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: **LEDA APARECIDA DE SOUZA BRITO** **Idade: 58 Anos**
Data: **22/10/2026**
Convênio: **UNIMED**
Médico: **DR. MARCO ANTÔNIO CASTRO ALVES**

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 a nível do pinçamento diafragmático.
Mucosa do terço distal opacificada com erosões menores do que 5mm.
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.

Piloro: Centrado, pérveo e elástico.

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

Conclusão: Esofagite erosiva Grau A de Los Angeles.
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

ICP Brasil
Documento assinado digitalmente
JOAO BATISTA GONCALVES
Data: 22/10/2026 15:11:34-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br