



CLÍNICA GASTRO & SAÚDE

Rua: Irmã Renée, N.º 289 – PATROCÍNIO - MG.

TEL: (34) 99905 - 6052 / (34) 3469 - 1524

SERVIÇO DE VIDEO ENDOSCOPIA DIGESTIVA ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA

Paciente: MARIA AP. ALVES ALMEIDA
Data: 16/09/2026
Convênio: PREFEITURA
Médico: DR. TIAGO RIBEIRO DA SILVA

Idade: 61 Anos

Preparo: Sedação E.V: Dormonid 5mg+ Fentanil+ Iuftal40 gts + xylocaína Spray.

Esôfago: Fácil passagem do aparelho pelo E.S.E. sob visão direta.
Forma e calibre preservados.
Linha Z da transição esofagogástrica situada $\pm$ 2cm acima do pinçamento diafragmático.
Mucosa do terço distal discretamente opacificada com uma erosão menor do que 5mm.
Ausência de varizes.

Estômago: Forma, volume e distensibilidade preservados.
Lago mucoso hialino e de volume normal.
Pela retrovisão visualizamos o hiato diafragmático discretamente aberto em torno do aparelho.
Pregueado mucoso de corpo e fundo regularmente distribuído.
Peristaltismo preservado.
Mucosa de corpo e fundo sem lesões.
A nível do corpo distal notamos uma área de diminuição da luz do órgão com discreto desvio, não houve dificuldades a transposição.
Antro – Mucosa com discreto enantema e uma pequena erosão pré pilórica.

Piloro: Centrado, pérvio e elástico.

Duodeno: 1ª porção: Bulbo anatômico, mucosa sem lesões.
Ausência de úlcera ou cicatrizes.
2ª porção: Mucosa sem lesões.

Conclusão: Hérnia de Hiato de pequena extensão.
Esofagite erosiva Grau A de Los Angeles.
Diminuição da luz gástrica no corpo distal.
Gastrite erosiva leve de antro.
Duodeno normal.

Teste da Urease: NEGATIVO

Biópsia: antro gástrico.

Dr. João Batista Gonçalves
CRM - 23949
Gastroenterologia RQE - 24301
Endoscopia Digestiva RQE - 24302



Documento assinado digitalmente
JOÃO BATISTA GONCALVES
Data: 16/09/2026 16:02:18-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>