

MÁS
HABILIDADES
PARA UN
MUNDO MEJOR



WORKSHOP 03

HEART

Electrocardiografía para la toma de decisiones

Del trazado a la decisión clínica.



Lectura sistemática
del ECG



Reconocimiento
de arritmias



Patrones de alarma
ante sospecha de infarto



1 h de teoría + 3 h de práctica



Práctica supervisada



CANCÚN, MÉXICO

Inscríbete a MEDCAMP® CSEC >

WORKSHOP 03 / PROGRAMA ACADÉMICO

HEART

Electrocardiografía para la toma de decisiones

4 HORAS | 60 MIN DE TEORÍA | 180 MIN DE PRÁCTICA

Objetivo. Aplicar un método básico de lectura del ECG de 12 derivaciones, reconocer patrones de alarma y relacionar el trazado con los síntomas y el estado del paciente para solicitar valoración oportuna.

Bases del ECG y calidad del registro | 15 min

- Sistema de conducción; relación con ondas P, complejo QRS y onda T.
- Derivaciones de extremidades y precordiales; colocación de los electrodos.
- Velocidad, calibración, artefactos y errores de colocación que alteran la interpretación.

Lectura sistemática del electrocardiograma | 15 min

- Frecuencia y regularidad; identificación inicial del ritmo sinusal.
- Eje eléctrico básico, intervalo PR, duración del QRS e intervalo QT.
- Segmento ST, onda T y construcción de una conclusión electrocardiográfica breve.

Patrones de isquemia y sospecha de infarto | 15 min

- Elevación y depresión del ST; alteraciones de T y derivaciones contiguas.
- Localización territorial orientativa y cambios recíprocos en casos seleccionados.
- Integración con síntomas, ECG seriados y troponinas; un ECG inicial normal no excluye un síndrome coronario agudo.

Reconocimiento inicial de arritmias | 15 min

- Bradicardia y taquicardia; clasificación por regularidad y anchura del QRS.
- Fibrilación auricular, bloqueo AV avanzado, taquicardia y fibrilación ventricular: patrones de alarma.
- Relación entre trazado, pulso y estabilidad clínica; límites de la interpretación aislada.

RESULTADO DE APRENDIZAJE

Interpreta un ECG básico con una secuencia definida, identifica patrones que requieren atención urgente y comunica una impresión inicial sustentada en el trazado y el caso clínico.

Base clínica: [5] · [6]

WORKSHOP 03 / ENTRENAMIENTO SUPERVISADO

HEART · Práctica



Imagen ilustrativa del entrenamiento | Electrocardiografía para la toma de decisiones

TIEMPO	ACTIVIDAD Y DESARROLLO
25 min	Obtención de un ECG confiable Colocación de electrodos en un torso de simulación y revisión de calibración. Identificación y corrección de un registro con artefactos o electrodos mal colocados.
40 min	Lectura guiada de trazados Medición de frecuencia e intervalos, identificación del ritmo y revisión de la repolarización. Cada estudiante completa una plantilla de interpretación con trazados normales y alteraciones básicas.
40 min	Casos de dolor torácico e isquemia Análisis de casos con elevación del ST y otros cambios sospechosos. Comparación con un trazado no diagnóstico, correlación con síntomas y justificación de la necesidad de valoración inmediata.
45 min	Laboratorio de reconocimiento de arritmias Comparación de ritmos regulares e irregulares, QRS estrecho y ancho, fibrilación auricular y patrones de alto riesgo. El equipo describe el trazado, comprueba el contexto clínico y comunica su prioridad.
30 min	Decisiones y comunicación clínica Resolución de casos breves: describir el hallazgo, reconocer la urgencia y entregar un reporte estructurado. Incluye una interpretación individual observada y corrección de errores frecuentes.

180 minutos de práctica · Ejecución individual, observación, corrección y repetición.

WORKSHOP 03 / IMPLEMENTACIÓN ACADÉMICA

Recursos y evaluación

MEDCAMP® Clinical Skills & Emergency Care Certification (CSEC)

6–10 de enero de 2027 · Cancún, México

Alcance del taller. Interpretación inicial del ECG del adulto. La práctica se basa en trazados y casos clínicos anonimizados o simulados.

Metodología y participantes

Formación presencial para estudiantes de Medicina de todo el mundo, desde primer año hasta quienes están próximos a graduarse. La demostración docente, la práctica individual y la retroalimentación se adaptan a la experiencia previa del participante.

Evaluación propuesta

- Diagnóstica: preguntas breves al inicio para reconocer conocimientos y experiencia previa.
- Formativa: observación individual, corrección y nueva oportunidad de ejecución durante la práctica.
- Registro: realizado, realizado con ayuda o requiere refuerzo.

EVIDENCIA OBSERVABLE

Plantilla individual de lectura y reporte de un caso: calidad del registro, frecuencia, ritmo, intervalos, repolarización, hallazgo principal y prioridad de atención.

Recursos de entrenamiento

Electrocardiógrafo o interfaz de entrenamiento, torso para electrodos, banco de ECG anonimizados, reglas, plantillas de interpretación y casos con signos vitales.

Organización sugerida

Trabajo en subgrupos con discusión guiada y una plantilla de interpretación por estudiante. Asegurar que cada participante revise el registro y comunique su impresión clínica.

Las pausas se programan fuera de las cuatro horas de formación efectiva.

Referencias clínicas

[5] ACC/AHA y colaboradores, 2025. Guía de síndromes coronarios agudos.

[6] AHA, 2025. Part 9: Adult Advanced Life Support; reconocimiento de arritmias.

Consulta de fuentes: 7 de septiembre de 2026. Los resultados de aprendizaje se refieren al desempeño en simulación. Las referencias orientan el contenido clínico y no constituyen un aval institucional.