



## **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:**

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

CLÍNICA SANTA ISABEL  
VIDEOENDOSCOPIAS  
DIGESTIVAS

## **INFORME MÉDICO**

**FECHA:** 17/06/2025

**TIPO DE ESTUDIO:** VEDA

### **DATOS DEL PACIENTE**

**NOMBRE:** WILDEMER MARIA ISABEL

**FECHA DE NACIMIENTO:** 17/08/1980

**EDAD:** 44

**DNI:** 28312202

**COBERTURA:** LUIS PASTEUR

**AFILIADO N°:** 05560700016

**MAIL:** ISAJUN2010@LIVE.COM

**MÉDICO SOLICITANTE:** ESTRIN DIANA

**MOTIVO DEL ESTUDIO:** ERGE

### **INFORME**

**Esófago:** CAMBIO MUCOSO ESTIMADO A 35 CM DE ADS, HIATO A 38 CM CON EROSIONES SALPICADAS DESDE LOS 32 CM Y SOBRE EL CAMBIO MAYORES A 5 MM, CIRCUNFERENCIALES

**Estómago:** . IMPORTANTE REFLUJO BILIAR DENSO. SIN LESIONES EN TECHO, CUERPO, ANGULO Y ANTROPILORO

**Duodeno:** NORMAL HASTA LA 3ERA PORCION

### **CONCLUSIÓN**

HERNIA HIATAL CON ESOFAGITIS GRADO B REFLUJO BILIAR

### **TERAPÉUTICA Y BIOPSIA**

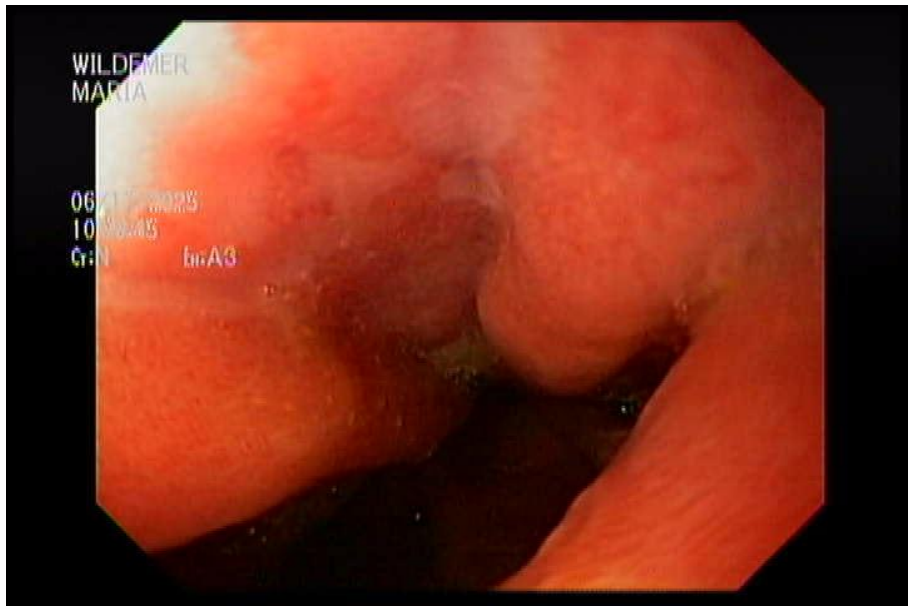
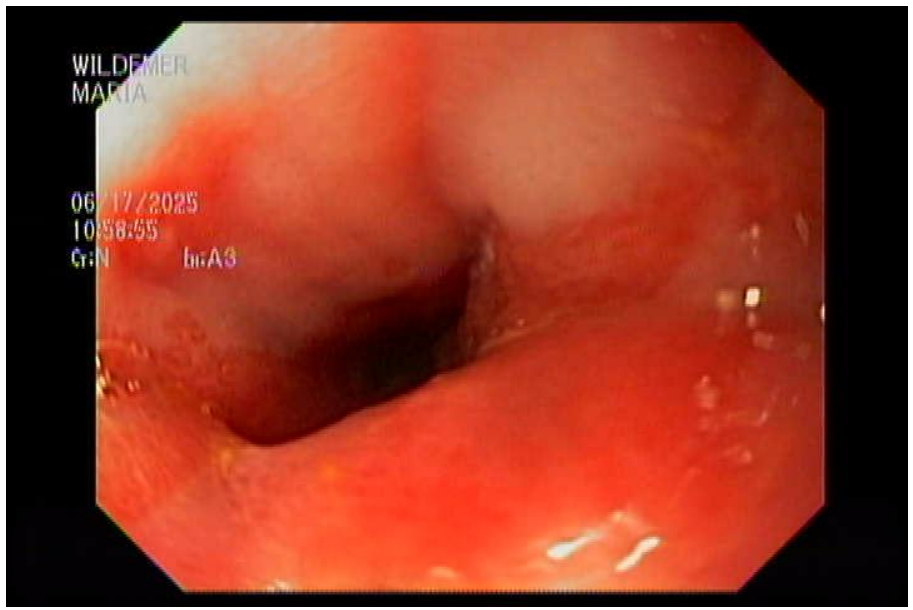
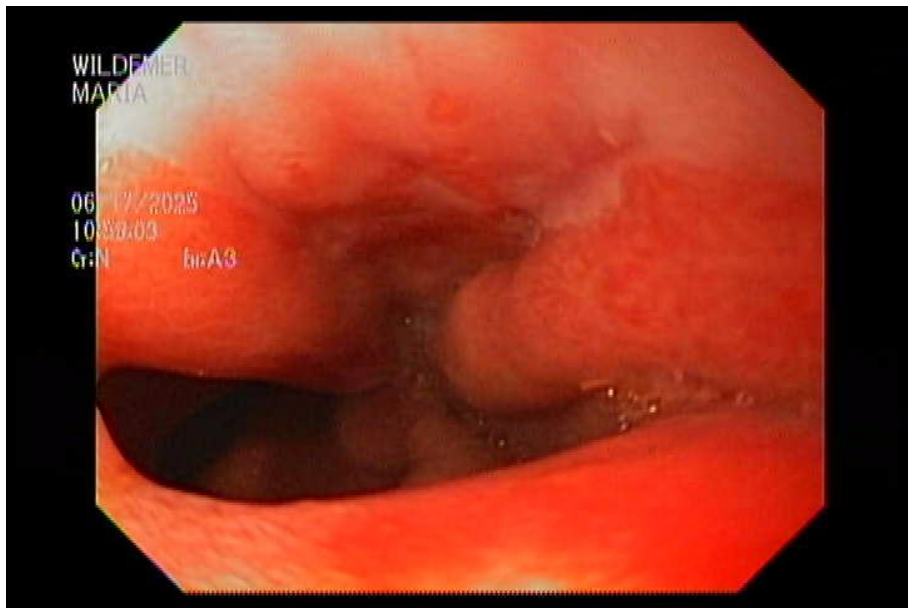
**¿Se efectuó terapéutica?:** NO

