

MODELO DE INTERPRETACIÓN ESTANDARIZADA DEL ELECTROCARDIOGRAMA EN MÉDICOS RESIDENTES DE LA UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR NÚMERO

Salazar Cruz, Salvador¹.

Fernández Martínez, Sergio Carlos¹.

Robledo González Mónica.¹

Tino Parra, Israel Armando¹.

¹ Unidad de Medicina Familiar Numero 22, IMSS.

drsalvador31@gmail.com

INTRODUCCIÓN

Actualmente, durante la formación médica la electrocardiografía sigue siendo un papel fundamental, en la literatura no se encuentra un consenso en base a la interpretación que describalos pasos a seguir, por lo que se propone un Modelo de Interpretación Estandarizado del electrocardiograma (MIE) Salazar-Zamora.

OBJETIVO GENERAL

Evaluar la correcta interpretación del electrocardiograma en médicos residentes, a través del MIE desarrollado en la Unidad.

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

No existe un modelo de interpretación, por lo que puede incrementar la posibilidad de error, conel riesgo de impactar negativamente en el manejo de los pacientes.

MATERIAL Y MÉTODOS

Diseño cuasiexperimental, longitudinal, unicéntrico, prospectivo, con una muestra probabilística de 28 residentes, se utilizó el modelo Salazar- Zamora para la interpretación del electrocardiograma; a través de un taller se realizó la capacitación. Para el análisis de datos sociodemográficos se realizaron medidas de tendencia central, para el análisis inferencial se realizó pruebas de normalidad a través de la prueba de Shapiro Wilk, obteniendo una curva de distribución libre, por lo que se determinó realizar la Prueba de Wilcoxon para muestras dependientes en 2 grupos.

ASPECTOS BIOÉTICOS

Para el desarrollo de este estudio se tiene como base el Reglamento actual y vigente de la Ley General de Salud en Materia de Investigación para la Salud vigente en nuestro país, la Norma Oficial Mexicana PROY-NOM-012-SSA3-2012.

RESULTADOS

Prueba de rangos con signo de Wilcoxon para muestras relacionadas es de una $p < 0.05$, por lo que rechaza la hipótesis nula, aceptando la alterna.

CONCLUSIÓN

El MIE Salazar-Zamora, mejora la interpretación del electrocardiograma.

ALCANCES Y LIMITACIONES

Es una aplicación útil y practica en primer nivel de atención, así, como para su uso dentro de las Universidades. En cuanto a sus limitaciones incrementar el número de sujetos de estudio, tanto a nivel de posgrado como de nivel adscrito.

Palabras clave: Modelo, capacitación, validación.

REFERENCIAS

- Sattar Y, Chhabra L. Electrocardiogram. [Updated 2022 Jun 13]. In: StatPearls [Internet]. Treasure Island (FL): StatPearls Publishing; 2022 Jan-. Disponible: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK549803/>
- Cabañas Morafraille, Javier, Arcega Baraza, Adriana, Alarcón Escalonilla, Ana Isabel, & Díaz Ríos, Rocío. Bloqueo aurículo-ventricular de tercer grado: atención y manejo en Atención Primaria. *Revista Clínica de Medicina de Familia*, 13(3), 223-225. Epub 23 de noviembre de 2020. Recuperado en 25 de septiembre de 2022, de http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1699-695X2020000300223&lng=es&tlng=es.
- Zavala-Villeda, J. A. Descripción del electrocardiograma normal y lectura del electrocardiograma. *Revista Mexicana de Anestesiología*. 2017. 40(S1), 210-213.
- Cabañas Morafraille, Javier, Arcega Baraza, Adriana, Alarcón Escalonilla, Ana Isabel, & Díaz Ríos, Rocío. (2020). Bloqueo aurículo-ventricular de tercer grado: atención y manejo en Atención Primaria. *Revista Clínica de Medicina de Familia*, 13(3), 223-225. Epub 23 de noviembre de 2020.