RadiologyInfo.org
Para pacientes

Dolor crónico de pecho - alta probabilidad enfermedad de las arterias coronarias

La enfermedad de las arterias coronarias (CAD) consiste en la acumulación de placa en las arterias que irrigan al corazón, placas que pueden reducir o bloquear el flujo sanguíneo. El flujo sanguíneo reducido hacia el corazón puede causar dolor de pecho (angina (https://www.radiologyinfo.org/es/info/anginapectoris)) y una condición denominada enfermedad isquémica del corazón (IHD). Esta enfermedad puede ser aguda (un ataque al corazón repentino) o crónica. Los estudios por imágenes (https://www.radiologyinfo.org/es/info/screening-cardiac) ayudan a diagnosticar la CAD o la IHD y ayudan a determinar las mejores opciones de tratamiento. Estas evaluaciones se hacen a veces utilizando una cinta para correr o medicamentos que le causan estrés al corazón.

Para aquellos con dolor crónico de pecho, el alto riesgo de CAD, y la ausencia de IHD, los estudios por imágenes iniciales que son generalmente adecuados incluyen el ecocardiograma trastorácico con estrés (un ultrasonido con el corazón bajo estés), la arteriografía coronaria (tinta inyectada en una de las arterias), la angiotomografía de las arterias coronarias con contraste intravenoso (IV), la RMN sin y con contraste IV para medir la función del corazón bajos estrés, la RMN de corazón sin contraste IV para medir la función del corazón baja estrés, la PET/TC (https://www.radiologyinfo.org/es/info/pet) del corazón con rubidio 82 (que utiliza un elemento radiactivo), y la TC por emisión de fotón simple o las imágenes por TC/TC de perfusión miocárdica (utilizando un elemento radiactivo para mostrar el flujo sanguíneo a través del corazón) en reposo y bajos estrés. Otras pruebas que podrían ser adecuadas incluyen el ecocardiograma transtorácico en reposo, las imágenes coronarias de calcio usando TAC, una RMN sin y con contraste IV para medir la función y la morfología cardíaca.

Para los individuos con dolor crónico de pecho, alto riesgo de CAD, y IHD diagnosticada pero no tratada, generalmente los estudios por imágenes iniciales adecuados incluyen los que se han mencionado previamente y también la RMN con y sin contraste IV para medir la función y la morfología del corazón. La TC con contraste IV para medir la función y la morfología cardíaca, y la RMN sin contraste IV para medir la función y la morfología cardíaca también podrían ser adecuadas.

Para más información, visite la página sobre detección temprana de enfermedades cardíacas (del corazón) (https://www.radiologyinfo.org/es/info/screening-cardiac) .

— Por Leslie Feldman y Gregory J. Czuczman, MD. Esta información se publicó originalmente en el *Journal of the American College of Radiology*.

Condiciones de uso:

Todas las secciones del sitio fueron creadas bajo la dirección de un médico experto en el tema. Toda la información que aparece en este sitio web fue además revisada por un comité de ACR-RSNA formado por médicos peritos en diversas áreas de la radiología.

Sin embargo, no podemos asegurar que este sitio web contenga información completa y actualizada sobre ningún tema particular. Por lo tanto ACR y RSNA no hacen declaraciones ni dan garantías acerca de la idoneidad de esta información para un propósito particular. Toda la información se suministra tal cual, sin garantías expresas o implícitas.

Visite el Web site de RadiologyInfo en http://www.radiologyinfo.org/sp para visión o para descargar la información más última.

Nota: Las imágenes se muestra para fines ilustrativos. No trate de sacar conclusiones comparando esta imagen con otras en el sitio. Solamente los radiólogos calificados deben interpretar las imágenes.

Copyright

Las versiones PDF imprimibles de las hojas de los diversos procedimientos radiológicos se suministran con el fin de facilitar su impresión. Estos materiales tienen el copyright de la Radiological Society of North America (RSNA), 820 Jorie Boulevard, Oak Brook, IL 60523-2251 o del American College of Radiology (ACR), 1891 Preston White Drive, Reston, VA 20191-4397. Se prohíbe la reproducción comercial o la distribución múltiple por cualquier método tradicional o electrónico de reproducción o publicación.

Copyright ® 2025 Radiological Society of North America (RSNA)