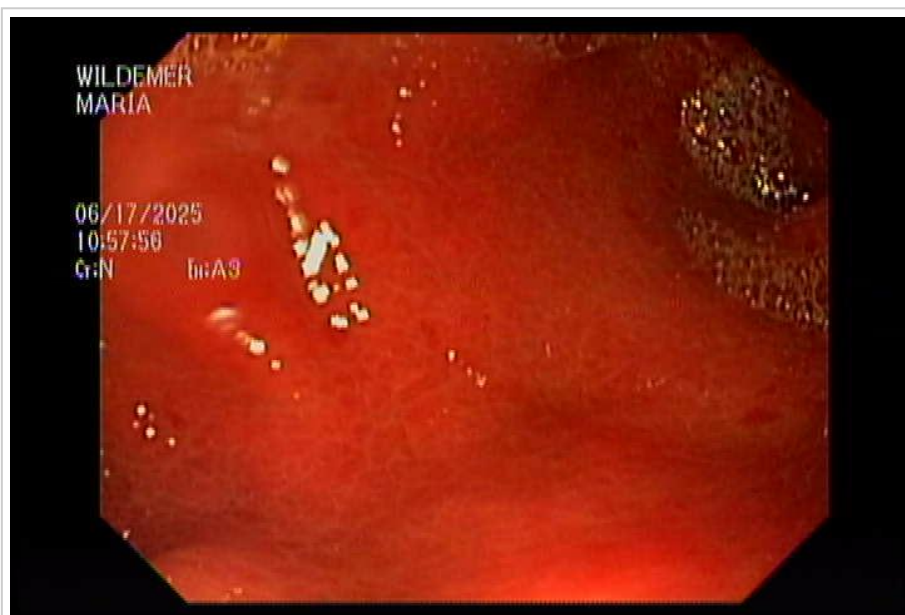
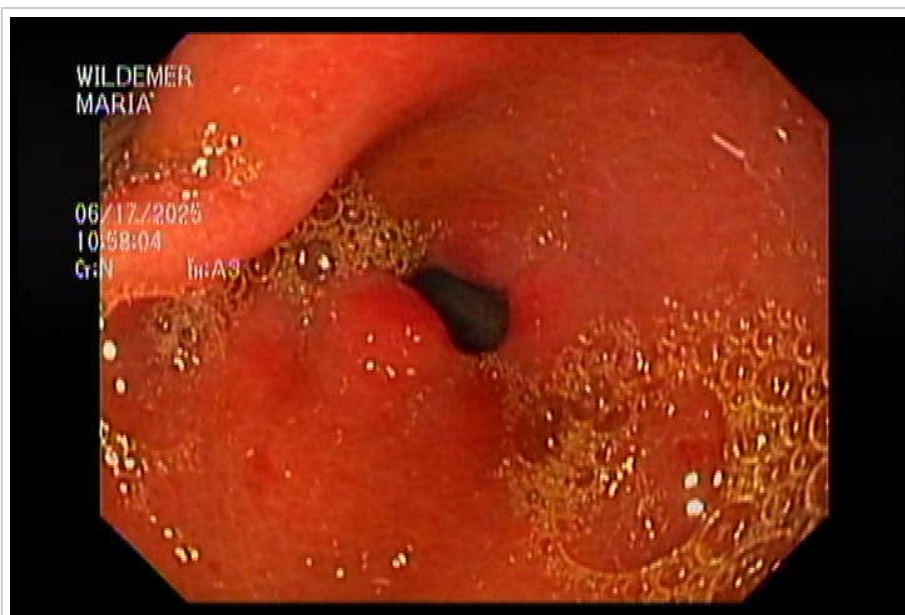
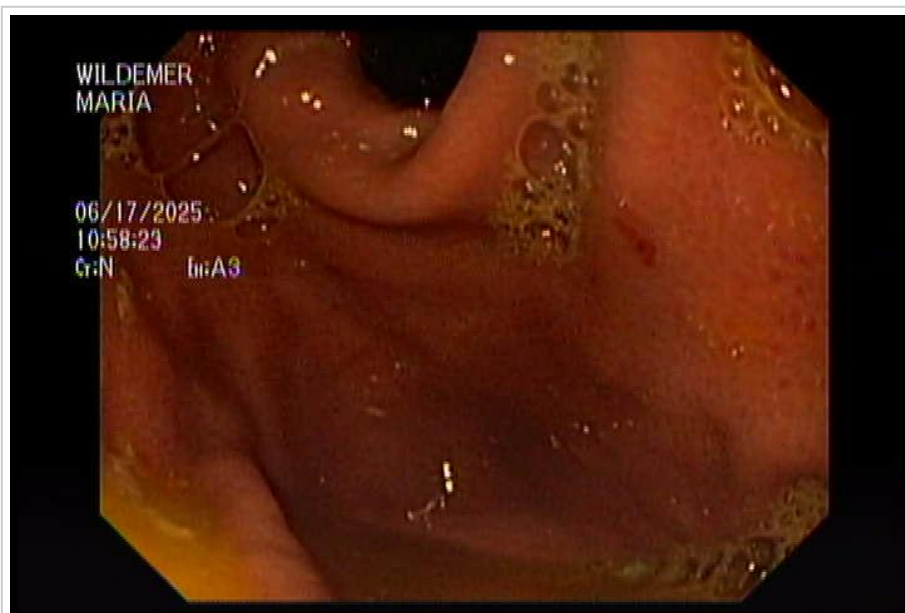
**¿Cuál?:**

