



Maestría en Sistemas Interactivos Centrados en el Usuario

Propuestas de temas

Arturo Curiel (me@arturocuriel.com)

Áreas de interés: Procesamiento de texto, PLN

Dr. Luis G. Montané Jiménez (lmontane@uv.mx)

5 de septiembre 2019

Framework para el procesamiento de entradas de texto mediante imágenes.

LGAC1. Tecnología Computacional y de Comunicaciones para los Sistemas Interactivos Centrados en el Usuario.

Las líneas se pueden consultar en
<https://www.uv.mx/msicu/2012/10/09/lqac/>

Contexto o Antecedente

Existen situaciones en las que tenemos documentos **no digitalizados** que quisiéramos procesar.

- Notas de campo (*e.g.* tomas de requerimientos)
 - Existen incluso los “Rocketbook”.
- Cuestionarios (*e.g.* encuestas)
 - Hay preguntas abiertas o elementos que se tienen que transcribir para hacer análisis.
- Discapacidad (*e.g.* discapacidad visual)

PACIENTE
1ª VEZ

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
UNIDAD MÉDICA DE ALTA ESPECIALIDAD UMAM
"DR. VÍCTOR DE LA FUENTE NAVARRE"
CENTRO INTERDISCIPLINARIO Y ESTUDIO DEL DOLOR - CUIDADOS PALIATIVOS
PSICOLOGÍA CLÍNICA - HOJA DE REGISTRO AL PACIENTE SA-102

NOMBRE: [REDACTED] FECHA: 28/09/2017
EDAD: 59 CONSULTA EXTERNA
HOSPITALIZACIÓN: TRAUMA ORTO
CAMA

OCCUPACION: Comerciante NIVEL ESTUDIOS: Carrera Comercial

AMILGRAMA: hombre [REDACTED] mujer [REDACTED] 3 hijos.
Ing Civil casado.
Abogado Soltero
tod Ing civil.

ESTADO CIVIL: 1 2 3 4 5 6 7 8 MOTIVO DE CONSULTA: 1 X 2 3 INCAPACIDAD: 1 2 DIAS
PENSION: 1 2 DIAS

RELIGION: 1 2 3 4 5 6 7 8 TX. PSQUIATRIA: 1 2 MEDICAMENTO Y TIEMPO

HISTORIA DE VIDA: 1.- DESARROLLO PSICOSOCIAL: 1 2 3 4 5 6 7 8
2.- TIPO FAMILIA: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20
3.- CICLO FAMILIA: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20
GRUPO OPERATIVO: 1 2 3 4 5

MINIMENTAL

1.- TEMPORAL 0-10: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
2.- REPETICION INMEDIATA: No. REPETICIONES: 1 No. PALABRAS: 3
3.- ATENCION Y CALCULO 0-5: 93-86-79-72-65
4.- MEMORIA 0-3: 3
5.- LENGUAJE 0-9: 2
6.- LAPIZ Y RELOJ: 0
7.- REPETIR UNA FRASE: 1
8.- DOBLAR EL PAPEL: 3
9.- LEER Y OBEDECER: 1

2.- FOSFOS DEJAVU: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
3.- ALTERACION CICLO DEL SUEÑO: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
4.- CUESTIONARIO CAGE: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
5.- ADEHERENCIA TERAPEUTICA: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
6.- TX. COMPLEMENTARIOS: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
7.- DX. HA SERVIDO: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
8.- EXPECTATIVAS: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

ANTROPOLOGIA DEL DOLOR

1.- TIENE UD: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
2.- TRANSFOR: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
3.- SIGNIFICA: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
4.- HABLA: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
5.- CRISIS: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
6.- USTED: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
7.- DX. HA SERVIDO: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
8.- EXPECTATIVAS: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

TERMOMETRO DEL DISTRESS

s/o a.- PROBLEMAS PRACTICOS: 1 2 3 4 5 b.- PROBLEMAS FISICOS: 1 2 3 4 5 c.- PROBLEMAS EMOCIONALES: 1 2 3 4 d.- PROBLEMAS PAREJA: 1 2 e.- PREOCUPACION: 1 2 3 f.- PERCEPCION TIEMPO: 1 2 3 4 g.- PORQUE? se mantiene activa en cualquier actividad

