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: **TIAGO ARANTES DE CARVALHO** **Idade: 46 Anos**
Data: **06/10/2026**
Convênio: **MINAS MED**
Médico: **SEM PEDIDO**

Preparo: Sedação E.V:Dormonid 5mg+ Fentanil+ luftal40 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 ± 2,5cm acima do pinçamento diafragmático.
Notamos projeções de epitélio colunar que se estendem a partir da junção GE.
Ausência de varizes.

Estômago: Forma, volume e distensibilidade preservados.
Lago mucoso corado por bile e de volume normal.
Pela retrovisão visualizamos o hiato diafragmático aberto em torno do aparelho.
Pregueado mucoso de corpo e fundo regularmente distribuido.
Peristaltismo preservado.
Corpo gástrico com um pólipo séssil de ± 6mm, foi retirado com alça a frio, fundo sem lesões.
Incisura Angularis sem lesões.
Antro – Mucosa com moderado enantema.

Piloro: Centrado, pérveo 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.
Epitélio colunar no esôfago distal (Barrett C1M3).
Pólipo séssil de corpo gástrico (polipectomia).
Gastrite endoscópica enantematosa moderada de antro.
Duodeno normal.

Teste da Urease: NEGATIVO

Biópsia: esôfago, antro gástrico e pólipo.

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

Assinado digitalmente por:
JOAO BATISTA GONCALVES
Data: 06/10/2026 - 15:00:45h