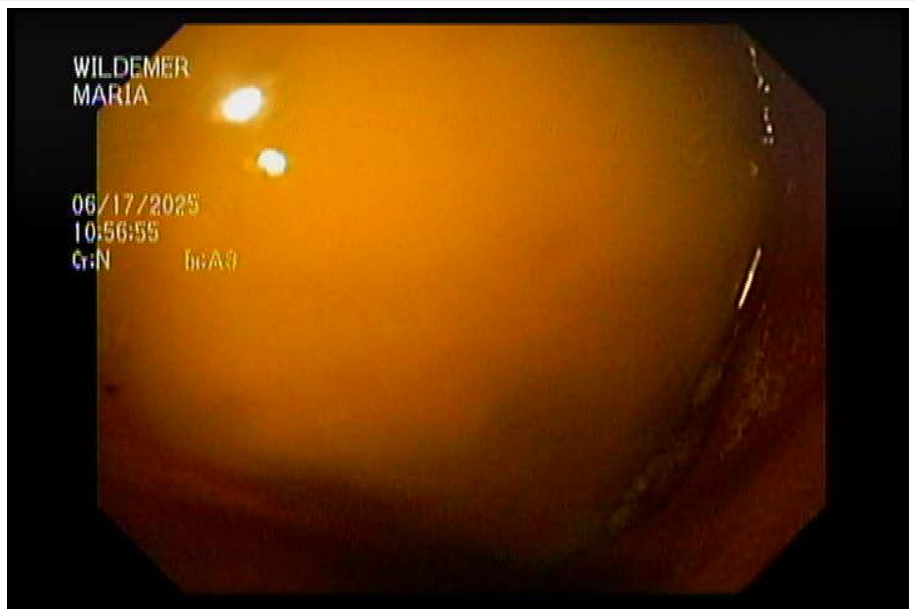
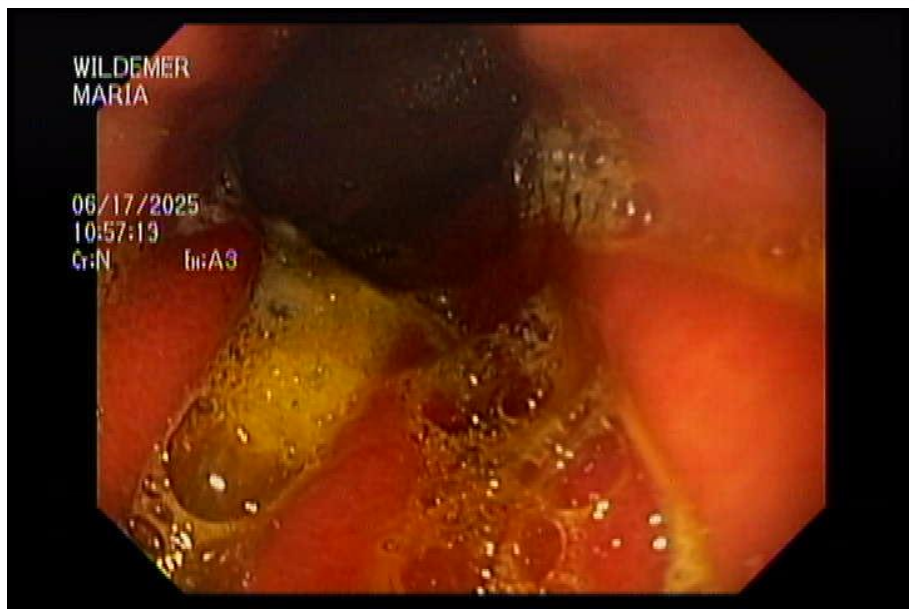
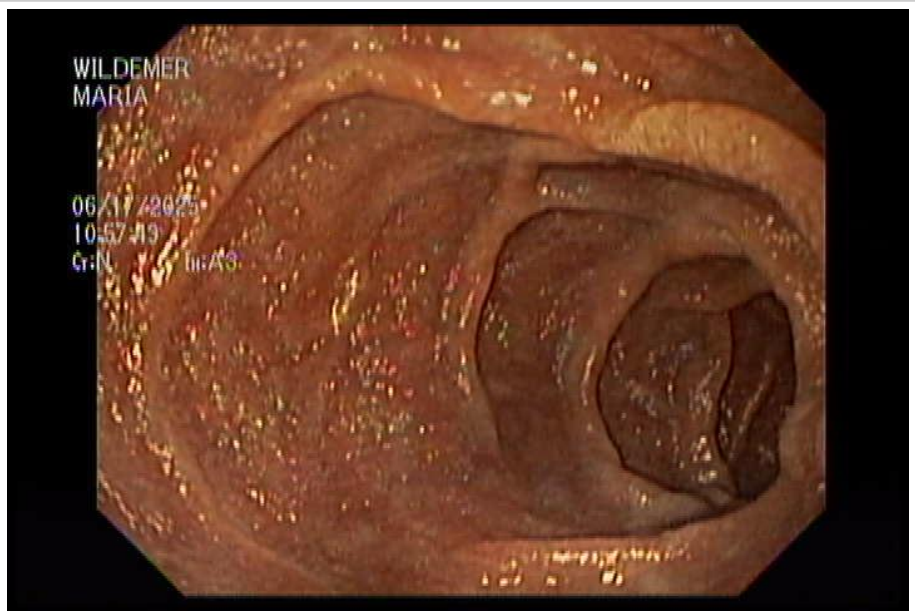
**¿Se efectuó biopsia?:** NO

