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: **ODILIA CECILIA RIOS** **Idade: 74 Anos**
Data: **27/10/2026**
Convênio: **PARTICULAR**
Médico: **DR. GILBERTO FERREIRA RIBEIRO**

Preparo: Sedação E.V: Anestesista + 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 ± 2cm acima do pinçamento diafragmático.
Mucosa sem lesões.
Ausência de varizes.

Estômago: Forma, volume e distensibilidade preservados.
Lago mucoso hialino e de volume normal.
Pela retrovisão visualizamos o hiato diafragmático pouco aberto em torno do aparelho.
Pregueado mucoso de corpo e fundo regularmente distribuido.
Peristaltismo preservado.
Corpo gástrico com pequenos pólipos sésseis, foram retirados com alça a frio.
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: Hérnia de Hiato de pequena extensão.
Pólipos sésseis de corpo gástrico (polipectomias).
Gastrite endoscópica enantematosa leve de antro.
Duodeno normal.

Teste da Urease: NEGATIVO

Biópsia: antro gástrico e pólipos.

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

ICP Brasil
Documento assinado digitalmente
JOAO BATISTA GONCALVES
Data: 27/10/2026 16:56:04-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br