

Protocolo: **7658479616**
Nome: **MARCIO CARVALHO DA SILVA**
Dt. Nasc: **05/12/1975**
Solicitante: **BRUNO ARAUJO COELHO**

Data: **27/03/2024**
Unidade: **INTERLAGOS I**



00031NNSOW00H02J

ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA

ESÔFAGO: Forma, calibre e distensibilidade preservados. Mucosa de aspecto normal até o terço distal, onde se torna nacarada e espessada, com erosões menores que 5mm junto à TEG. A transição esofagogástrica coincide com o pinçamento diafragmático, não se observando a presença de hérnia ou refluxo às manobras de esforço no presente exame.

ESTÔMAGO: Forma, volume e distensibilidade preservados. Lago mucoso claro em regular quantidade. Pregueado mucoso de padrão uniforme. Fundo sem lesões. Incisura angularis sem deformidades. À manobra de retrovisão notamos cárdia de aspecto normal e hiato justo ao aparelho. Antro e corpo apresentam leve enantema da mucosa. Píloro regular, centrado e facilmente transposto.

DUODENO: Bulbo duodenal com distensibilidade e forma preservada. Mucosa bulbar apresenta enantema de leve intensidade, associado a erosões. Segunda porção sem alterações.

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

ESOFAGITE EROSIVA LEVE DISTAL - CLASSE A DE LOS ANGELES
PANGASTRITE ENANTEMÁTICA LEVE
BULBODUODENITE ENANTEMÁTICA E EROSIVA LEVE.

Realizadas biópsias gástricas para pesquisa do H.pylori através do teste da urease com resultado: Negativo

Laudado por:
DRA. RENATO MARINI FERREIRA
CRM:114790

Este laudo foi assinado eletronicamente.

Atenção:

O valor preditivo de qualquer exame depende de análise conjunta do seu resultado e dados clínico-epidemiológicos do(a) paciente

Página 1 de 1