Evaluación y Tratamiento de la Alexitimia con Herramientas de Inteligencia Artificial

Raúl Arrabales Moreno

Presentación de Trabajo Fin de Máster M.U. en Psicología General Sanitaria *Director:* Eduardo González Fraile Madrid, Julio de 2019



Evaluación y Tratamiento de la Alexitimia con Herramientas de Inteligencia Artificial

Raúl Arrabales Moreno

raul.arrabales @serendeepia.com

Presentación de Trabajo Fin de Máster M.U. en Psicología General Sanitaria *Director:* Eduardo González Fraile Madrid, Julio de 2019

https://bit.ly/2LnL1jw





Índice

- 0: Presentación y Motivación
- 1: Resumen
- 2: Marco Teórico
- 3: Justificación
- 4: Hipótesis
- ▶ 5: Objetivos
- ▶ 6: Método y Herramientas Desarrolladas
- 7: Resultados y Discusión
- 8: Conclusiones y Trabajos Futuros
- 9: Recursos para Reproducibilidad
- 10: Referencias Bibliográficas

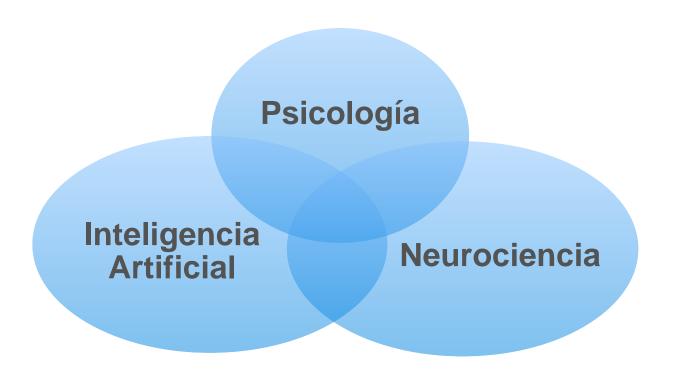


PRESENTACIÓN Y MOTIVACIÓN



Apartado 0: Presentación y Motivación

Contribuir al avance en neurociencia cognitiva aplicada a la salud mental





RESUMEN



Apartado 1: Resumen

Línea de investigación:

Prevención e Intervención Temprana en Trastornos Psicopatológicos.

Foco en Alexitimia

- Población Adulta
- Prevalencia
- Comorbilidad
- Refractariedad
- Factor de riesgo
- Impacto familiar



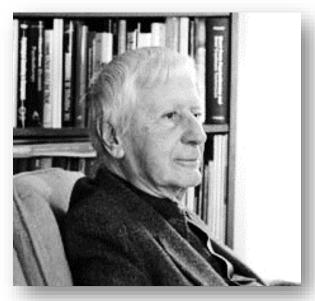


MARCO TEÓRICO



Alexitimia como constructo psicológico:

Origen en la medicina psicosomática



Peter E. Sifneos (1920-†2008)

"Los pacientes no pueden ponerse en contacto con sus emociones, ni verbalizarlas"

α - λέξης - θυμόςa - lexis - thimos Falta de palabras para las emociones

Sifneos, P. E. (1973). *The prevalence of 'alexithymic' characteristics in psychosomatic patients*. Psychotherapy and Psychosomatics, 22(2), 255-262.



Alexitimia como constructo psicológico:

- Baja capacidad para describir los sentimientos.
- Capacidad limitada de imaginación.
- Pensamiento orientado hacia lo exterior.

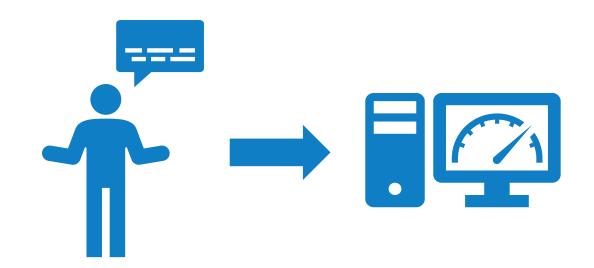
¿Cómo estás? ¿Qué sientes?

> No sé... Aquí estoy.

Inteligencia Artificial (IA) y Psicología

IA Aplicada al reconocimiento de la emoción:

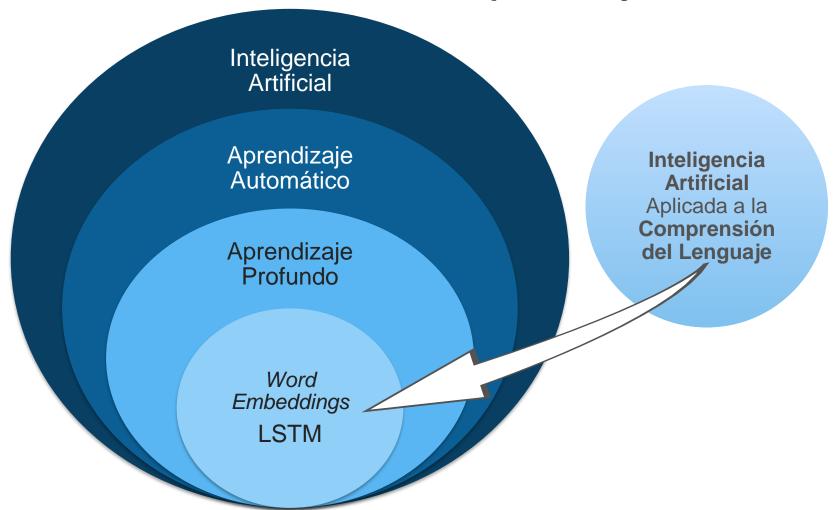
- Imágenes → Visión Artificial.
- ▶ Lenguaje → Comprensión del Lenguaje Natural.



Detección de la alexitimia a través del lenguaje



Usando técnicas avanzadas de Aprendizaje Automático.