Formato de visita psiquiátrica
en la salud pública

PACIENTE
1ª VEZ

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
UNIDAD MÉDICA DE ALTA ESPECIALIDAD UNAM
DR. VÍCTOR DE LA FUENTE NÚÑEZ
CENTRO INTERDISCIPLINARIO Y ESTUDIO DEL DOLOR - CUIDADOS PALIATIVOS
PROYECTO UNIDA: HOLA DE RESERVA PACIENTE 1ª VEZ

PERSONALIDAD GOLDENBERG

1. **APERTURA AL CAMBIO:** imaginación activa, la sensibilidad estética, la atención a las vivencias internas, gusto por la variedad, curiosidad intelectual e independencia de juicio, individuo abierto es original e imaginativo, curiosos por el medio externo e interno, con vidas experiencia más ricas e interesados por ideas nuevas y valores no convencionales, aprecio general por el arte, las emociones, aventura, ideas inusuales, imaginación, curiosidad, y variedad de experiencia.

2. **CIERRE:** convencionales y tradicionales, prefieren lo sencillo y lo obvio antes que lo complejo, ambiguo y sutil, ven el arte y ciencia inútiles y no prácticas, prefieren lo conocido a lo novedoso, resistentes al cambio.

3. **CONCIENCIA Y/O RESPONSABILIDAD:** Autocontrol del impulso, planificación y/o control de impulsos, planificación, organización y ejecución de tareas, persistencia en sus metas, es responsable, confiable, puntual y escrupuloso, se expresa voluntarioso y determinado, de propósitos claros, perfeccionistas, compulsivos y adictos al trabajo (workaholics).

4. **INCONCIENCIA Y/O IRRESPONSABILIDAD:** laxo, informal y descuidado en sus principios morales.

5. **EXTROVERSION:** alta sociabilidad, tendencia a la compañía de otros, atrevimiento en situaciones sociales, tendencia a evitar la soledad, Tendencia alta a experimentar emociones positivas tales como alegría, satisfacción, excitación, etc. asertivos y habladores, necesitan constante estimulación (sensaciones nuevas), compromiso o unión con el mundo externo percibidos como llenos de energía entusiastas, individuos orientados a la acción, en grupos les gusta hablar, afirmarse y atraer la atención hacia sí mismos.

6. **INTROVERSION:** reservados, son confundidos por antipáticos, prefieren lo conocido y habitual, aislados en situaciones sociales muy animadas, no son infelices, en grupos cerrados de amigos pueden ser tan animados y habladores como los extrovertidos y tienden a pensar más que los extrovertidos.

7. **CORDIALIDAD - AMABILIDAD - AFABILIDAD:** altruista, confiado y solidario, escéptico y competitivo. Complacencia amistosa versus No complacencia hostil, refiere a la docilidad más la capacidad de establecer relaciones, interpersonales amistosas.

8. **POLO NEGATIVO:** establece relaciones hostiles. Escepticismo y pensamiento crítico, es necesaria para el desarrollo de muchos ámbitos del quehacer humano, como por ejemplo en la ciencia.

9. **INESTABILIDAD EMOCIONAL Y NEUROSIS:** inestabilidad emocional, ansiedad, mucha preocupación, etc., percepción sesgada hacia las situaciones negativas que hacen que continúen sintiendo emociones negativas, falta de homogeneidad en la conducta, baja tolerancia al estrés, poca sociabilidad, etc.

6.- SOCIOPATICA 1 2 3 7.- RIESGO SUICIDA 1 2 3 8.- IDEACION SUICIDA 1 2

EVENTOS VITALES IMPORTANTES

1.- CRISIS VITALES UNIVERSALES

1- EMBARAZO NO DESEADO O ESTERILIDAD

2- EMBARAZO CON DIFICULTADES, PARTO Y NACIMIENTO

3- PADRES CON UNA INFANCIA COMPLICADA, ADOPCION

4- INFANCIA TEMPRANA CON (ENFERMEDAD, SEPARACION EXCEPCIONAL)

5- ADOLESCENCIA: CRISIS EXISTENCIAL

6- CRISIS DE IDENTIDAD SEXUAL

7- CRISIS DE MADUREZ, INCLUYENDO CAMBIO DE PROFESION

8- DIVORCIO O SEPARACION

9- JUBILACION, CRISIS FAMILIAR

10- ENFERMEDAD AGUDA O CRONICA: CA- SIDA- DM- HAS

11- VIUDEZ

12- ENVEJECIMIENTO Y MUERTE

13- ADICIONES

2.- EXPERIENCIAS TRAUMATICAS

1- VIOLACION E INCESTO

2- VIOLENCIA FISICA ECONOMICA SOCIAL SEXUAL

3- ACCIDENTES GRAVES Y DESASTRES NATURALES

4- GUERRA, ENFRENTAMIENTOS CIVILES, DESAPARICION FORZADA

5- TERRORISMO Y SECUESTRO DE REHENE

6- EXPERIENCIAS SEVERAS RELACIONADAS TRABAJO

7- ENFERMEDADES QUE PONGAN EN PELIGRO LA VIDA

alcohol

Infidelidad y se separa

Esposo / problemas economicos.

