

# Informe de inferencia ECG - paciente 19420

Generado: 2025-10-03 11:09:21

## 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)

Informe Clínico

Predicción e implicaciones clínicas:

La predicción del modelo sugiere que el paciente presenta Trastornos de Conducción (CD). Aunque no se puede emitir un diagnóstico definitivo sin una evaluación médica exhaustiva, esta predicción puede indicar la presencia de alteraciones en la conducción cardíaca. Es importante destacar que la edad del paciente (84 años) y su género (masculino) pueden influir en el resultado.

Nivel de confianza:

La clase ganadora es CD con una probabilidad del 39,53%. Aunque las probabilidades de MI y NORM son significativamente menores, no se puede descartar completamente la posibilidad de un infarto de miocardio. La probabilidad de HYP y STTC es aún más baja.

Pruebas/controles adicionales recomendados y limitaciones del modelo:

Es importante realizar pruebas adicionales para confirmar o descartar el diagnóstico. La electrocardiograma (ECG) puede no ser suficiente para determinar la causa de los trastornos de conducción, por lo que se recomienda una evaluación cardiológica más exhaustiva. El modelo tiene limitaciones en la interpretación de las señales ECG en pacientes con enfermedades cardiovasculares avanzadas.

Recomendaciones de estilo de vida/preventivas:

En vista de la edad del paciente y su género, se recomienda un estilo de vida saludable para reducir el riesgo cardiovascular. Se sugiere:

- \* Realizar ejercicio regularmente, como caminar o hacer bicicleta, durante al menos 30 minutos al día.
- \* Mantener una dieta equilibrada con una baja ingesta de grasas saturadas y azúcares.
- \* Evitar el consumo excesivo de alcohol y tabaco.
- \* Controlar la presión arterial y el colesterol a través de pruebas periódicas.

Es importante tener en cuenta que estas recomendaciones están dirigidas a un paciente adulto mayor con Trastornos de Conducción, pero no se pueden considerar como un diagnóstico definitivo sin una evaluación médica exhaustiva.