

Preguntas frecuentes sobre el electrocardiograma (ECG, EKG o «electro»)

¿Un electrocardiograma detecta un infarto?

Muchas veces, sí: un infarto en curso suele cambiar el trazado y uno antiguo puede dejar huella. Pero en las primeras horas puede ser normal o dudoso: por eso, en urgencias se hace en los primeros 10 minutos, se repite si el dolor vuelve o hay dudas y se completa con un análisis de sangre (la troponina), como recoge la guía europea de síndromes coronarios agudos de 2023.

¿Se ve un «preinfarto» en el electrocardiograma?

«Preinfarto» no es un término médico: suele referirse a arterias del corazón estrechadas, que pueden dar dolor con el esfuerzo (angina). En reposo y sin dolor, el electrocardiograma puede ser normal aunque las haya. Para verlas, tu médico puede pedir otras pruebas, como la prueba de esfuerzo o el TC coronario.

Me ha salido normal: ¿quiere decir que mi corazón está bien?

Quiere decir que, en esos segundos, el ritmo y la actividad eléctrica del corazón son normales. No ve las arterias, no mide la fuerza del corazón ni las válvulas y

no recoge una arritmia que va y viene. Si tienes síntomas, cuéntaselos a tu médico aunque sea normal: la guía europea de síndromes coronarios agudos de 2023 contempla otra prueba cuando hay sospecha.

¿Pueden los nervios alterar el electrocardiograma?

Sí, de dos maneras. Aceleran el corazón: el informe pondrá «taquicardia sinusal», el ritmo normal más rápido. Y el temblor o la tensión de los músculos hacen temblar el trazado, que el programa puede leer como si fuera otra cosa. Repetirla tranquilo suele aclararlo; lo que se mantiene al repetirla no se explica por los nervios.

¿Puede salir mal? ¿Tiene algún riesgo?

Sale distinto si se mueve un electrodo, se cambia un cable o la persona se mueve o tira: quien hace la prueba lo comprueba y la repite si hace falta. No tiene riesgos, tampoco en el embarazo.

CUÁNDO PEDIR AYUDA: LLAMA AL 112 (O AL NÚMERO DE EMERGENCIAS DE TU PAÍS)

- 1 Dolor u opresión en el pecho.** Para, siéntate y mira la hora. Si tienes nitroglicerina pautada, tómala debajo de la lengua. Si a los 5 minutos el dolor no ha cedido, llama y sigue las indicaciones que te den. Si no tienes nitroglicerina, llama si el dolor no ha cedido tras 5 minutos de reposo.
- 2 Pérdida del conocimiento,** aunque te recuperes enseguida.
- 3 Falta de aire intensa, o palpitaciones con mareo.**

Por qué no se espera a la tercera dosis de nitroglicerina. Las fichas técnicas españolas de la nitroglicerina debajo de la lengua permiten repetir la dosis cada 5 a 10 minutos, hasta 3 o 4 veces según la presentación; la del spray pide atención médica inmediata si el dolor dura más de 20 minutos. Las guías norteamericanas del infarto (American College of Cardiology y American Heart Association) cambiaron esa pauta para que se llame antes, a los 5 minutos de la primera dosis si el dolor no ha mejorado. Esta hoja sigue esa pauta; llamar al 112 no impide repetir la dosis si te lo indican por teléfono.