Formato de visita psiquiátrica
en la salud pública

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD UNAM
DR. VICTORIO DE LA FUENTE NAVARRETE
CENTRO INTERDISCIPLINARIO Y ESTUDIOS DEL DOLOR, DOLOROSOS PALIATIVOS
PSICOLOGIA CLINICA-UNIDAD DE RESPUESTAS PACIENTE 34 VEZ

PACIENTE
1ª VEZ

DISTORCIONES COGNITIVAS	1. PENSAMIENTO POLARIZADO O DICOTOMICO (TODO O NADA)	6. PROYECCION	11. PERSONALIZACION	
	2. SOBREGENERALIZACION	7. MAGNIFICACION Y MINIMIZACION	12. CULPABILIDAD	
	3. ABSTRACCION SELECTIVA O FILTRO MENTAL	8. RAZONAMIENTO EMOCIONAL	13. SESGO CONFIRMATORIO	
	4. DESCALIFICAR LO POSITIVO	9. DEBER	14. FALACIA	CONTROL
	5. SACAR CONCLUSIONES PRECIPITADAS	10. ETIQUETADO	CAMBIO	RAZON

ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO	PROBLEMA	EMOCION				PUNTAJE						
		1	2	3	4							
APGAR FAMILIAR	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4

CLASIFICACION	1-10 CONSIDERADOS NORMALES	21-30 DEPRESION MODERADA
	11-16 LEVE PERTURBACION EDO. ANIMO	31-40 DEPRESION GRAVE
	17-20 EDO. DEPRESIVO INTERMITENTE	> 40 DEPRESION EXTREMA

INTERVENCION TERAPEUTICA	1. INTERVENCION EN CRISIS	DIAGNOSTICOS
	2. APOYO	1. REACCION DE ADAPTACION
	3. CONTENCIÓN	2. ANSIEDAD
	4. LIBRE EXP. SENTIMIENTOS	3. DEPRESION
	5. CATARSIS	4. STRESS POSTRAUMATICO

DINAMICA	1. REESTRUCTURACION COGNITIVA	5. DOC/DEFICIT COGNITIVO
	2. SOLUCION DE PROBLEMAS	6. TRASTORNO ORGANICO MIXTO
	3. OCUPACIONAL	7. TRASTORNO DEPRESIVO
	4. GESTALT	8. TRASTORNO ANSIOSO
	5. LOGOTERAPIA	9. TRASTORNO BIPOLAR

Modo utilizado/res.	1. MANEJO STRESS	10. TRASTORNO LIMITE DE LA PERSONALIDAD
	2. RELAJACION	11. TRASTORNO OBSESIVO COMPULSIVO
	3. DISTRACCION	12. ESQUIZOFRENIA

PSICOEDUCACION	1. EXPLICACION SOBRE DOLOR-EMOCION	13. REACCION DE DUELO
	2. ADHERENCIA TERAPEUTICA	ACCIONES COMPLEMENTARIAS
	3. COMUNICACION EFECTIVA-ASERTIVA	1. SEGUIMIENTO DE CASO Y CITA SUBSECUENTE

2. TERAPIA FAMILIAR
3. SESION ESCLARECIMIENTO
4. SESION DE CIERRE CON FAMILIA

OBSERVACIONES
Px. tiende a ser impulsiva, verbalizada, poca capacidad para escuchar, poca tolerancia a la frustración, invasiva, controladora, desesperada, acciones asesinas, dispersa.

