# CLASIFICACIÓN DE NIVEL DE FOBIA EN PACIENTES CON ARACNOFOBIA MEDIANTE ANÁLISIS DE BPM DE SEÑALES ECG

- Raul Gonzales
- Gloria Atencio
- Jennyfer Arismendiz
- Jhoana Rodríguez

# CONTENIDO

- 1 Contexto
- 2 Problemática
- 3 Propuesta de Solución
- 4 Metodología

- 5 Resultados
- 6 Conclusiones

# CONTEXTO

#### **Transtornos de Ansiedad**

Una de las condiciones mentales más comunes a nivel global[1]



Provoca en una persona un miedo intenso e irracional hacia una situación, ser vivo, lugar u objeto [2]

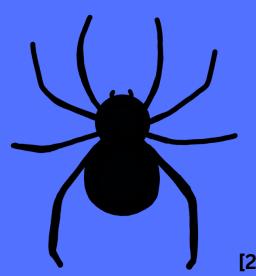






**Aracnofobia** 

Miedo a las arañas



# CONTEXTO



Aracnofobia

Taquicadia

Sudaración

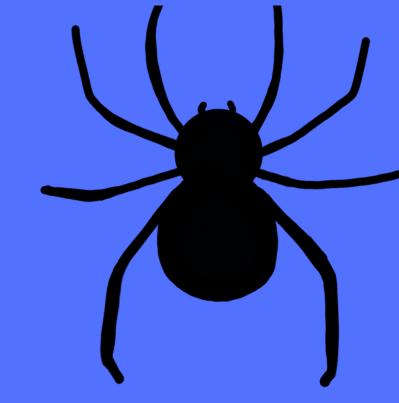
Dificultad para respirar

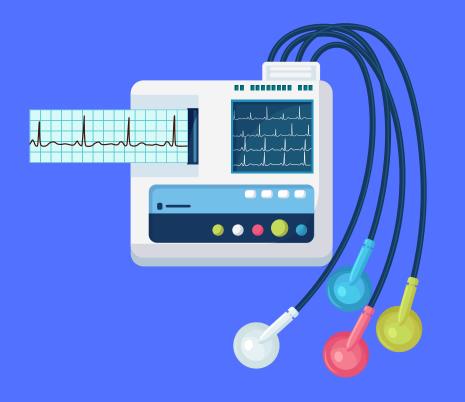
#### **Tratamientos**

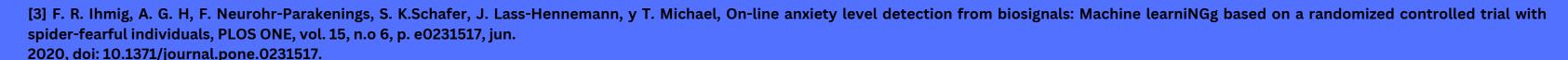
Terapia de exposición / VR



Carecen de una medida cuantitativa







<sup>[4]</sup> Fobias espec´ıficas - S´ıntomas y causas - Mayo Clinic. Accedido: 2 de julio de 2024. [En linea]Disponible en: https://www.mayoclinic.org/es/diseasesconditions/specific-phobias/symptoms-causes/syc20355156.

<sup>[5]</sup> National Institutes of Health (NIH), "Treating Phobias:Contributions of Behavior and Social Sciences Research," BSSR Health Impacts: Exposure Therapy.[Presentacion]

#### PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La ausencia de precisión y objetividad en las herramientas actuales para medir la mejora de ansiedad experimentada por pacientes con fobias específicas, como la aracnofobia, durante la exposición a estímulos fóbicos, lo cual limita la efectividad de los tratamientos personalizados.