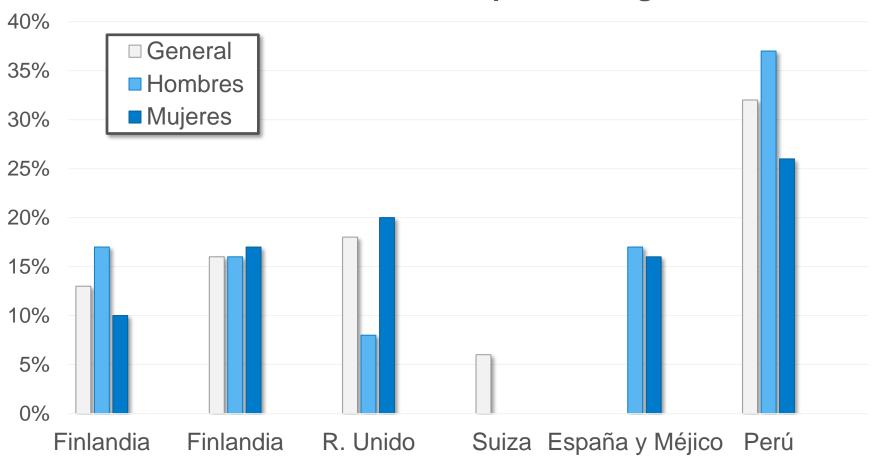


JUSTIFICACIÓN



Apartado 3: Justificación

Prevalencia alexitimia en población general

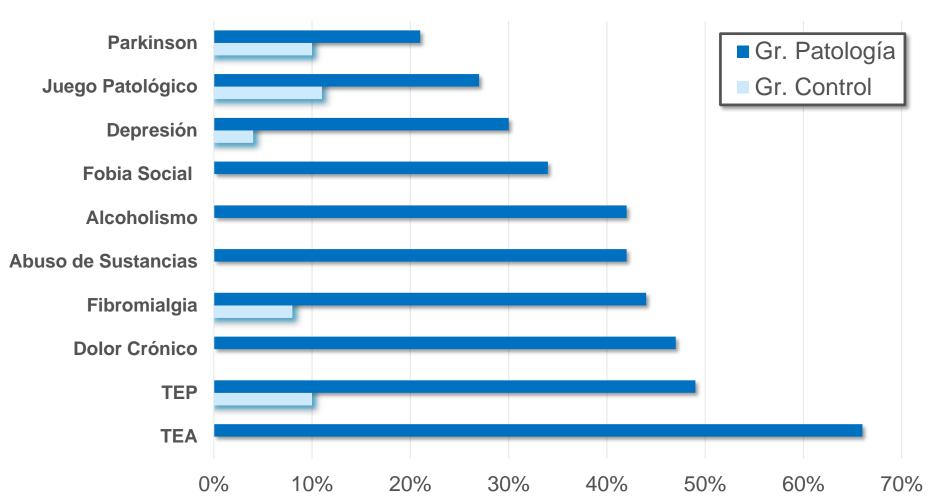


(Salminen, Saarijärvi, Äärelä, Toikka, & Kauhanen, 1999; Säkkinen et al., 2007; Mason et al., 2005; Modestin, Furrer, & Malti, 2004; Páez et al., 1999; Pérez & Gallegos, 2017)



Apartado 3: Justificación

Comorbilidad de la Alexitimia



(Honkalampi et al., 2000; Leweke, Leichsenring, Kruse, & Hermes, 2012; Eichhorn et al., 2014; Lumley & Roby, 1995; Mason et al., 2005; Parker et al., 2005; Haviland et al., 1994; Costa et al., 2010; Uzun, 2003; Steinweg et al., 2011; Mendelson, 1982; Cox et al., 1995)



Apartado 3: Justificación

Alexitimia como factor de riesgo en salud mental:

- Propensión a la depresión, ansiedad, TEP y somatización.
- Refractariedad a la psicoterapia basada en emociones.
- Problemas de pareja y otras relaciones afectivas.

Necesidad de mecanismos de detección temprana:

Cribado automático sin necesidad de auto/hetero-informe.

Las personas con alexitimia **no** suelen acudir a procesos de evaluación o tratamiento.



HIPÓTESIS

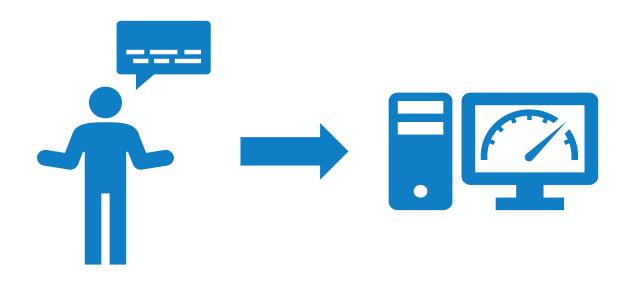


Apartado 4: Hipótesis

Es posible inferir el grado de alexitimia mediante el análisis de las narrativas construidas por una persona.

Refutar la hipótesis nula

 H_0 =No es posible inferir el grado de alexitimia mediante el análisis automático del lenguaje.





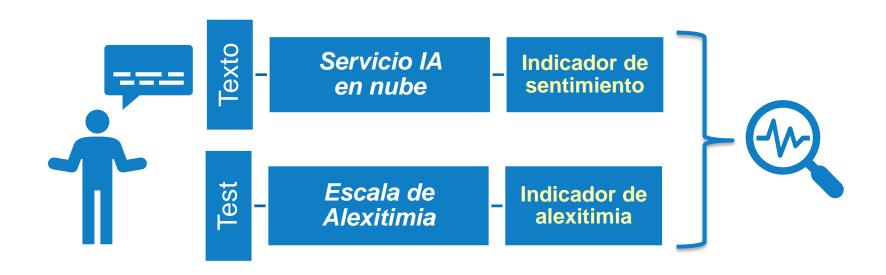
OBJETIVOS



Apartado 5: Objetivos

Objetivos específicos:

▶ Objetivo 1: Analizar la relación entre grado de alexitimia y el sentimiento expresado verbalmente (utilizando servicios existentes de Análisis del Sentimiento).



Apartado 5: Objetivos

Objetivos específicos:

► Objetivo 2: Implementar un modelo predictivo propio que detecte niveles altos de alexitimia mediante un procesamiento automático del lenguaje natural.



