



## 0 - Comparación de la localización segmentaria de metástasis hepáticas mediante la técnica convencional manual basada en los límites de Coinaud y el cálculo a través del software semiautomático (syngo.CT liver analysis de Siemens)

P. Bartolomé Leal, A. Quílez Larragán, D. Cano Rafart, M. Arraiza Sarasa, I. González Crespo e I. Vivas Pérez

Clínica Universidad de Navarra, Pamplona, España.

### Resumen

**Objetivos:** Estudiar la posible variabilidad en la localización de metástasis hepáticas detectadas en (TC) utilizando el estudio manual basado en los límites clásicos de Coinaud o el software syngo.CT-liver-analysis de Siemens.

**Material y métodos:** Dos radiólogos expertos en imagen abdominal estudiaron consecutivamente 50 pacientes oncológicos con metástasis hepáticas detectadas en TC de abdomen. Las lesiones fueron distribuidas por segmentos siguiendo (a) el método manual basado en las marcas anatómicas externas determinadas por Coinaud o (b) utilizando el programa semiautomático CT-liver-analysis, Siemens, que delimita los segmentos basándose en las ramificaciones distales de la vena porta.

**Resultados:** La disparidad en la localización de las lesiones osciló entre el 20% y 28%, debido a que con el método manual se sobreestiman los segmentos IVa, VII y VIII e infraestiman los segmentos III y VI. Mediante el método manual resulta difícil precisar la localización de las lesiones situadas por debajo de la cúpula hepática por la ausencia de marcas externas a ese nivel (diferenciación de segmentos VII-VIII). Por tanto las mayores diferencias se producían en la cúpula hepática derecha y en determinar el límite entre los lóbulos derecho e izquierdo y entre los segmentos VI y VII.

**Conclusiones:** Las marcas indirectas no son fiables para la correcta delimitación de los segmentos hepáticos. La determinación real anatómica de los segmentos hepáticos sólo es posible mediante métodos que tengan en cuenta la anatomía real del árbol portal. Por ello y debido a la gran variabilidad anatómica vascular hepática los software automáticos resultan imprescindibles para la localización precisa de lesiones, especialmente en pacientes candidatos a cirugía.