# PROPUESTA DE SOLUCIÓN-

Se propone desarrollar un método analítico basado en el análisis de datos de señales de electrocardiograma (ECG) para la detección precisa del nivel de fobia en pacientes con aracnofobia. Este enfoque se centrará en utilizar indicadores clave como el ritmo cardíaco (BPM) y la variabilidad de la frecuencia cardiaca (HRV) los cuales están estrechamente correlacionados con la respuesta fisiológica ante el estrés y la ansiedad

# METODOLOGÍA

#### A. Materiales

Los datos fueron extraídos de **PhysioNet**estos incluyen registros de
electrocardiograma (ECG) de 80 sujetos de
entre 18 y 40 años, divididos en **4** de 20
sujetos cada uno

Cada sujeto fue expuesto a una serie estructurada de clips de video seguida de una fase de descanso, permitiendo la captura de respuestas fisiológicas y emocionales en tiempo real



#### Triggers.txt

- CLIP-ID: id del videoclip
- Tiempo:hhmmss.milisegundos

#### **Bitalino ECG.txt**

- mV:-1.5mV a 1.5mV
- Tiempo:hhmmss.milisegundos
- Etiqueta RAW

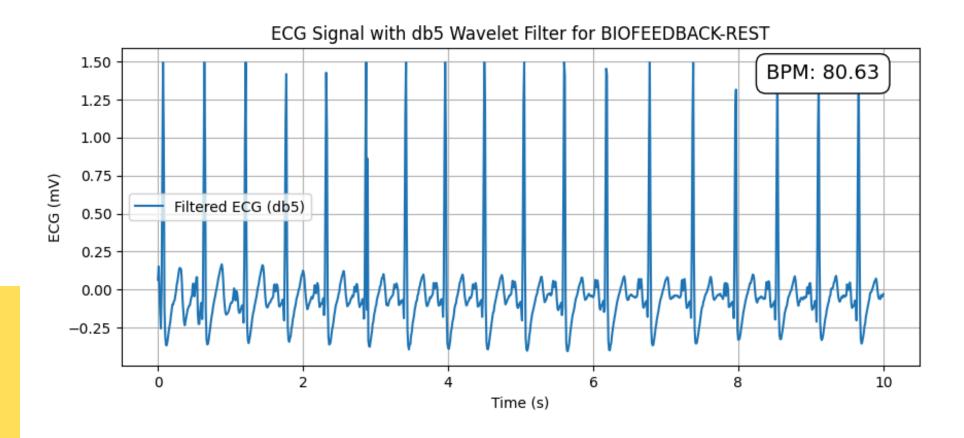
# B.Procesamiento y Tratado de la Señal

- 1. Ploteo de la Señal ECG.
- 2. Procesamiento y Tratado de la Señal

Organización de Datos Visualización y procesamiento Filtrado de Ruido

Uso de transformada wavelet para eliminar ruido de la señal ECG.

Elección de wavelet db5 por alta relación señalruido (SNR) y bajo error cuadrático medio (MSE).



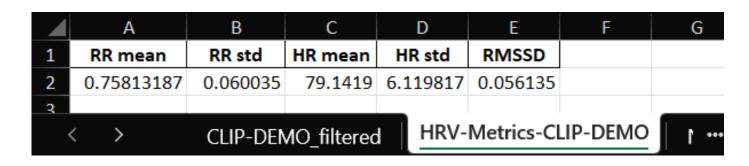
#### C.Almacenamiento de los resultados

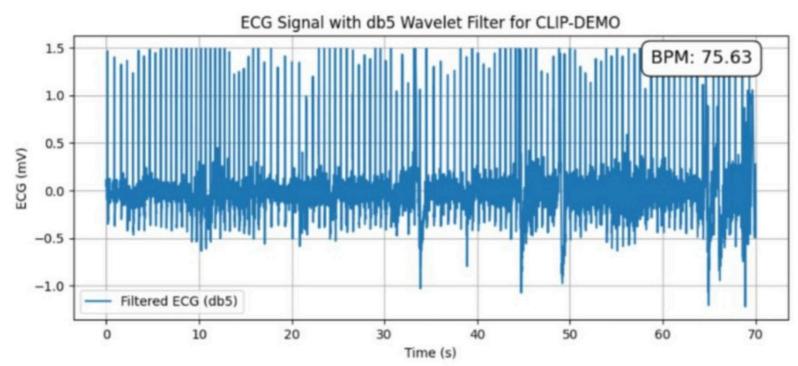
1. Se guardó cada ploteo de la Señal Filtrada ECG - Clip id de cada carpeta VP