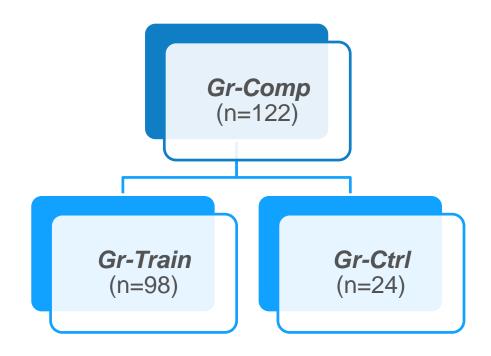
MARCO METODOLÓGICO Y HERRAMIENTAS DESARROLLADAS



Apartado 6: Marco Metodológico

Estudio piloto con una muestra de 122 participantes:

- Población adulta no clínica.
- ▶ 52% de mujeres y 48% de hombres.
- ▶ Edad media 34,9 años (σ = 12,45).
- 20% como grupo de control.

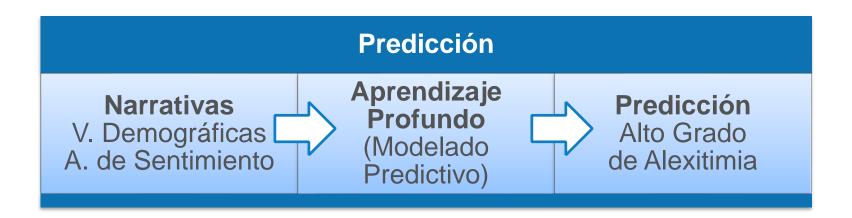




Apartado 6: Marco Metodológico

Aplicando dos líneas principales de investigación:







Utilizando herramientas desarrolladas ad hoc:

► Prolexitim TAS-20:



Aplicación Web para administrar la *Escala de Alexitimia de Toronto* (TAS-20).

► Prolexitim NLP:



Aplicación Web para presentar estímulos (TAT), recoger narrativas y de análisis de sentimiento.

► Prolexitim Detector:



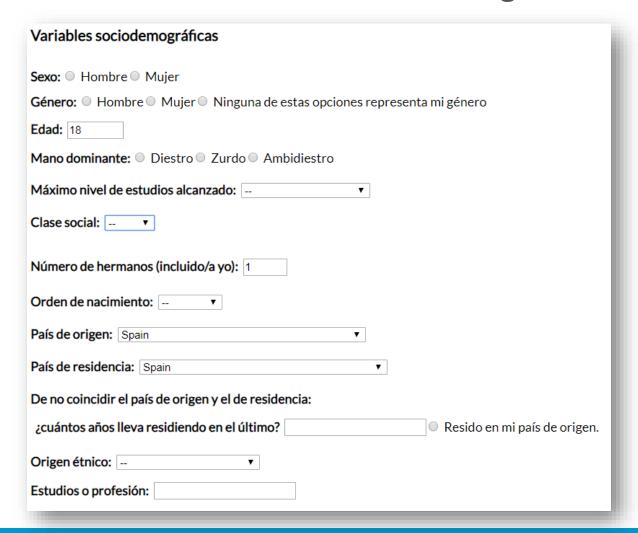
Herramienta de **detección automática de alexitimia** a partir del texto de las narrativas.

Prolexitim TAS-20. 20 ítems tipo Likert 5 niveles.

Escala de Alexitimia de Toronto. TAS-20										
Ensayo para usuario: raul.arrabales@unir.net Los resultados se almacenan anónimamente con el código: 4df4322dbfa7d239b151b81714f46709										
Avise al investigador en cualquier momento si tiene alguna duda.										
A continuación se le presentan 20 afirmaciones. Señale el grado en que estas afirmaciones se ajustan a su modo de ser habitual. Conteste lo más sinceramente posible. No piense mucho las respuestas. Recuerde que las respuestas son anónimas.										
	1. A menudo estoy confuso con las emociones que estoy sintiendo.									
	O Muy desacuerdo	© En desacuerdo	O Indeciso	O De acuerdo	O Muy de acuerdo					
	2. Me es difícil encontrar las palabras correctas para expresar mis sentimientos.									
	O Muy desacuerdo	© En desacuerdo	Indeciso	O De acuerdo	O Muy de acuerdo					
	3. Tengo sensaciones físicas que incluso ni los doctores entienden.									
	O Muy desacuerdo	O En desacuerdo	Indeciso	O De acuerdo	O Muy de acuerdo					



Prolexitim TAS-20. Variables sociodemográficas.





Prolexitim TAS-20. Mediciones realizadas:

TAS-20: puntuación total (de 20 a 100):

- Mayor o igual a 61 → alexitimia.
- Entre 52 y 60 → posible alexitimia.
- Menor o igual que 51 → no alexitimia.

F1: Dificultad para identificar sentimientos. Confusión de la emoción con sensaciones físicas.

F2: Déficit del lenguaje emocional. Dificultad para comunicar sentimientos.

F3: Pensamiento concreto. Pensamiento operatorio, externalizado.



Prolexitim TAS-20. Mediciones realizadas:

TAS20	F1	F2	F3	Tas20Time	Sex	Gender	Age
42	16	10	16	254305	1	1	21
55	15	20	15	103425	1	1	42
40	16	9	15	201637	2	2	22
40	13	10	17	242202	2	2	22
40	12	10	18	155945	2	2	22

TAS20	alex-a
42	NoAlex
55	PosAlex
40	NoAlex
40	NoAlex
40	NoAlex
37	NoAlex

Prolexitim NLP

Estímulos Visuales:

- TAT Lámina 1.
- TAT Lámina 9H.
- TAT Lámina 11.
- TAT Lámina 13HM.

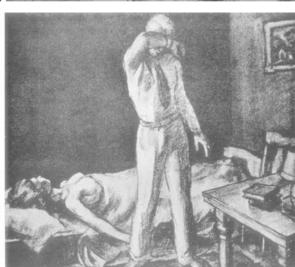
Presentación:

- Escala de grises.
- Anchura: 600 px.
- Pantalla 13,3".
- Resol.: 1400x900 px.
- Densidad: 126 ppp.











