RadiologyInfo.org
Para pacientes

RMN cardíaca (de corazón)



La toma de imágenes cardíacas por resonancia magnética nuclear (RMN) utiliza un poderoso campo magnético, ondas de radio y una computadora para producir fotografías de las estructuras que están adentro y alrededor del corazón. Los médicos utilizan la RMN para detectar o monitorear enfermedades cardíacas. También la utilizan para evaluar la anotomía y la función del corazón en pacientes con enfermedades del corazón presentes al nacer y enfermedades del corazón que se desarrollan luego del nacimiento. La RMN no utiliza radiación y puede brindar las mejores imágenes del corazón para ciertas condiciones médicas.

Hable con su doctor sobre cualquier problema de salud, cirugías recientes o alergias, y sobre la posibilidad de que esté embarazada. El campo magnético no es dañino, pero puede causar el mal funcionamiento de algunos aparatos médicos. La mayoría de los implantes ortopédicos no presentan riesgo, pero usted siempre debe dejarle saber al tecnólogo de RMN si tiene algún aparato o metal en su cuerpo. Las normas sobre las comidas y bebidas antes de su examen varían de acuerdo al centro de atención. A menos que se le diga lo contrario, tome sus medicamentos regulares de forma habitual. Deje todas las joyas en casa y vista ropa suelta y cómoda. Podría tener que ponerse una bata para el procedimiento. Si tiene claustrofobia o ansiedad, pídale a su médico que le dé un sedante moderado antes del examen.

¿En qué consiste la RMN cardíaca?

La resonancia magnética nuclear (RMN) es un examen no invasivo que los médicos utilizan para diagnosticar enfermedades.

La RMN emplea un campo magnético potente, pulsos de radiofrecuencia, y una computadora para crear imágenes detalladas de las estructuras internas del cuerpo. La RMN no utiliza radiación (rayos X).

Las detalladas imágenes por RMN permiten que los médicos puedan examinar el cuerpo y detectar enfermedades.

Cuáles son algunos de los usos comunes de este procedimiento?

La RMN cardíaca ayuda a su médico a detectar y monitorear la enfermedad cardíaca de las siguientes formas:

- evaluando la anatomía y funcionamiento de los cámaras del corazón, de las válvulas del corazón, el tamaño de los vasos sanguíneos principales y el flujo de sangre a través de los mismos, y las estructuras circundantes del corazón tales como el pericardio (el espacio que rodea al corazón).
- diagnosticando una variedad de problemas cardiovasculares (corazón y/o vasos sanguíneos) tales como tumores, infecciones y enfermedades inflamatorias.
- evaluando los efectos de la enfermedad de las arterias coronarias (http://www.radiologyinfo.org) , tales como el flujo restringido de sangre hacia el músculo del corazón, y las cicatrices que quedan en el músculo del corazón luego de un ataque cardíaco.
- planeando el tratamiento de un paciente con problemas cardiovasculares.
- controlando la evolución de ciertos desórdenes a lo largo del tiempo.
- evaluando los efectos de cambios quirúrgicos, especialmente en pacientes con enfermedad congénita del corazón.

Copyright© 2026, RadiologyInfo.org

- evaluando la anatomía y función del corazón y de los vasos sanguíneos en niños y en adultos con enfermedad congénita del corazón (enfermedad del corazón presente al nacer).

Otras razones para hacer una RMN incluyen, pero no están limitadas a:

- Enfermedad de las arterias coronarias
  - Evaluación de la extensión y posibilidad de recuperación de un infarto de miocardio (ataque al corazón) previo
- Diagnóstico y monitoreo de la progresión y recuperación de otras causas de fallo cardíaco o arritmia tales como la cardiomiopatía, la miocarditis, la amiloidosis cardíaca, y la sarcoidosis cardíaca.
- Evaluar arritmia o un síncope cardiogénico sin explicación, o una situación en la que casi se produjo una muerte súbita
- Enfermedades pericárdicas
  - Incluyendo masas, constricción pericárdica, y ciertas efusiones pericárdicas
- Evaluación de las válvulas del corazón y de los vasos conectados al corazón
  - Evaluación de la regurgitación de las válvulas del corazón o estenosis
  - Monitoreo del tamaño de los principales vasos sanguíneos (aneurismas aórticos)
- Monitoreo de la hipertensión pulmonar
- Evaluación de masas en, o alrededor del, corazón
- Evaluación de la enfermedad congénita del corazón
  - Utilizada tanto en el planeamiento preoperatorio como en el monitoreo posoperatorio.
  - Monitoreo de una anormalidad congénita que aún no requiere de cirugía o intervención
- Diagnóstico y planeamiento del control de la cardiomiopatía hipertrófica (sobrecrecimiento de partes del corazón).