#### 2. EXCEL

- Señal filtrada ECG (mV) y tiempo (s)
- BPM por clip id
- HRV Metrics



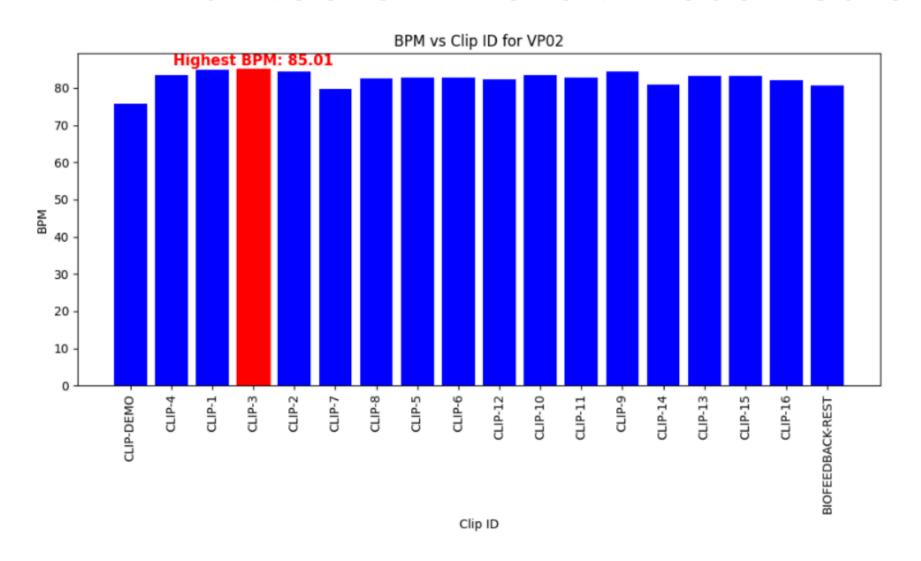


- NN (Normal-to-Normal) intervals: Intervalos RR que representan el tiempo entre latidos consecutivos.
- RR mean: Media de los intervalos RR, proporcionando una medida del ritmo cardíaco promedio.
- RR std: Desviación estándar de los intervalos RR, indicando la variabilidad de los intervalos RR.
- HR mean: Media de la frecuencia cardíaca en latidos por minuto (bpm), calculada como 60000 dividido por la media de los intervalos RR.
- HR std: Desviación estándar de la frecuencia cardíaca en bpm, derivada de los intervalos RR.
- RMSSD (Root Mean Square of Successive Differences): Raíz cuadrada de la media de los cuadrados de las diferencias sucesivas entre intervalos RR, una medida de la variabilidad a corto plazo.

