., Schmittmann, V. D., and Borsboom, D. (2012). qgraph: Network visualizations of relationships in psychometric data. *Journal of statistical software*, 48:1–18.
- Epskamp, S. and Fried, E. I. (2018). Package 'bootnet'. R package version, 1.
- Fried, E. I., van Borkulo, C. D., Cramer, A. O., Boschloo, L., Schoevers, R. A., and Borsboom, D. (2017). Mental disorders as networks of problems: a review of recent insights. *Social psychiatry and psychiatric epidemiology*, 52(1):1–10.
- González, F. (2021). Métodos analísiticos pagerank y análisis de redes.
- Haslbeck, J. M. and Fried, E. I. (2017). How predictable are symptoms in psychopathological networks? a reanalysis of 18 published datasets. *Psychological medicine*, 47(16):2767–2776.
- Morales Chainé, S., López Montoya, A., Bosch Maldonado, A., Beristain Aguirre, A., Robles García, R., Garibay Rubio, C. R., Astudillo García, C. I., Lira Chávez, I. A., and Rangel Gómez, M. G. (2021). Mental health symptoms, binge drinking, and the experience of abuse during the covid-19 lockdown in mexico. *Frontiers in public health*, page 979.