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: **MARIA DE FÁTIMA OLIVEIRA** **Idade: 67 Anos**
Data: **05/11/2026**
Convênio: **MINAS MED**
Médico: **DRA. ISABELLA ROMÃO F. DE SOUZA**

Preparo: Sedação E.V: Anestesista + 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 acima do pinçamento diafragmático.
No terço distal notamos placas esbranquiçadas esparsas aderidas sobre a mucosa.
Ausência de varizes.

Estômago: Forma, volume e distensibilidade preservados.
Lago mucoso hialino e de volume normal.
Pela retrovisão visualizamos o hiato diafragmático discretamente aberto em torno do aparelho.
Pregueado mucoso de corpo e fundo discretamente diminuido.
Peristaltismo preservado.
Mucosa de corpo e fundo sem lesões.
Incisura Angularis sem lesões.
Antro – Mucosa com discreto enantema e uma erosão plana pré pilórica.

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.
Moniliase esofágica?
Gastrite erosiva leve de antro.
Duodeno normal.

Teste da Urease: NEGATIVO

Biópsia: esôfago, antro e corpo gástrico.

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

ASSINADO DIGITALMENTE
JOAO BATISTA GONCALVES
A conformidade com a assinatura pode ser verificada em:
https://serpro.gov.br/assinador-digital
Serpro