

Enfermedad arterial periférica no-aterosclerótica

Los estudios por imágenes recomendados para la enfermedad arterial periférica (<https://www.radiologyinfo.org/es/info/pad>) no-aterosclerótica incluyen el ultrasonido (<https://www.radiologyinfo.org/es/info/vascularus>) Doppler duplex (ultrasound), el ultrasonido intravascular (adentro las arterias), la angiografía por RMN (<https://www.radiologyinfo.org/es/info/angiomr>) (MRA; RMN de las arterias con o sin contraste intravenoso [IV]), la angiografía por TAC (<https://www.radiologyinfo.org/es/info/angiact>) (CTA; exploración por TAC usando contraste IV), la arteriografía (rayos X de las arterias con contraste IV).

Cuando se sospecha que una arteria alrededor de la rodilla esta pinzada, o se sospecha el angostamiento de una arteria que va hacia las piernas, entonces es adecuado hacer como estudio por imágenes inicial una CTA, una MRA de las extremidades inferiores sin o con contraste IV, o un ultrasonido. La MRA sin contraste y la arteriografía podrían ser adecuadas.

Para aquellos en los que se sospecha o se sabe que tienen inflamación en los vasos sanguíneos de las extremidades inferiores, generalmente es adecuado hacer una arteriografía o una CTA, como así también una MRA sin y con contraste IV. La MRA sin contraste IV o el ultrasonido podrían ser adecuadas.

En el caso de que se sospeche o se sepa que existe un desgarro en un vaso sanguíneo, o en un individuo con enfermedad vascular del tejido conectivo de las extremidades inferiores, generalmente es adecuado hacer una CTA o una MRA sin y con contraste IV. La RMN sin contraste IV o la arteriografía podrían ser adecuadas.

Cuando se sospecha o se sabe que están presentes otras enfermedades vasculares no inflamatorias de las extremidades inferiores (tales como la displasia fibromuscular o la mediolisis arterial segmentaria), generalmente es adecuado hacer una CTA, una MRA sin y con contraste IV, o una arteriografía. Podría ser adecuado hacer una MRA sin contraste IV, un ultrasonido o un ultrasonido intravascular.

En los individuos con trauma en los vasos sanguíneos de las extremidades inferiores es adecuado hacer una CTA. Podría ser adecuado hacer una arteriografía o un ultrasonido.

Para más información, vea la página sobre la Enfermedad Arterial Periférica (PAD) (<https://www.radiologyinfo.org/es/info/pad>)

— Susan Anemone y MacArinze Ojiaku, MD. Esta información apareció 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)