



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: LUIZ HUMBERTO COELHO MANZANO **Idade:** 69 Anos
Data: 02/10/2026
Convênio: UNIMED
Médico: DR. EDUARDO CIMINI LAGE

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 $\pm$ 3cm 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.
Presença de resíduo alimentar em moderada quantidade.
Pela retrovisão visualizamos o hiato diafragmático pouco aberto em torno do aparelho, com aparente prega gástrica de funduplicatura transversal, que não envolve o aparelho.
Peristaltismo preservado.
Mucosa de corpo não foi possível ser avaliada, fundo com uma pequena erosão plana.
Incisura Angularis sem lesões.
Antro – Mucosa com discreto enantema.

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 por deslizamento de $\pm$ 3cm.
Esofagite erosiva Grau A de Los Angeles.
Funduplicatura desgarrada?
Pequena erosão de fundo gástrico.
Resíduo alimentar no estômago (Gastroparesia?).
Gastrite endoscópica enantematosa 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