#### Extracción de características







- NN
- RR mean
- RR std
- HR std
- RMSSD

Histograma de clips vs BPM del participante VP02

#### 1.Interfaz de visualización:

Desarrollo de interfaz gráfica de usuario utilizando **Tkinter.** 

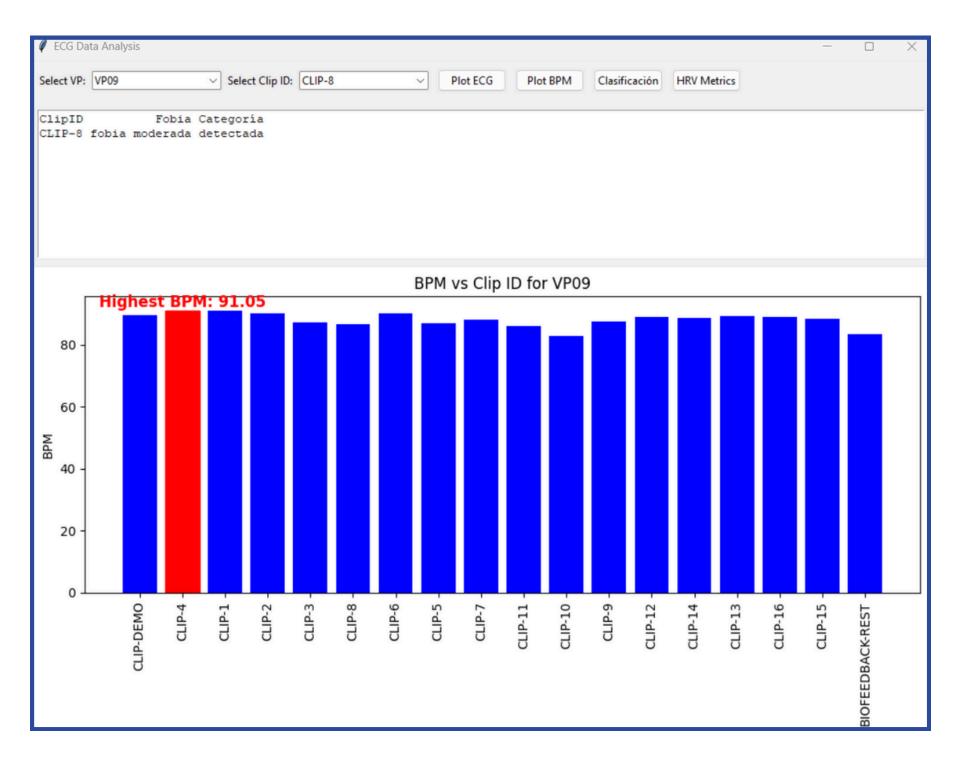
#### **Funciones:**

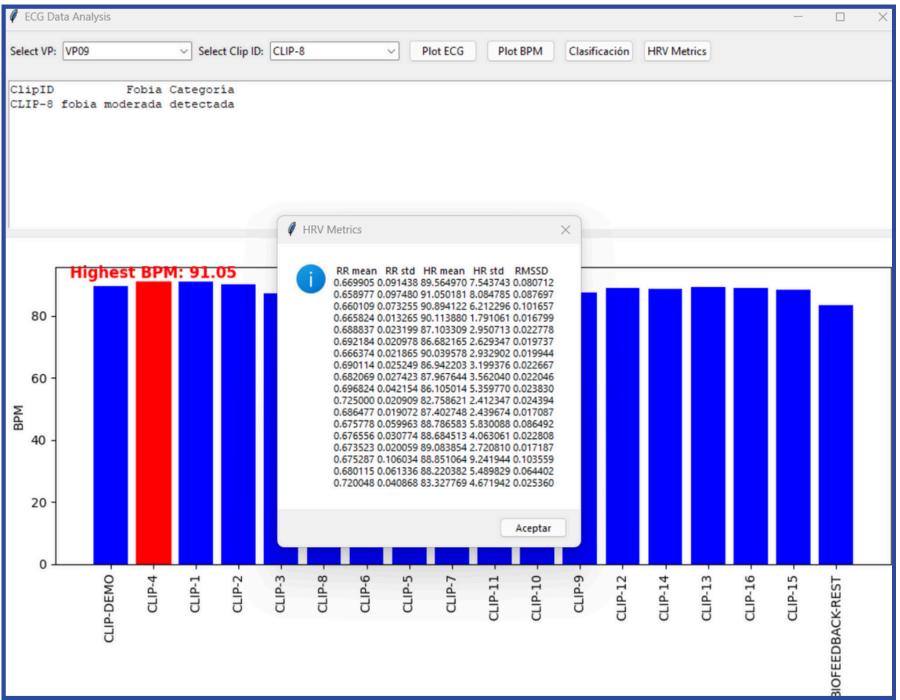
- Seleccionar participantes y clips
- Visualizar señale ECG y BPM
- Mostrar Clasificación de fobia y HRV



Fig1. Interfaz diseñada .Fuente: Elaboracion Propia

- Seleccionar Participantes (VP) y Clips: Los usuarios pueden seleccionar un participante y un clip específico para visualizar los datos.
- **Visualizacion de la Señal ECG**: La señal ECG filtrada se gráfica se muestra en la interfaz.
- **Visualización de BPM**: Se grafica la relación BPM vs. Clip ID, destacando el clip con el BPM mas alto.
- Mostrar Clasificación de Fobia: La clasificación de fobia para el clip seleccionado se muestra en un widget de texto.





