RadiologyInfo.org
Para pacientes

RMN del tórax



La resonancia magnética (RMN) del tórax utiliza un poderoso campo magnético, ondas de radio y una computadora para producir imágenes detalladas de las estructuras dentro del pecho (tórax). Se la utiliza principalmente para caracterizar anormalidades halladas en otros estudios por imágenes tales como la TAC del tórax. También se utiliza para evaluar la anatomía y función del corazón y su flujo sanguíneo.

Hable con su médico sobre cualquier problema de la salud, cirugías recientes, aparatos o metal en su cuerpo, alergias, y sobre si existe la posibilidad de que esté embarazada. El campo magnético no es dañino para usted, pero puede hacer que algunos aparatos funcionen mal. La mayoría de los implantes ortopédicos no presentan riegos. Si tiene información sobre su aparato implantado, por favor tráigala a la consulta para su RMN. Las normas sobre las comidas y bebidas antes de su examen varían de acuerdo al centro de imágenes. A menos que se le indique lo contrario, tome sus medicamentos de forma habitual. Deje las joyas en casa. Podría tener que ponerse una bata para el examen. Si tiene claustrofobia o ansiedad, debería pedirle a su médico que le dé un sedante suave antes del examen.

¿En qué consiste la RMN de tórax?

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.

La RMN de tórax proporciona imágenes detalladas de estructuras de la cavidad torácica, incluyendo el mediastino (http://www.radiologyinfo.org) , la pared torácica, la pleura, el corazón y los vasos, desde casi cualquier ángulo. La RMN también proporciona imágenes secuenciales similares a las de una película del sistema cardiovascular, que resultan importantes para evaluar la salud y el funcionamiento de estas estructuras (corazón, válvulas, grandes vasos, etc.).

¿Cuáles son algunos de los usos comunes de este procedimiento?

La RMN de tórax se lleva a cabo para:

- Caracterizar masas anormales que no pueden ser evaluadas adecuadamente con otras modalidades de imágenes (típicamente TAC) .
- Determinar el tamaño, la extensión el grado de propagación del tumor a las estructuras adyacentes.
- Evaluar la anatomía y función del corazón y las estructuras que lo componen (válvulas, etc.).
- Evaluar la perfusión miocárdica (flujo de sangre al corazón) y el infarto de miocardio (cicatrices en el músculo cardíaco debido a obstrucciones previas del flujo sanguíneo).
- Determinar la dinámica del flujo sanguíneo en los vasos y en las cámaras del corazón.
- Visualizar los ganglios linfáticos (http://www.radiologyinfo.org) y vasos sanguíneos, incluyendo malformaciones vasculares y linfáticas del tórax.

Copyright© 2026, RadiologyInfo.org

- Evaluar trastornos de los huesos del tórax (vértebras, costillas y esternón) y el tejido blando de la pared torácica (músculos y grasa).
- Evaluar la presencia de enfermedad pericárdica (saco delgado alrededor del corazón).
- Caracterizar lesiones mediastinas o pleurales observadas mediante otras modalidades de toma de imágenes, tales como los rayos X de tórax o la TAC.

Una forma especial de RMN denominada angiografía de resonancia magnética (ARM) es útil para evaluar los vasos de la cavidad torácica (arterias y venas). La ARM también puede mostrar una dilatación anormal de la pared de una arteria (aneurisma (http://www.radiologyinfo.org)), bloqueo de un vaso (trombosis), o un desgarro de la capa interna de una arteria (disección (http://www.radiologyinfo.org)). *Para más información, consulte la página de ARM (https://www.radiologyinfo.org/es/info/angiomr)* .

¿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 exámens 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?

Beneficios

- La RMN es una técnica de exploración no invasiva que no requiere de exposición a la radiación.
- Las imágenes de RM del corazón y las estructuras vasculares a menudo son más claras y detalladas que las que se obtienen con otros métodos de diagnóstico por imágenes. Esto hace de la RMN una herramienta valiosísima para el diagnóstico y evaluación tempranos de las patologías cardiovasculares.
- Se ha comprobado que la RMN es una herramienta valiosa para el diagnóstico de una amplia gama de patologías, incluyendo las enfermedades cardíacas y vasculares (http://www.radiologyinfo.org) , las anomalías en las válvulas de corazón, las anomalías óseas y de otros tejidos blandos del tórax.
- La RMN ayuda a los médicos a evaluar tanto la estructura de un órgano como su funcionamiento.
- 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 de tórax a menudo brinda más información que otros procedimientos de diagnóstico por imágenes para la diferenciación y la caracterización de tejidos blandos, con la excepción de las anormalidades del pulmón, en cuyo caso se prefiere como método de examen por imágenes a la TC del tórax.
- La RMN puede evaluar el torrente sanguíneo sin el riesgo de los efectos secundarios de la angiografía (http://www.radiologyinfo.org) convencional (por catéter).

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.

Copyright© 2026, RadiologyInfo.org

- 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. Su médico evaluará cuidadosamente la function de sus riñones antes de considerer una inyección de contraste.
- 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 extemadamente bajo. *Para obtener más información (en inglés), consulte el Manual de ACR sobre medios de contraste (https://www.acr.org/Clinical-Resources/Contrast-Manual) y sus referencias.*

¿Cuáles son las limitaciones de la RMN de tórax?

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 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.

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 examan ahora mismo, su médico podría postponer el examen hasta luego del parto. Por lo general, se evita utilizar los agentes 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 RMN generalmente cuesta más y podría llevar más tiempo que otros exámenes por imágenes. Hable con su proovedor de servicios médicos si tiene preguntas con respecto al costo de la RMN.

La RMN de tórax lleva más tiempo que los rayos X (http://www.radiologyinfo.org) o que un examen por TAC. Debido al tiempo

Copyright© 2026, RadiologyInfo.org

prolongado que lleva completar una RMN, muchos niños pequeños deben ser sedados para que se mantengan quietos durante el examen.

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)