Prolexitim NLP

Recogida de datos:

Texto escrito por el participante.

Procesamiento:

- A. Sentimiento (APIs).
 - > IBM NLU.
 - Google NLP.
 - Microsoft TA.
- NLP/NLU Propio.
 - Lematización.
 - Bag of Words.
 - > TF/IDF.
 - Word2 Vec.

Imagen 1:



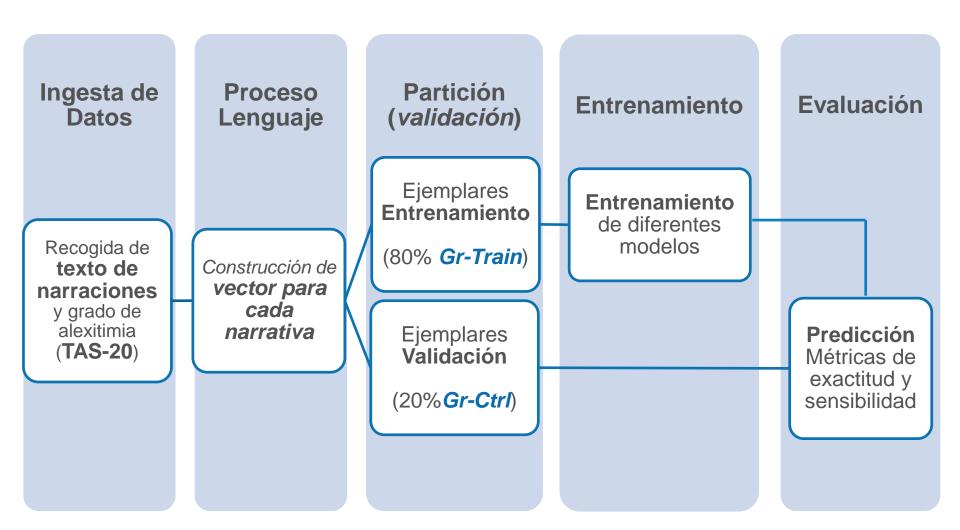
Escriba aquí una historia inventada sobre la imagen 1: Érase una vez...

Prolexitim NLP. Mediciones realizadas.

Text	Text-EN	nlu- sentiment	nlu- label	nlu-joy	nlu- anger	nlu- disgust	nlu- sadness	nlu-fear
Un dia una persona estaba caminando por un bos	One day a person was walking through a forest	0.804036	positive	0.300618	0.056700	0.037100	0.571103	0.109435
Hombre sufre tras ver a su mujer enferma en ca	Man suffers after seeing his sick wife in bed	-0.951993	negative	0.005220	0.153296	0.309171	0.636788	0.238770
Érase una vez un chico que queria aprender a t	Once upon a time there was a boy who wanted to	-0.404741	negative	0.425380	0.016648	0.023504	0.528917	0.033263
en la época de los 80, un grupo de ladrones qu	In the 80's, a group of thieves who, after fle	0.000000	neutral	0.022609	0.065592	0.098990	0.384051	0.691199



Prolexitim Detector





Prolexitim Detector. Haciendo predicciones.

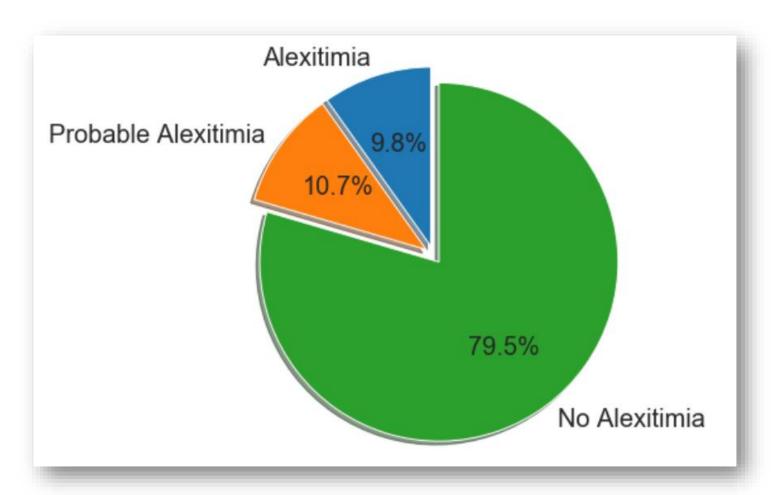
```
# Testing the predictive model
    alex screening = model.predict(pp narratives, batch size=1, verbose = 2)
    text idx = 0
    for prediction in alex screening:
      # print(prediction)
      print("NARRATIVE: " + narratives[text_idx])
      text idx += 1
      if(np.argmax(prediction) == 0):
          print("PREDICTION: negative: No Alexithymia.")
      elif (np.argmax(prediction) == 1):
        print("PREDICTION: positive: Possible Alexithymia.")
      print("----")
NARRATIVE: un niño al que sus padres de clase acomodada le dijeron que tenía que apr
    PREDICTION: negative: No Alexithymia.
    NARRATIVE: Hay unos toros que están enfadados y se preparan para atacar. Van a bajar
    PREDICTION: negative: No Alexithymia.
    NARRATIVE: Varios hombres se encuentran echando una siesta en su pausa para el almuer
    PREDICTION: positive: Possible Alexithymia.
    NARRATIVE: un hombre que mata a su amante porque ella le amenazó con contárselo a su
    PREDICTION: negative: No Alexithymia.
```