#### 2. Análisis estadístico

Análisis de varianza para comparar los BPM en tres grados de fobia:

- 1. Alto
- 2. Moderado
- 3. Bajo

Summary for variables: BPM

Group variable: GRADODEFOBIA (GRADO DE FOBIA)

GRADODE	FOBIA	Mean	SD	p25	p50	p75	IQR	N
	1	72.02661	6.347088	68.10552	72.52357	76.62023	8.514715	24
	2	76.712	6.024717	73.01431	76.29014	81.57851	8.564204	278
	3	82.00707	5.8083	78.35259	81.60344	87.50903	9.156439	21
	Total	76.70812	6.297806	72.96065	76.31799	81.60344	8.642787	323

Fig2. Resumen estadistico. Fuente: Elaboracion Propia

	Shapiro-	Wilk W test	for normal	data	
Variable	Obs	W	V	z	Prob>z
ВРМ	24	0.96695	0.892	-0.234	0.59246
RADODEFOBIA =	= MODERADA				
	Shapiro-	Wilk W test	for normal	data	
Variable	Obs	W	V	Z	Prob>z
BPM	278	0.97795	4.392	3.461	0.00027
BPM DODEFOBIA =	= ALTA	0.97795 Wilk W test			0.00027

Fig4. Prueba de normalidad. Fuente: Elaboracion Propia

#### anova BPM CLIPS GRADODEFOBIA

	Number of obs =	45	R-square	ed =	0.5445
	Root MSE =	6.76998	Adj R-so	quared =	0.2577
Source	Partial SS	df	MS	F	Prob>F
Model	1479.4413	17	87.02596	1.90	0.0663
CLIPS	363.8131	16 2	22.738319	0.50	0.9274
GRADODEFO~A	1075.0085	1 1	1075.0085	23.46	0.0000
Residual	1237.481	27 4	45.832629		
Total	2716.9223	44 (	51.748234		

Fig3. Anova para grado bajo y alto de fobia. Fuente: Elaboración Propia

#### 3. Diagrama de caja y bigote

Representación gráfica de la mediana, los cuartiles y los posibles valores atípicos en los datos de BPM para cada categoría de fobia

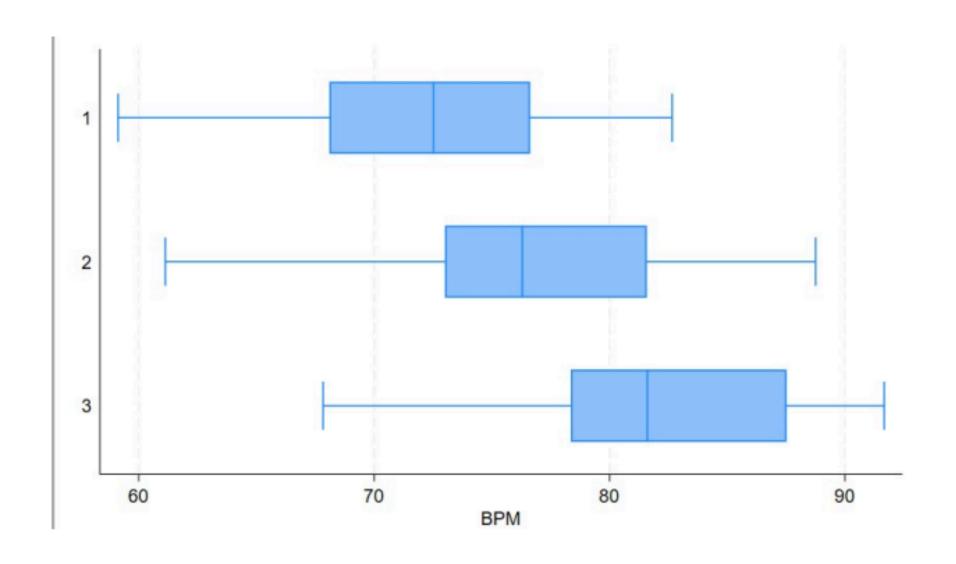


Fig5. Diagrama de caja y bigotes para grado de fobia: bajo (1), moderado (2), alto (3). Fuente: Elaboracion Propia

#### CONCLUSIONES



Se demuestra la viabilidad de utilizar el análisis de señales de electrocardiograma (ECG) para la clasificación precisa de niveles de fobia en pacientes con aracnofobia. A través del monitoreo de indicadores clave como el ritmo cardíaco (BPM) y la variabilidad de la frecuencia cardíaca (HRV), pudimos objetivamente cuantificar las respuestas fisiológicas ante estímulos fóbicos.



