

## No hacer un ECG a tiempo puede traducirse en errores clínicos.

El ECG es una de las herramientas diagnósticas más **infrautilizadas** en la práctica clínica diaria. No por falta de conocimiento o no saber interpretarlo, sino **porque muchas veces no llegamos a realizarlo**.

Y, en algunos pacientes, no disponer de un registro a tiempo puede retrasar diagnósticos, dificultar seguimientos o hacer que cambios clínicos pasen desapercibidos.

### ***Importante:***

***Confirmar que un ECG es normal también aporta información a corto, medio y largo plazo.***

Aquí tienes **9 situaciones** en las que realizar un ECG puede aportar más información de la que inicialmente parece.

## ♥ 1. Valoraciones preanestésicas.

Muchos pacientes llegan aparentemente estables a un procedimiento anestésico. Pero algunas alteraciones del ritmo o de la conducción solo se detectan cuando registramos la actividad eléctrica.

**Disponer de un ECG previo puede ayudar a:**

- ✓ detectar arritmias subclínicas,
- ✓ identificar alteraciones del segmento ST compatibles con hipoxia miocárdica,
- ✓ adaptar protocolos anestésicos,
- ✓ identificar durante la monitorización intraoperatoria alteraciones eléctricas ya presentes y sin repercusión hemodinámica.

**Especialmente en:** pacientes geriátricos, braquicéfalos, pacientes con soplo o cardiopatías conocidas, pacientes con auscultaciones irregulares o frecuencias anormales aun siendo jóvenes y asintomáticos.

### ***Reflexión clínica:***

Un electrocardiograma preanestésico es una práctica habitual en medicina humana. Es una prueba rápida, asequible y capaz de aportar información relevante que puede ayudar a evitar situaciones de compromiso intraoperatorio.

## ♥ 2. En cardiopatías compensadas: la importancia de tener un ECG basal para comparativa de progresión.

En muchos pacientes cardiopatas, la progresión desfavorable no es brusca.

**Si no hemos realizado un registro previo, muchas veces resulta difícil saber si determinadas alteraciones ya estaban presentes anteriormente.**

Un ECG basal antes de la aparición de signos clínicos más severos ayuda a interpretar mejor la evolución del paciente y tomar decisiones de seguimiento o tratamiento.

### **Disponer de un ECG basal permite:**

- ✓ comparar la aparición y evolución de arritmias,
- ✓ identificar alteraciones eléctricas sin repercusión hemodinámica evidente,
- ✓ y valorar si parte del empeoramiento clínico puede tener un origen arrítmico.

### ***Reflexión clínica:***

No todos los empeoramientos son estructurales. Algunos tienen un origen eléctrico.

### ♥ 3. Frecuencias cardíacas que “no encajan”

En consulta es frecuente asociar **frecuencias elevadas** al estrés, dolor o manipulación. O dar por normal **frecuencias en rangos normales o relativamente bajos** en perros estresados o asustados. En estos casos registrar el ritmo puede aportar información relevante.

#### **El ECG nos permite:**

- ✓ conocer si las variaciones de frecuencia cardiaca se asocian a ritmos sinusales, influidos por el tono neurovegetativo,
- ✓ identificar taquiarritmias supraventriculares o ventriculares versus taquicardias sinusales,
- ✓ detectar alteraciones de formación o conducción del impulso eléctrico responsables de bradicardias.

**Especialmente importante:** Estas valoraciones adquieren más relevancia en pacientes con signos de bajo gasto cardíaco.

## ♥ 4. Déficits de pulso o discrepancias auscultación-palpación

Pequeñas discrepancias entre auscultación y palpación pueden parecer hallazgos menores. Sin embargo, en algunos pacientes son el primer indicio de **complejos prematuros, alteraciones de conducción o arritmias intermitentes.**

**En estos casos, el ECG permite confirmar si realmente existe una alteración eléctrica clínicamente relevante y valorar su repercusión mecánica.**

### ***Reflexión clínica:***

**Auscultar y comprobar simultáneamente el pulso debería formar parte de la exploración cardiovascular básica.**

## ♥ 5. Episodios sincopales, colapsos o debilidad episódica

No todos los pacientes con alteraciones eléctricas presentan arritmias evidentes durante la exploración clínica. En muchos casos, los episodios son intermitentes, breves o difíciles de reproducir en consulta. En estos casos, realizar un ECG puede aportar información clave para orientar el origen del problema.

