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: **OLAVO DE BARROS MOREIRA** **Idade: 50 Anos**
Data: **15/10/2026**
Convênio: **PARTICULAR**
Médico: **DRA. KARINA ALVARENGA RIBEIRO**

Preparo: Sedação E.V: Anestesista + luftal40 gts + xylocaína Spray.

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

Esôfago: Orgão de calibre aumentado, pouco tortuoso com liquido e pouco resíduo alimentar no seu interior.
Linha Z da transição esofagogástrica situada a nível do pinçamento diafragmático.
Mucosa opacicicada. Houve dificuldades com certa resistência a transposição do EIE.
Ausência de Hérnia Hiatal ou varizes.

Estômago: Forma, volume e distensibilidade preservados.
Lago mucoso hialino e de volume normal.
Pela retrovisão visualizamos o hiato diafragmático fechado 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 poucas erosões planas.

Piloro: Centrado, pérveo e elástico.

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

Conclusão: Megaesôfago com acalasia do EIE.
Esofagite não erosiva.
Gastrite erosiva leve de antro.
Duodeno normal.

Teste da Urease: NEGATIVO

Biópsia: esôfago, antro gástrico e duodeno.

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

Assinado digitalmente por:
JOAO BATISTA GONCALVES
Data: 23/10/2026 - 10:56:39h