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: **BALTAZAR ESTEVÃO DOS REIS** **Idade: 62 Anos**
Data: **10/10/2026**
Convênio: **MINAS MED**
Médico: **DRA. DAYANA AP. NACIMENTO ROSA**

Preparo: Sedação E.V:Dormonid 5mg+ Fentanil+ luftal40 gts + xylocaína Spray.

Fácil passagem do aparelho pelo E.S.E. sob visão direta.

Esôfago: Forma e calibre preservados.
Linha Z da transição esofagogástrica situada ± 2cm acimado pinçamento diafragmático.
Mucosa do terço distal opacificada com erosões maiores 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 aberto em torno do aparelho.
Pregueado mucoso de corpo e fundo regularmente distribuido.
Peristaltismo preservado.
Mucosa de corpo e fundo sem lesões.
Incisura Angularis sem lesões.
Antro – Mucosa com discreto enantema e uma cicatriz linear pré pilórica.

Piloro: Deformado, pérveo e elástico.

Duodeno: 1ª porção: Bulbo anatômico, mucosa sem lesões.
Ausência de úlcera ou cicatrizes.
2ª porção: Mucosa sem lesões, notamos um divertículo na região proximal.

Conclusão: Hérnia de Hiato de pequena extensão.
Esofagite erosiva Grau B de Los Angeles.
Gastrite endoscópica enantematosa leve de antro.
Úlcera gástrica cicatrizada (S2).
Deformidade pilórica.
Bulbo duodenal normal.
Diverticuo de segunda porção duodenal.

Teste da Urease: NEGATIVO

Biópsia: antro gástrico.

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

Assinado digitalmente por:
JOAO BATISTA GONCALVES
Data: 10/10/2026 - 12:51:10h