¿Quién interpreta los resultados y cómo los obtengo?

Un radiólogo, un médico entrenado para supervisar e interpretar los exámenes radiológicos, analizará las imágenes. El radiólogo enviará un informe firmado a su médico de cabecera o médico remitente, quien compartirá los resultados con usted.

Podría ser necesario hacer un examen de seguimiento. Si fuera así, su médico le explicará porqué. A veces, el examen de seguimiento evalúa un posible problema con más vistas o con una técnica especial de toma de imágenes. También podría ver si ha habido algún cambio con respecto a algún problema a lo largo del tiempo. Los exámenes de seguimiento son, por lo general, la mejor forma de ver si el tratamiento está funcionando o si un problema requiere de atención.

¿Cuáles son los beneficios y los riesgos?

Si usted tiene implantado un marcapasos, un desfibrilador, u otro aparato para el corazón, aun podría ser elegible para la RMN. En el pasado, los médicos no hacían RMN en personas con marcapasos o desfibrilador cardioversor implantable (ICD, por sus siglas en inglés). Esto ha cambiado. Muchos aparatos fabricados hoy en día están diseñados y evaluados para su uso en la máquina de RMN. Las investigaciones también han demostrado que la personas con aparatos más viejos a menudo pueden ser escaneadas de forma segura cuando el equipo del centro de imágenes toma las precauciones necesarias. Será necesario evaluar su aparato y podría ser necesario ajustarlo antes y luego de su examen, y su ritmo cardíaco será monitoreado mientras lo estén escaneando a usted. Avísele a su médico y al técnico radiólogo sobre su aparato antes de su examen. Traiga la tarjeta de identificación del aparato, si la tiene. Su médico y el radiólogo decidirán juntos si la RMN cardíaca es una buena opción para usted.

Beneficios

- La RMN es una técnica de exploración no invasiva que no requiere de exposición a la radiación.

Copyright© 2026, RadiologyInfo.org

- Para ciertas enfermedades, las imágenes de RMN del corazón son mejores que las obtenidas con otros métodos de diagnóstico por imágenes. Esta ventaja hace que la RMN sea una herramienta valiosísima para la detección y evaluación tempranas de ciertas anomalías cardíacas, especialmente aquellas que afectan al músculo cardíaco.
- Se ha comprobado que la RMN es una herramienta valiosa para el diagnóstico de una amplia gama de patologías, incluyendo las anomalías anatómicas cardiovasculares (ej., defectos congénitos del corazón), anomalías funcionales (ej., insuficiencia valvular), tumores y condiciones relacionadas con la enfermedad de las arterias coronarias y cardiomiopatía (enfermedad que afecta el músculo cardíaco).
- La RMN puede ser utilizada durante ciertos procedimientos de intervención, tales como procedimientos de ablación basados en catéteres para tratar ritmos cardíacos irregulares, incluyendo la fibrilación atrial. El uso de la RMN puede acortar substancialmente el tiempo del procedimiento y resultar en una mejor precisión
- La RMN puede detectar anomalías que podrían quedar ocultas por los huesos cuando se utilizan otros métodos de exploración.
- El material de contraste para RMN con gadolinio tiene menos probabilidades de causar una reacción alérgica que los materiales a base de yodo, utilizados para los rayos X y las exploraciones por TC.
- La RMN cardíaca le permite a su médico evaluar las estructuras y la función del corazón y de los principales vasos sin el riesgo de exposición a la radiación asociado con otros procedimientos o exámenes.