RESULTADOS Y DISCUSIÓN



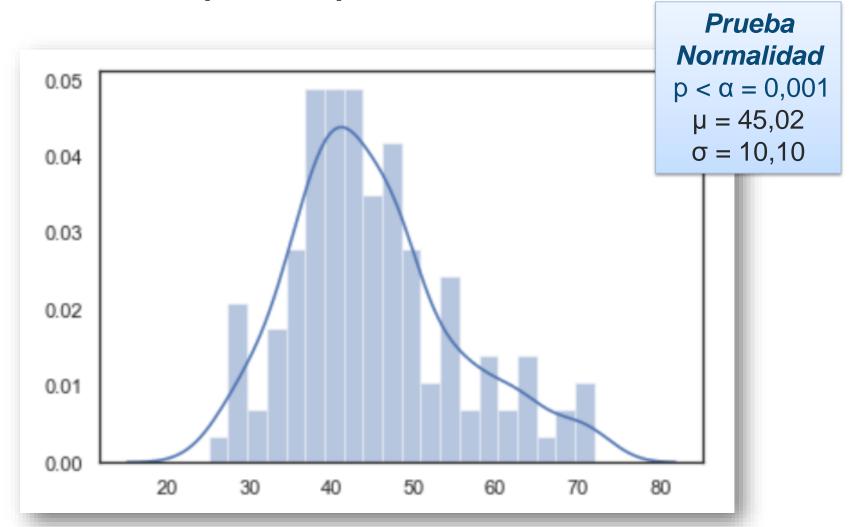
Apartado 7: Resultados y Discusión

Análisis descriptivo de puntuación TAS-20



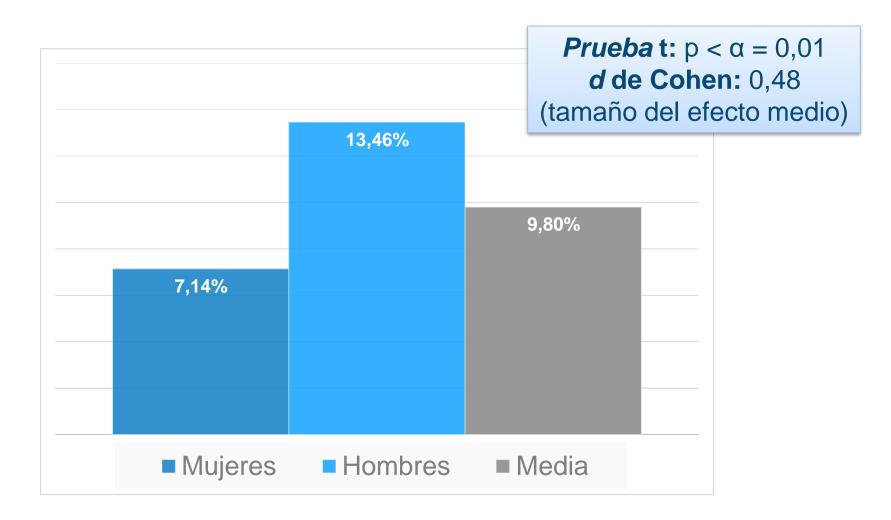


Análisis descriptivo de puntuación TAS-20



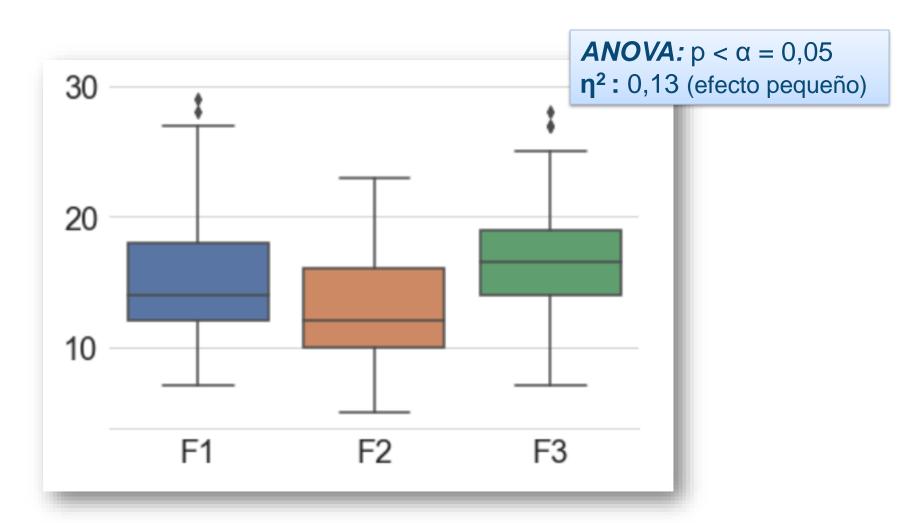


Análisis descriptivo de TAS-20 por sexo



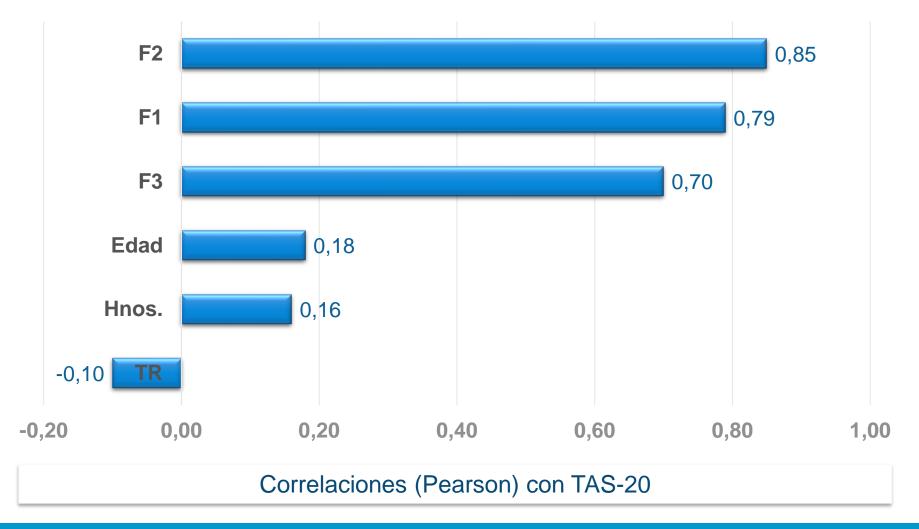


Análisis descriptivo de TAS-20 y subescalas F1, F2, F3



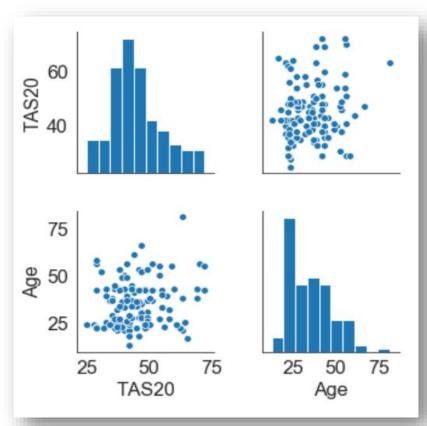


Análisis correlacional de puntuación TAS-20





Análisis correlacional de TAS-20 y demografía



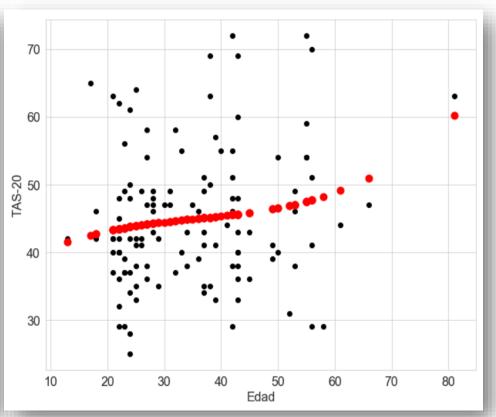
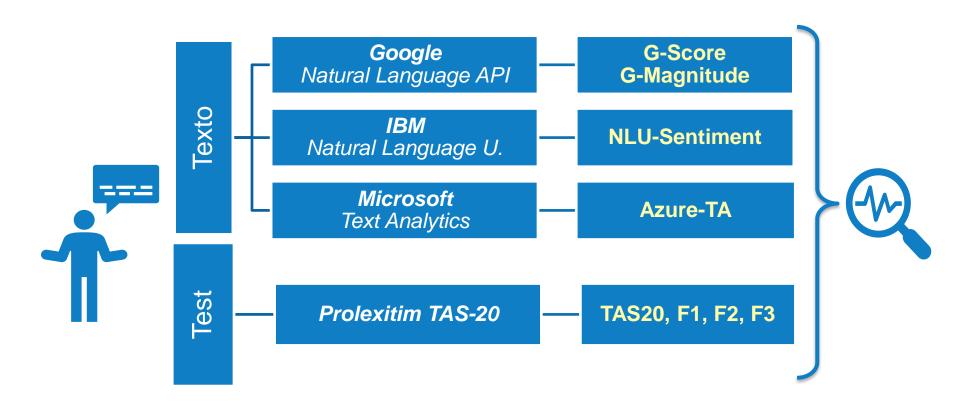


Diagrama de Dispersión Puntuación TAS20 Vs. Edad Regresión Polinómica Gr. 3 R²=0,039; RMSE=97,89

