RadiologyInfo.org
Para pacientes

Síndrome coronario agudo con posible dolor de pecho

La enfermedad cardiovascular es la causa principal de muerte en los Estados Unidos. El síndrome coronario agudo (ACS, por sus siglas en inglés) es causado con mayor frecuencia por la ruptura de una placa o la formación del coágulo en las arterias del corazón, lo que lleva a una disminución repentina del flujo sanguíneo que llega al corazón. Los síntomas, entre otros, pueden ser opresión en el pecho en reposo o al hacer actividades ligeras. Un diagnóstico y un manejo rápidos son clave para restaurar el flujo sanguíneo.

Es posible que se utilicen rayos X del tórax (https://www.radiologyinfo.org/es/info/chestrad) como primer estudio por imágenes para ayudar a decidir si se necesitan más estudios por imágenes. Otros estudios por imágenes incluyen a la angiografía coronaria (https://www.radiologyinfo.org/es/info/angiocoroct) y a la TC especializada, la RMN (https://www.radiologyinfo.org/es/info/chestmr) los estudios por ultrasonido (https://www.radiologyinfo.org/es/info/genus) (US), algunos que se hacen en reposo y otros mientras se hace un poco de ejercicio. Estos estudios observan el corazón y cómo funciona. Se describen a continuación.

En las personas que tienen dolor de pecho y un riesgo de bajo a intermedio de desarrollar una ACS, corresponde hacer una angiotomografía computarizada (https://www.radiologyinfo.org/es/info/angioct) (CTA, por sus siglas en inglés) de las arterias coronarias con contraste intravenoso (IV) (una TC del corazón que observa específicamente las arterias coronarias). La tomografía computarizada por emisión de un solo fotón (SPECT, por sus siglas en inglés) o una TC también son estudios adecuados; esta es un tipo especial de TC que se hace en reposo y durante una situación de estrés para observar cómo está funcionando el corazón. El estrés de la ecocardiografía transtorácica por ultrasonido (un ecocardiograma después del ejercicio) también en general es adecuado y permite ver directamente el corazón mientras late. También es adecuado hacer una RMN con o sin contraste que observe la función cardíaca.

Para las personas que tienen un riesgo alto de desarrollar ACS, en general corresponde hacer una angiografía coronaria (https://www.radiologyinfo.org/es/info/angiocoroct) . Este es un estudio en el que se coloca un catéter muy delgado en una arteria en del muslo, cuello u hombro y se lleva hasta el corazón. Si inyecta un tinte por el catéter que permite ver las arterias del corazón. También son estudios adecuados la ecocardiografía transtorácica por ultrasonido en reposo, la CTA de las arterias coronarias (CTA) con contraste IV, una RMN de la función y morfología cardíacas con o sin contraste IV, una SPECT o una SPECT o imágenes de perfusión miocárdica por TC en reposo o en una situación de estrés.

— Por Kristin Jordan Moore y Khushboo Jhala, MD, MBA. Esta información apareció por primera vez en la publicación *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

Copyright© 2026, RadiologyInfo.org

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 ® 2026 Radiological Society of North America (RSNA)