Riesgos

- El examen de RMN prácticamente no presenta riesgos para el paciente típico si se siguen las pautas de seguridad adecuadas.
- Si se ha usado sedación, existe el riesgo de utilizar demasiada. No obstante, se controlarán sus signos vitales para minimizar los riegos.
- El potente campo magnético no es perjudicial para usted. Sin embargo, puede hacer que los dispositivos médicos implantables funcionen mal o que distorsionen las imágenes.
- La fibrosis sistémica nefrógena es una complicación reconocida de la RMN relacionada con la inyección de contraste de gadolinio (http://www.radiologyinfo.org) . Es excepcionalmente rara cuando se utilizan los nuevos materiales de contraste a base de gadolinio. Generalmente ocurre en pacientes con disfunción renal grave. Casi todos los casos han sido asociados con materiales de contraste viejos que ya no se usan más. Como el riesgo de los materiales de contraste usados hoy es muy bajo o posiblemente inexistente, ya no se requiere de forma rutinaria la evaluación de la función renal antes del examen. Su médico decidirá si es necesaria alguna evaluación en su caso.
- Existe un leve riesgo de que se produzcan reacciones alérgicas si en su examen se utiliza un material de contraste. Dichas reacciones por lo general son benignas y de fácil control mediante la medicación. Si usted tiene una reacción alérgica, habrá un médico disponible para ayudarlo inmediatamente.
- Si bien no se conocen efectos en la salud, la evidencia ha mostrado que cantidades muy pequeñas de gadolinio pueden permanecer en el cuerpo, particularmente en el cerebro, luego de varios exámenes por RMN. Es más probable que esto ocurra en pacientes a los que se les hacen varias RMN durante su vida para monitorear enfermedades crónicas o de alto riesgo. El material de contraste se elimina del cuerpo principalmente a través de los riñones. Si usted es un paciente dentro de esta categoría, consulte a su médico sobre la posibilidad de la retención de gadolinio, ya que este efecto varía de paciente a paciente.
- Los fabricantes de contraste IV indican que las madres no deben amamantar a sus bebés durante la 24-48 horas siguientes a la administración del medio de contraste. No obstante, el más reciente Manual sobre Materiales de Contraste del Colegio Americano de Radiología (ACR) reporta que los estudios muestran que la cantidad de contraste absorbido por el niño durante el amamantamiento es extremadamente bajo. El ACR menciona que las madres deben continuar amamantando sin interrupción luego de recibir material de contraste con gadolinio. Hable con su médico si usted aún prefiere dejar de amamantar durante un tiempo corto.

¿Cuáles son las limitaciones de la RMN cardíaca?

Las imágenes de alta calidad dependen de su habilidad para permanecer completamente inmóvil y seguir las instrucciones para contener la respiración mientras se graban las imágenes. Si siente ansiedad, confusión o tiene mucho dolor, le será muy difícil

Copyright© 2026, RadiologyInfo.org

permanecer inmóvil durante la exploración.

Puede ocurrir que las personas de talla muy grande no quepan en ciertos tipos de máquinas de RMN. Los exploradores tienen límites con respecto al peso.

Los implante y otros objetos metálicos pueden dificultar la obtención de imágenes claras. El movimiento del paciente puede causar el mismo efecto.

Un latido del corazón muy irregular puede afectar la calidad de las imágenes. Esto se debe a que algunas técnicas espacian las imágenes en base a la actividad eléctrica del corazón.

El movimiento constante del corazón crea problemas en la obtención de imágenes claras. Este problema se puede superar mediante varias técnicas que incluyen la sincronización de la resonancia con el trazado del ECG, la sincronización de la resonancia con la respiración, o la retención de la respiración del paciente durante períodos cortos, en forma repetitiva, durante la toma de imágenes.

Por lo general, la RMN no se recomienda para pacientes gravemente heridos. Sin embargo, esta decisión se basa en una evaluación clínica. Esto se debe a que los dispositivos de tracción y muchos equipos de asistencia vital pueden distorsionar las imágenes por RMN. Como consecuencia, se los debe mantener lejos del área a explorar. No obstante, algunos pacientes con trauma podrían necesitar de una RMN.

Los datos actuales no muestran evidencia convincente de que los MRI sin contraste dañen al feto de una mujer embarazada. Sin embargo, si no es necesario hacer el examen ahora mismo, su médico podría postponer el examen hasta luego del parto. Por lo general, se evita utilizar los materiales de contraste para RMN con gadolinio durante el embarazo, excepto en circunstancias muy específicas. Los médicos podrían realizar la RMN luego del primer trimestre para evaluar el feto en la búsqueda de hallazgos que no se pueden evaluar completamente con un ultrasonido.

La adquisición de imágenes detalladas de las arterias coronarias y sus ramificaciones es más difícil con la RMN que con otros exámenes por imágenes. Por lo tanto, la toma de imágenes de las arterias coronarias se lleva a cabo, generalmente, con TC cardíaca o con un procedimiento más invasivo usando un catéter que se coloca dentro de los vasos sanguíneos a través de la ingle o el brazo.

La RMN generalmente cuesta más y podría llevar más tiempo que otros exámenes por imágenes. Hable con su proveedor de servicios médicos si tiene preguntas con respecto al costo de la RMN.

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 ® 2026 Radiological Society of North America (RSNA)

Copyright© 2026, RadiologyInfo.org