Formato de visita psiquiátrica
en la salud pública

PACIENTE
1ª VEZ

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD UNAM
"DR. VICTORIO DE LA FUENTE NAVARRETE"
CENTRO INTERDISCIPLINARIO Y ESTUDIO DEL DOLOR - DIAGNOSTICO PALIATIVO
PROCESO DE CLINICA - HOJA DE RESPUESTAS PACIENTE 1ª VEZ

3. - EXPRESION EMOCIONAL UNIVERSAL

	SORPRESA	RABIA	ASCO	TRISTEZA	MIEDO
	DELEITE	ORGULLO	MORBOSIDAD	ANHELO	ESPERANZA
ALEGRIA	ALIVIO	VENGANZA		NOSTALGIA	CULPA
	SORPRESA	INDIGNACION		VERGÜENZA	SOBRECARGA
		ULTRAJE		DECEPCION	ALARMA
		RABIA	DESPECHO	RESENTIMIENTO	CELOS
			RENCOR	ODIO	VERGÜENZA
			ASCO	REPENTIMIENTO	MOJIGATERIA
				TRISTEZA	INSEGURIDAD

EMOCION POSITIVA
EMOCION NEUTRA
EMOCION NEGATIVA

TRANQUILO Y COOPERADOR

ESCALA DE VALORACION DEL ESTADO DE ANIMO (EVEA)

A CONTINUACION ENCONTRARA UNA SERIE DE FRASES DE QUE DESCRIBEN DIFERENTES CLASES DE SENTIMIENTOS Y ESTADOS DE ANIMO, Y AL LADO UNAS ESCALAS DE 10 PUNTOS, LEA CADA FRASE Y SEÑALE CON UN CIRCULO, X EL VALOR DE 0 A 10, QUE INDIQUE MEJOR COMO TE SIENTES AHORA MISMO, EN ESTE MOMENTO NO EMPLEE DEMASIADO TIEMPO EN CADA FRASE, Y PARA CADA UNA DE ELLAS ELIGE UNA RESPUESTA

NO.	FRASE	PUNTUACION	CALIFICACION			
			ANSIOSO	HOSTIL	ALEGRE	DEPRESIVO
1	ME SIENTO NERVIOSO					
2	ME SIENTO IRRITADO					
3	ME SIENTO ALEGRE					
4	ME SIENTO MELANCOLICO		1 4	2 2	3 3	4 2
5	ME SIENTO TENSO		5 5	6 1	8 4	7 1
6	ME SIENTO OPTIMISTA		9 5	11 2	12 4	10 1
7	ME SIENTO DESANIMADO		13 4	14 1	15 6	16 2
8	ME SIENTO ENOJADO		TOTAL/4	TOTAL/4	TOTAL/4	TOTAL/4
9	ME SIENTO ANSIOSO		4			
10	ME SIENTO APAGADO		OBSERVACIONES			
11	ME SIENTO MOLESTO					
12	ME SIENTO JOVIAL					
13	ME SIENTO INTRANQUILO					
14	ME SIENTO ENFADADO					
15	ME SIENTO CONTENTO					
16	ME SIENTO TRISTE					

Formato de visita psiquiátrica
en la salud pública

Problemática

- Estos casos son problemáticos cuando hay mucha información y poco personal procesarla.
 - e.g. En México hay 1.5 psiquiatras por cada 100 000 habitantes.¹
- ¿Cómo podemos extraer información relevante de éstos textos?
 - ¿Qué dispositivos tienen los usuarios en estos contextos de uso?
 - ¿Cuáles son las capacidades de estos dispositivos?
- ¿Cómo se puede procesar para visualizarla/tomar decisiones?
 - ¿Es mejor la transcripción simple? ¿Hipertexto?
 - ¿Es mejor elegir una representación alternativa (e.g. gráficas)?

¹ Berenzon Gorn, S., Saavedra Solano, N., Medina-Mora Icaza, M. E., Aparicio Basaurí, V., & Galván Reyes, J. (2013). Evaluation of the mental health system in Mexico: Where is it headed? *Revista Panamericana De Salud Publica = Pan American Journal of Public Health*, 33(4), 252–258.
<https://doi.org/10.1590/s1020-49892013000400003>

Objetivo

Construir un *framework* para el procesamiento de entradas de texto mediante imágenes, diseñado para adaptarse a diferentes casos de uso.

Específicos:

1. Analizar las limitaciones, necesidades, oportunidades.
2. Conocer bibliotecas de procesamiento de imagen.
3. Incursionar en el procesamiento de texto.



Resultados esperados

1. Un *framework* para el procesamiento de entradas de texto mediante imágenes.
2. Aplicación en un caso de estudio.
3. Publicación en congreso, de preferencia internacional.

Datos de contacto

me@arturocuriel.com