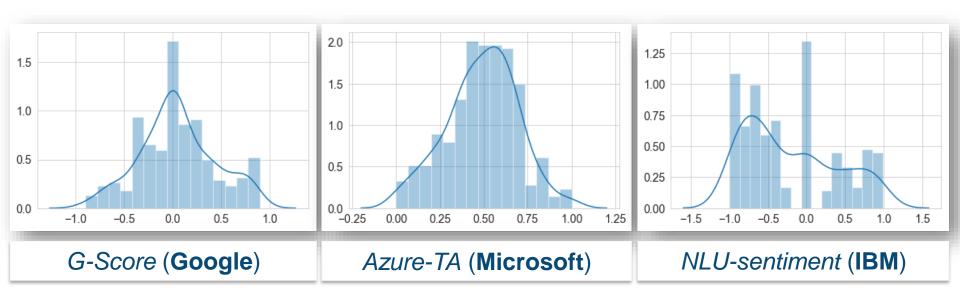


Análisis de métricas de sentimiento





Análisis de métricas de sentimiento



Distribuciones diferentes (*ANOVA*: $p < \alpha = 0.001$)

Tamaño del efecto muy pequeño (η²: 0,04)

Correlación moderada ($\rho = [0,52; 0,57; 0,58]$)



Análisis correlacional de sentimiento y TAS-20

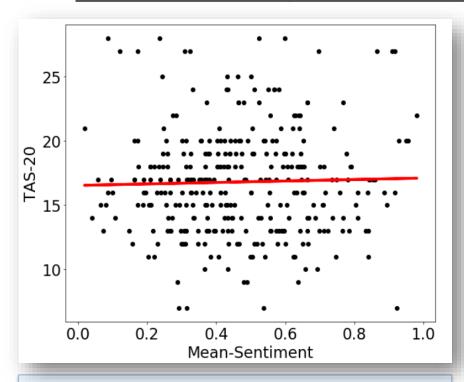
	TAS20		F2	F3	magn	
TAS20	1	0.78	0.84	0.75	-0.036	-0.11
F1	0.78	1	0.49	0.34	-0.017	-0.098
F2	0.84	0.49	1	0.49	-0.088	-0.11
F3	0.75	0.34	0.49	1	0.028	-0.044
sent	-0.036	-0.017	-0.088	0.028	1	0.061
magn	-0.11	-0.098	-0.11	-0.044	0.061	1

Matriz de Correlaciones de Pearson (TAS-20, subescalas, polaridad y magnitud de sentimiento)

