

Al igual que los otros autores^{1,4} creemos que una limitación de nuestros estudios es la escasa presencia de pacientes con coledocolitiasis y vía biliar no dilatada; en nuestro caso el 25%. De los 22 pacientes con vía biliar normal sólo cinco tuvieron cálculos (22,7%) y tres de ellos fueron diagnosticados con TC helicoidal. La probabilidad de falso negativo con vía biliar normal fue del 9%, (2 de 22).

De lo anteriormente expuesto, no podemos coincidir con las conclusiones de Espinel et al¹. Creemos que la TC helicoidal tiene muy buena especificidad y sensibilidad en el diagnóstico de coledocolitiasis, lo que podría hacer que pudiera ser utilizada en el cribado de pacientes con sospecha de este problema, fundamentalmente en los casos en los que la probabilidad de coledocolitiasis es baja y, por tanto, evitaríamos a un número importante de personas la realización de una exploración agresiva y no carente de morbilidad como es la CPRE.

L. DEL OLMO MARTÍNEZ e I. JIMÉNEZ CUENCA*
Servicios de Aparato Digestivo y *Radiodiagnóstico.
Hospital Universitario. Valladolid.

BIBLIOGRAFÍA

1. Espinel J, Lorenzo T, Muñoz F, Costilla S, Vivas S, Jorquera F et al. TC helicoidal frente a CPRE en la patología biliar obstructiva. *Gastroenterol Hepatol* 2000; 23: 116-119.
2. Del Olmo L, Jiménez I, Pérez M. Comparative study of helical CT without contrast and endoscopic retrograde cholangiopancreatography in choledocholithiasis diagnosis. *Gastroenterology* 1999; 116: A8.
3. Jiménez I, Del Olmo L, Pérez M. Helical CT without contrast in choledocholithiasis diagnosis. *Eur Radiol*. En prensa.
4. Neitlich JD, Topazian M, Smith RC, Gupta A, Burrell MI, Rosenfield AT. Detection of choledocholithiasis: comparison of unenhanced helical CT and endoscopic retrograde cholangiopancreatography. *Radiology* 1997; 203: 753-757.
5. Brakel K, Lameris JS, Nijs HGT, Terpstra OT, Steen G, Blijenberg BC. Predicting gallstone composition with CT: in vivo and in vitro analysis. *Radiology* 1990; 174: 337-341.

INFORMACIÓN

IV Congreso de la Asociación Española de Gastroenterología (AEG)

Madrid, 2 y 3 de marzo de 2001.

Secretaría: OASIS Viajes y Congresos. Sor Ángela de la Cruz, 8.
28020 Madrid.