

Informe de inferencia ECG — paciente 19420

Generado: 2025-10-03 12:02:04

Datos del paciente

patient_id: 19420
Sexo: Masculino
Edad: 84 (Adulto mayor (65+))
Altura: No disponible
Peso: No disponible
IMC: No disponible

Informe clínico (LLM)

Predicción e implicaciones clínicas

El modelo indica una mayor probabilidad de trastornos de conducción, lo que sugiere la presencia de alteraciones en el sistema de conducción cardíaca. Este hallazgo puede estar asociado a arritmias o a un riesgo incrementado de bloqueos cardíacos, especialmente relevante en un paciente de 84 años.

Nivel de confianza

La probabilidad del diagnóstico dominante (0,3953) es casi el doble de la segunda opción (infarto de miocardio, 0,1931). El margen indica una certeza moderada; se recomienda confirmar con estudios complementarios.

Pruebas/controles adicionales recomendados y limitaciones del modelo

- ECG de 12 derivaciones de rutina con revisión por cardiólogo.
- Holter de 2448 h para evaluar la frecuencia y tipo de arritmias.
- Ecocardiograma de referencia para valorar la función ventricular y la presencia de hipertrofia.
- Laboratorio: perfil lipídico, hemograma, electrolitos y función renal.

El modelo se basa únicamente en la señal de 10 s y no incorpora datos clínicos ni antecedentes, por lo que su interpretación debe contextualizarse con la historia clínica completa.

Recomendaciones de estilo de vida/preventivas

- Mantener la presión arterial <130/80 mmHg mediante dieta DASH, reducción de sodio y ejercicio moderado (paseos diarios de 30 min).
- Evitar el consumo de tabaco y limitar el alcohol a ≤1 bebida diaria.
- Dieta rica en frutas, verduras y pescado, baja en grasas saturadas y colesterol.
- Control de peso y actividad física adaptada a la edad para mejorar la tolerancia al ejercicio y reducir la