A veces, los tutores describen:

- ✓ peor tolerancia al ejercicio,
- ✓ pausas durante el paseo o episodios de debilidad súbita,
- ✓ respiración anormal,
- ✓ episodios breves difíciles de interpretar.

### ***Reflexión clínica:***

Aunque un ECG basal no siempre permite alcanzar un diagnóstico definitivo, sí puede aportar información para decidir si son necesarias pruebas complementarias como monitorización Holter o estudios cardiológicos más avanzados.

## ♥ 6. Razas predispuestas a cardiopatías y arritmias

Algunas razas presentan predisposición genética a desarrollar alteraciones eléctricas incluso antes de mostrar signos clínicos evidentes.

**Disponer de un ECG cuando el paciente todavía es asintomático permite:**

- ✓ establecer un registro basal comparativo
- ✓ detectar arritmias subclínicas
- ✓ facilitar el seguimiento futuro del paciente.

**Razas a tener en especial consideración:** Boxer, Doberman Pinscher, Gran Danés, Pastor alemán, Cocker Spaniel, Schnauzer Miniatura, Labrador Retriever, Bulldog, Springer Spaniel... (entre otras).

## ♥ 7. Pacientes hospitalizados o críticos

En pacientes hospitalizados, cambios cardiovasculares pueden pasar desapercibidos si no se registra la actividad eléctrica. **Hipoxia, dolor, sepsis, alteraciones metabólicas o determinados tratamientos** pueden favorecer la aparición de alteraciones eléctricas potencialmente relevantes.

### **El ECG nos permite identificar:**

- ✓ arritmias transitorias,
- ✓ alteraciones en la conducción,
- ✓ cambios eléctricos potencialmente graves.

**Importante:** En ocasiones, el ECG no solo ayuda a detectar alteraciones del ritmo, sino también a entender mejor la evolución clínica del paciente y anticipar posibles complicaciones.

## ♥ 8. Alteraciones electrolíticas, endocrinas o metabólicas

Algunas alteraciones sistémicas tienen una repercusión directa sobre la actividad eléctrica cardíaca y el ECG puede aportar información significativa.

### **Especialmente en:**

- ✓ hiperkalemia, hipocalcemia,
- ✓ endocrinopatías como hipotiroidismo, hipertiroidismo o enfermedad de Addison,
- ✓ alteraciones metabólicas graves.

### **Estas situaciones pueden asociarse a:**

- bradicardias, alteraciones de conducción,
- complejos ventriculares anormales,
- cambios eléctricos potencialmente graves.

**Importante: Algunos problemas eléctricos cardíacos no empiezan en el corazón.**

### ***Reflexión clínica:***

Un ECG aporta información sobre la estabilidad eléctrica cardíaca del paciente, el impacto cardíaco de la enfermedad sistémica y la necesidad de una monitorización más estrecha.

## ♥ 9. Cuando la evolución clínica no es la que esperaríamos

Hay pacientes en los que:

- la respuesta al tratamiento no es la esperada,
- la frecuencia cardíaca resulta difícil de justificar,
- la evolución clínica no coincide completamente con los hallazgos estructurales.

En estos casos, incorporar una evaluación electrocardiográfica puede aportar una pieza diagnóstica que estaba pasando desapercibida.

**Importante:** Una ecocardiografía-Doppler no siempre responde a todas las preguntas porque no solo existen alteraciones cardíacas mecánicas o estructurales, también hay problemas eléctricos.

### **REFLEXIÓN CLÍNICA FINAL**

***No todos los problemas cardíacos son mecánicos o estructurales. Algunos son eléctricos.  
Y muchas veces, el problema no es interpretar un ECG. Es no haberlo realizado a tiempo.***