Los resultados del análisis estadísticos revelaron diferencias significativas en los BPM entre los niveles de fobia alta, moderada y baja, validando así la capacidad del método propuesto para distinguir entre diferentes intensidades de fobia. El uso de herramientas como ANOVA y diagramas de caja y bigote proporcionó una base sólida para entender estas variaciones y respaldar su posible uso aplicaciones clínicas.



La interfaz grafica desarrollada facilita la visualización y análisis de los datos de manera interactiva, lo que podría ser útil tanto en la investigación clínica como en entornos terapéuticos para evaluar el progreso del tratamiento y ajustar intervenciones de manera personalizada.

## REFERENCIAS

- [1] W. W. EATON, O. J. BIENVENU, Y B. MILOYAN, SPECIFIC PHOBIAS, LANCET PSYCHIATRY, VOL. 5, N.O 8, PP. 678-686, AGO. 2018, DOI: 10.1016/S2215-0366(18)30169-X.
- [2] PHOBIAS: SYMPTOMS, TYPES, CAUSES, AND TREATMENT. ACCEDIDO:2 DE JULIO DE 2024. [EN L'INEA]. DISPONIBLE EN:HTTPS://WWW.MEDICALNEWSTODAY.COM/ARTICLES/249347.
- [3] F. R. IHMIG, A. G. H, F. NEUROHR-PARAKENINGS, S. K.SCHAFER, J. LASS-HENNEMANN, Y T. MICHAEL, ON-LINE ANXIETY LEVEL DETECTION FROM BIOSIGNALS: MACHINE LEARNINGG BASED ON A RANDOMIZED CONTROLLED TRIAL WITH SPIDER-FEARFUL INDIVIDUALS, PLOS ONE, VOL. 15, N.O 6, P. E0231517, JUN. 2020, DOI: 10.1371/JOURNAL.PONE.0231517.
- [4] FOBIAS ESPEC'IFICAS S'INTOMAS Y CAUSAS MAYO CLINIC. ACCEDIDO: 2 DE JULIO DE 2024. [EN LINEA] DISPONIBLE EN: HTTPS://WWW.MAYOCLINIC.ORG/ES/DISEASESCONDITIONS/SPECIFIC-PHOBIAS/SYMPTOMS-CAUSES/SYC20355156.
- [5] NATIONAL INSTITUTES OF HEALTH (NIH), "TREATING PHOBIAS: CONTRIBUTIONS OF BEHAVIOR AND SOCIAL SCIENCES RESEARCH," BSSR HEALTH IMPACTS: EXPOSURE THERAPY. [PRESENTACION]
- [6] F. R. IHMIG, A. GOGEASCOECHEA, S. SCHAFER, J. LASS- "HENNEMANN, Y T. MICHAEL, ELECTROCARDIOGRAM, SKIN CONDUCTANCE AND RESPIRATION FROM SPIDER-FEARFUL INDIVIDUALS WATCHING SPIDER VIDEO CLIPS. PHYSIONET. DOI:10.13026/KC0E-6A32.
- [7] Y. XU, J. B. WEAVER, D. M. HEALY, Y J. LU, WAVELET TRANSFORM DOMAIN FILTERS: A SPATIALLY SELECTIVE NOISE FILTRATIO TECHNIQUE, IEEE TRANS. IMAGE PROCESS., VOL. 3, N.O 6, PP. 747-758, NOV. 1994, DOI: 10.1109/83.336245.
- [8] D. ZHANG ET AL., AN ECG SIGNAL DE-NOISING APPROACH BASED ON WAVELET ENERGY AND SUB-BAND SMOOTHING FILTER, APPL. SCI., VOL. 9, N.O 22, ART. N.O 22, ENE. 2019, DOI: 10.3390/APP9224968.

# MUCHAS GRACIAS