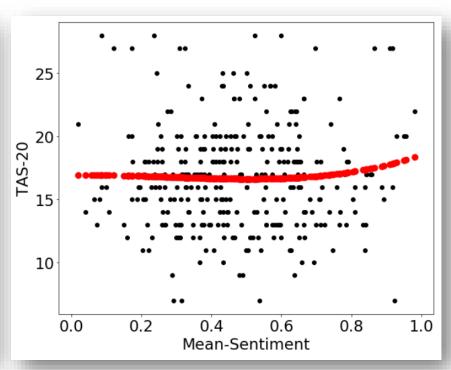


Modelado Predictivo

Predicción de la puntuación TAS-20 con análisis de sentimiento



Regresión Lineal R²=0,001; RMSE=100,40

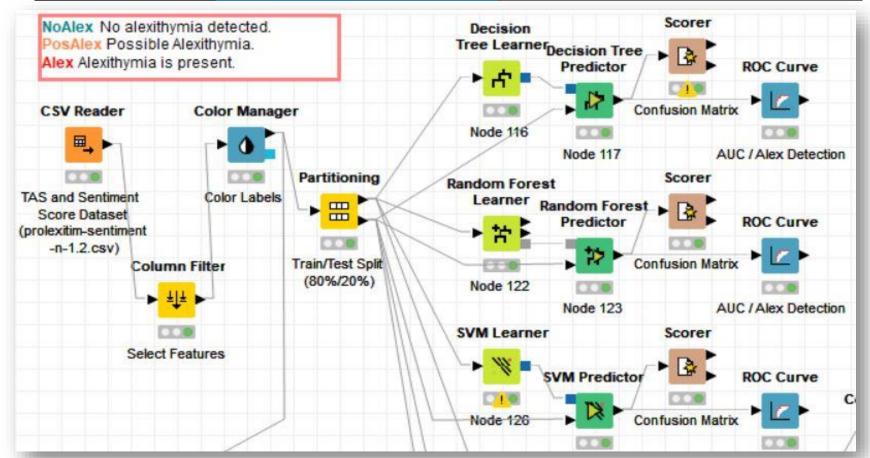


Regresión Polinómica Grado 3 R²=0,014; RMSE=99,12



Modelado Predictivo con Algoritmos No Lineales

Clasificación (Alex, PosAlex, NoAlex) con análisis de sentimiento

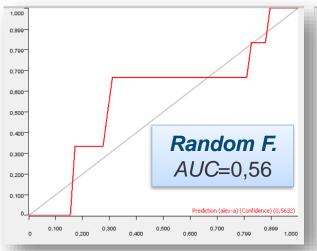


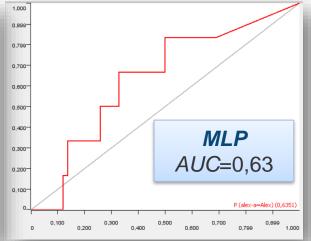


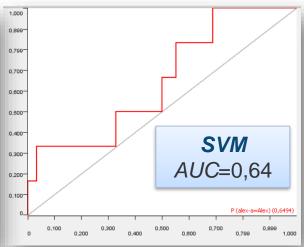
Modelado Predictivo con Algoritmos No Lineales

Clasificación con análisis de sentimiento

Predictores	Predicción	Algoritmo	ACC	AUC	Sensib. (NoAlex)	Sensib. (PosAlex)	Sensib. (Alex)
Contimiento	Clasificación: - Alex - PosAlex - NoAlex	Árbol de Decisión	0,66	0,59	0,82	0	0
medio		Bosque Aleatorio	0,76	0,56	0,94	0	0
(**************************************		Máq. Soporte Vectorial	0,81	0,64	1	0	0
Sentiment)		Perceptrón Multicapa	0,62	0,63	0,75	0,17	0



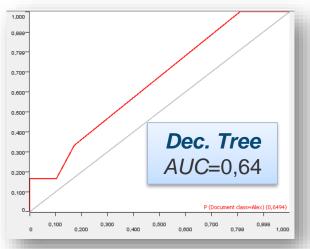


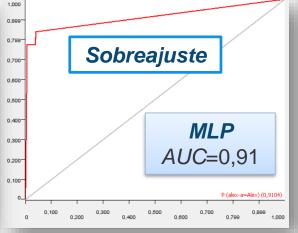


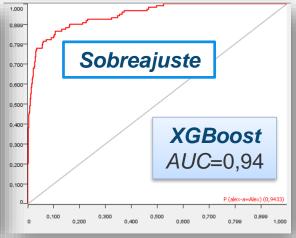
Modelado Predictivo con Algoritmos No Lineales

Clasificación con procesamiento del lenguaje y demografía

Predictores	Predicción	Algoritmo	ACC	AUC	Sensib. (NoAlex)	Sensib. (PosAlex)	Sensib. (Alex)
Del Discurso (edad, estudios,	- Alex	Árbol de Decisión	0,65	0,64	0,78	0,22	0,17
		Perceptrón Multicapa	0,93	0,91	0,95	0,65	0,81
		XGBoost	0,99	0,94	0,95	0,67	0,95



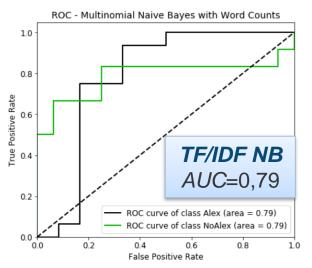


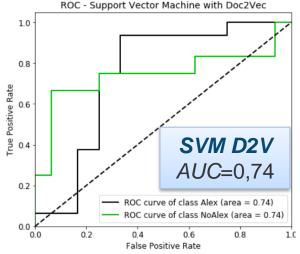


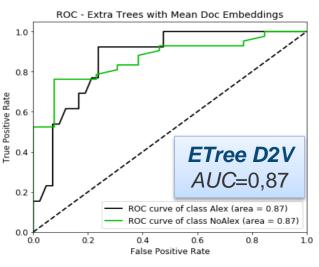
Modelado Predictivo

Clasificación con Técnicas Deep Learning ("Word/Doc Embeddings")

	Predictores	Predicción	Algoritmo	ACC	AUC	Sensib. (NoAlex)	Sensib. (Alex+PosAlex)
	Características Del Discurso (Edad, Sexo, BoW, TF,		Multinom. Naïve Bayes	0,85	0,79	0,89	0,79
		Clasificación: - Alex - NoAlex	Doc2Vec SVM	0,86	0,74	0,89	0,79
Word2Vec, Doc2Vec)	HOAIOX	Doc2Vec ExtraTrees	0,79	0,87	0,90	0,69	









Apartado 8

CONCLUSIONES Y TRABAJOS FUTUROS



Apartado 8: Conclusiones y Trabajos Futuros

Principales Conclusiones:

- ► Es posible la detección temprana automática de la alexitimia.
- Los servicios de IA en la nube no sirven para estas tareas.
- Es necesario obtener muestras más grandes.

