



# Medicina de Familia. SEMERGEN



<http://www.elsevier.es/semergen>

## 424/4166 - NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS DE LECTURA E INTERPRETACIÓN DE ELECTROCARDIOGRAMA DE MÉDICOS EN ATENCIÓN PRIMARIA

N. Zorrilla Urán<sup>1</sup>, I. Rodríguez Caballero<sup>2</sup>, D. Ávalos<sup>3</sup>, G. González<sup>4</sup>, M. Adorno Artaza<sup>2</sup> y J.A. Guerrero<sup>5</sup>

<sup>1</sup>Médico Residente de Cardiología. Instituto Nacional de Cardiología. Paraguay. <sup>2</sup>Cardiólogo. Instituto Nacional de Cardiología. Paraguay. <sup>3</sup>Biólogo, Sanitarista. Miembro Equipo de Vigilancia Proyecto ROP. Paraguay. <sup>4</sup>Cardióloga. Sociedad Paraguaya de Cardiología. Paraguay. <sup>5</sup>Médico de Familia. Coordinador de Atención Primaria. Alto Paraná. Paraguay.

### Resumen

**Objetivos:** Determinar el nivel de conocimientos y prácticas de lectura e interpretación en electrocardiograma de médicos de Atención Primaria de Salud.

**Metodología:** Observacional, descriptivo, se utilizó un cuestionario virtual autoadministrado con 25 preguntas cerradas sobre interpretación de electrocardiograma normal y patológico, aplicado a médicos de atención primaria del Departamento del Alto Paraná-Paraguay en agosto 2019.

**Resultados:** Se incluyó a 40, edad promedio de  $36,5 \pm 5,4$  años, 62,5% masculino, 12,5% provienen de la capital departamental. 45% de medicina familiar, 50% médicos generales. 27,5% trabajan además en seguro social y/o sector privado. 87,5% no cuenta con equipo de electrocardiograma en su unidad de salud. El 50,0% realizó alguna capacitación teórica, 12,5% teórica-práctica. El conocimiento general fue 45% excelente, 7,5% muy bueno, 7,5% bueno, 40% malo, 65% refirieron realizar lecturas de electrocardiograma en su unidad de salud, de los cuales el 42,3% tuvieron un nivel de conocimiento malo. De los médicos procedentes de la capital, 26,6% el conocimiento fue malo vs 48% de los procedentes del interior del departamento. El 62,5% tiene la capacidad de interpretar alteraciones electrocardiográficas compatibles con infarto, 60% compatibles con arritmias. De los procedentes de la capital, 73,3% identifican arritmias y 80% infarto. El 48% de los médicos del interior del país identifican arritmias y 56% alteraciones compatibles con infarto.

**Conclusiones:** La interpretación del electrocardiograma es herramienta fundamental en diversas patologías cardiovasculares, el rol del médico de atención primaria en la interpretación del ECG es esencial en el correcto diagnóstico y derivación de eventos potencialmente letales. Los hallazgos en nuestra casuística demuestran que las unidades de atención primaria presentan poco acceso a equipos y baja capacidad de lectura e interpretación de alteraciones electrocardiográficas que ponen en riesgo la vida del paciente. Resalta el mayor déficit de conocimiento en zonas rurales.

**Palabras clave:** Atención Primaria de Salud. Electrocardiograma. Conocimiento.