

### **DRA. ESTRIN DIANA**

MN 84767 MP 334731

MEDICA ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA, ENDOSCOPIAS DIGESTIVAS DIAGNOSTICAS Y TERAPEUTICAS

#### **ANESTESIOLOGOS:**

DR GARCIA ALBERTO DANIEL MN 58499 – DRA GARCIA MACCHI MARIANA – DR GIOVANETTI NICOLAS MN 140504

#### **ASISTENTES:**

CLÍNICA SANTA ISABEL VIDEOENDOSCOPIAS DIGESTIVAS

PALACIOS LAURA MN 3909 - POCZTER NADIA MN 8075 - MIRANDA ANDREA MN 10974

# **INFORME MÉDICO**

FECHA: 11/06/2025

TIPO DE ESTUDIO: VEDA

#### **DATOS DEL PACIENTE**

**NOMBRE: SAITTA JUAN** 

FECHA DE NACIMIENTO:01/09/1955

**EDAD**: 69 **DNI**: 11712834

**COBERTURA:** SMG

AFILIADO N°: 8000060701209020025

MAIL: JUANBSAITTA@HOTMAIL.COM

MÉDICO SOLICITANTE: Diana Estrin

MOTIVO DEL ESTUDIO: ERGE

#### **INFORME**

Esófago: CAMBIO MUCOSO A 38 CM DE ADS, HIATO A 40 CM CON EROSION MAYOR A 5 MM

Estómago: SIN LESIONES EN TECHO, CUERPO Y ANGULO. ANTROPILORO CONGESTIVO CON MULTIPLES EROSIONES

RADIADAS. SE TOMAN BIOPSIAS PARA INVESTIGACION DE H. PYLORI EN FCO 1

Duodeno: NORMAL HASTA LA 3ERA PORCION

#### **CONCLUSIÓN**

HERNIA HIATAL CON ESOFAGITIS GRADO B ANTRITIS EROSIVA MODERADA, VER BIOPSIA PARA H. PYLORI

## TERAPÉUTICA Y BIOPSIA

¿Se efectuó terapéutica?: NO

¿Cuál?:

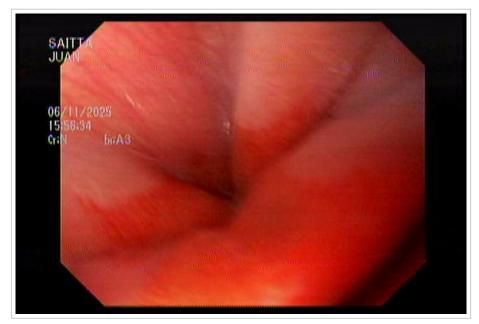
¿Se efectuó biopsia?: SI

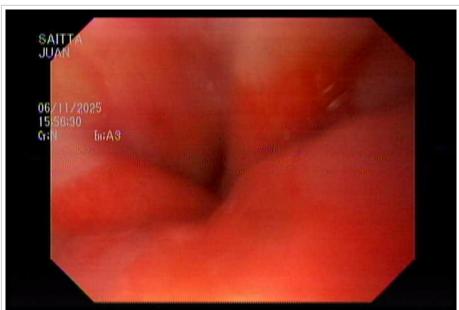
Frascos: 1

### **PATOLOGÍA**

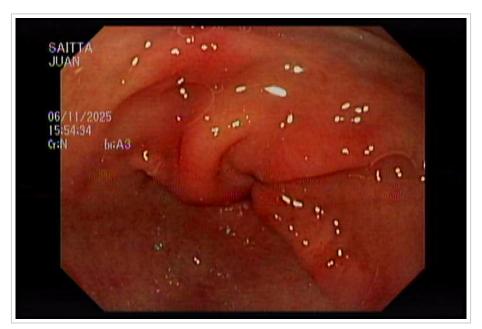
Patóloga: Dra Polina Angélica. Resultados disponibles a partir de 15 días hábiles en Clínica Santa Isabel. Ingreso por calle Lautaro, 1er piso. No es trámite personal.

# IMÁGENES DEL ESTUDIO

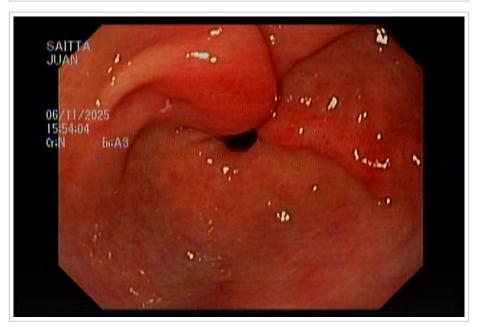


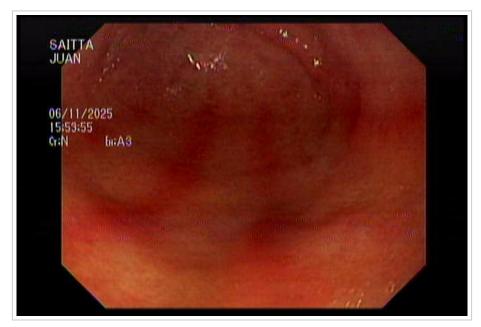
















- 1. El estudio de colon puede provocar retención de gases...
- 2. Debe regresar acompañado a su domicilio...
- 3. Comience con su dieta habitual...
- 4. Comience con su medicación habitual...
- 5. Si se le ha efectuado terapéutica endoscópica...

## **CONTACTOS**

- Dra Estrin Diana 1134207000 dianajudit@hotmail.com
- Secretaría Belén Chapuis 1151825634 secretariaendoscopias@gmail.com

Dra. DIANA J. ESTRIN
ESP. GASTROENTEROLOGIA
ENDOSCOPIAS DIESTRAS
ENDOSCOPIAS OFFICES

FIRMA DIGITAL Y SELLO

**IMPORTANTE:** Lleve este informe a su próxima consulta médica.