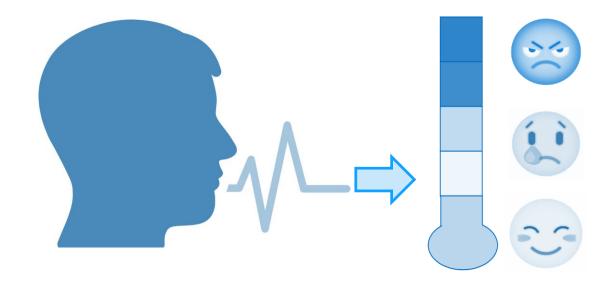




Apartado 8: Conclusiones y Trabajos Futuros

Trabajos Futuros:

- Incorporar el procesamiento de la señal de voz (prosodia).
- Incorporar el reconocimiento de la expresión facial de las emociones.
- Realizar estudios piloto análogos con población infantil y clínica.





Apartado 8: Conclusiones y Trabajos Futuros

Trabajos Futuros:

- Diseñar programas para prevención y tratamiento.
- Aplicar los modelos predictivos basados en IA a otros constructos:
 - Ansiedad, Depresión, Ideación/Plan Suicida, Acoso, etc.
 - Detección Temprana de Esquizofrenia en Adolescentes.



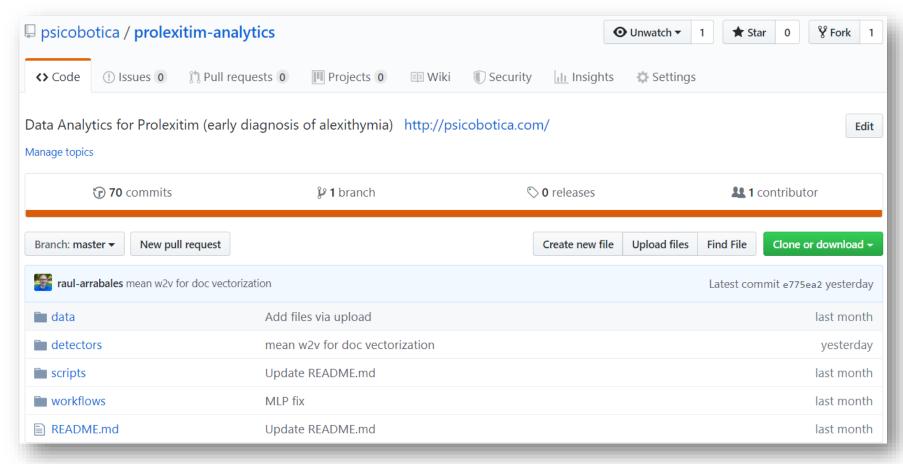
Aplicación Precensuic https://www.prevensuic.org

Apartado 9

RECURSOS PARA REPRODUCIBILIDAD



Apartado 9: Recursos para Reproducibilidad Herramientas, datos y modelos predictivos:



- Herramientas Desarrolladas: https://github.com/psicobotica/prolexitim.
- Datos Recogidos y Análisis: https://github.com/psicobotica/prolexitim-analytics



Apartado 10

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS



Apartado 10: Referencias Bibliográficas

- Selección de referencias bibliográficas:
 - Aleman, A. (2005). Feelings you can't imagine: Towards a cognitive neuroscience of alexithymia. Trends in Cognitive Sciences, 9(12), 553-555.
 - Alonso-Fernández, F. (2011). *La alexitimia y su trascendencia clínica y social*. Salud Mental, 34(6), 481-490.
 - Bagby, R. M., Parker, J. D., & Taylor, G. J. (1994). *The twenty-item toronto* alexithymia Scale—I. item selection and cross-validation of the factor structure. Journal of Psychosomatic Research, 38(1), 23-32.
 - Bellak, L., & Abrams, D. M. (2000). *TAT, CAT y SAT: Uso clínico*. Editorial El Manual Moderno.
 - Drigas, A., Koukianakis, L., & Papagerasimou, Y. (2011). *Towards an ICT-based* psychology: E-psychology. Computers in Human Behavior, 27(4), 1416-1423.
 - Jiang, F., Jiang, Y., Zhi, H., Dong, Y., Li, H., Ma, S., Wang, Y. (2017). *Artificial* intelligence in healthcare: Past, present and future. Stroke and Vascular Neurology, 2(4), 230-243.
 - LeCun, Y., Bengio, Y., & Hinton, G. (2015). *Deep learning*. Nature, 521(7553), 436.



Apartado 10: Referencias Bibliográficas

- Selección de referencias bibliográficas:
 - Kretzschmar, K., Tyroll, H., Pavarini, G., Manzini, A., Singh, I., & NeurOx Young People's Advisory Group. (2019). Can your phone be your therapist? young people's ethical perspectives on the use of fully automated conversational agents (chatbots) in mental health support. Biomedical Informatics Insights, 11.
 - Martínez Sánchez, F. (1996). Clínica Y Salud, Adaptación española de la escala de alexitimia de toronto (TAS-20). 7(1). 19-32.
 - Meganck, R., Vanheule, S., Inslegers, R., & Desmet, M. (2009). Alexithymia and interpersonal problems: A study of natural language use. Personality and Individual Differences, 47(8), 990-995.
 - Sifneos, P. E. (1973). *The prevalence of 'alexithymic' characteristics in psychosomatic patients*. Psychotherapy and Psychosomatics, 22(2), 255-262.
 - Stiefel, S. (2018). *The chatbot will see you now: Mental health confidentiality concerns in software therapy*. SSRN Social Science Research Network.
 - Young, T., Hazarika, D., Poria, S., & Cambria, E. (2018). Recent trends in deep learning based natural language processing. IEEE Computational Intelligence Magazine, 13(3), 55-75.



Evaluación y Tratamiento de la Alexitimia con Herramientas de Inteligencia Artificial

Raúl Arrabales Moreno

raul.arrabales @serendeepia.com

Preguntas

GRACIAS POR SU ATENCIÓN

Presentación de Trabajo Fin de Máster M.U. en Psicología General Sanitaria *Director:* Eduardo González Fraile Madrid, Julio de 2019





www.unir.net