

# Informe de inferencia ECG — paciente 7071

Generado: 2025-10-03 15:09:48

## Datos del paciente

patient\_id: 7071

Sexo: Femenino

Edad: 56 (Mediana edad (40–64))

Altura: 160 cm

Peso: 105 kg

IMC: 41.0 (Obesidad)

Sugerencia: intervención para control ponderal y factores de riesgo.

## Informe clínico (LLM)

**\*\*Informe clínico – ECG 12 derivaciones (10 s)\*\***

**\*\*Paciente:\*\*** 7071, 56 años, mujer, 160 cm, 105 kg, IMC 41.0 (obesidad).

**\*\*Predicción e implicaciones clínicas\*\***

El modelo indica un ECG “normal” con una probabilidad de 0,6792. No se puede afirmar un diagnóstico definitivo; la lectura sugiere ausencia de alteraciones evidentes en la morfología y ritmo.

**\*\*Nivel de confianza\*\***

La probabilidad de la clase ganadora supera en 0,5476 a la segunda más probable (alteraciones ST/T). La diferencia indica confianza moderada, pero la presencia de otras posibilidades no puede descartarse.

**\*\*Pruebas/controles adicionales recomendados y limitaciones del modelo\*\***

- Electrocardiograma de 12 derivaciones de mayor duración (30 s) o Holter de 24 h para detectar episodios intermitentes.
- Ecocardiograma de rutina para valorar función y estructura cardíaca.
- Perfil lipídico, glucosa en ayunas y hemoglobina A1c para evaluar riesgo metabólico.
- Medición de presión arterial en varias ocasiones.

El modelo se basa únicamente en la señal de 10 s y puede no captar arritmias de corta duración ni cambios hemodinámicos.

**\*\*Recomendaciones de estilo de vida/preventivas\*\***

- Objetivo de pérdida de peso: 0,5–1 kg por semana mediante déficit calórico de 500–750 kcal/día.
- Dieta mediterránea rica en frutas, verduras, legumbres, pescado y aceite de oliva; limitar azúcares y grasas saturadas.
- Ejercicio aeróbico moderado (caminata rápida 30 min, 5 d