**Frascos:**

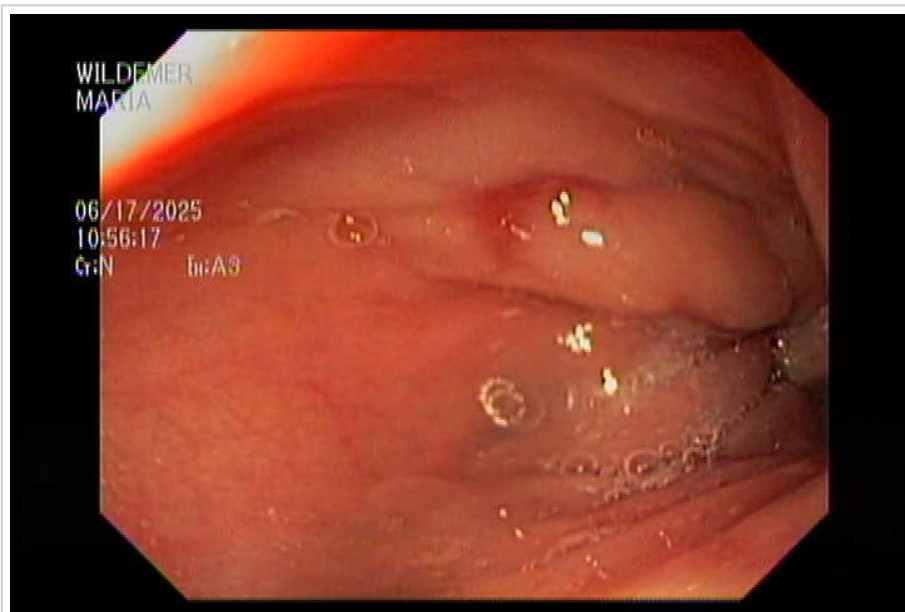
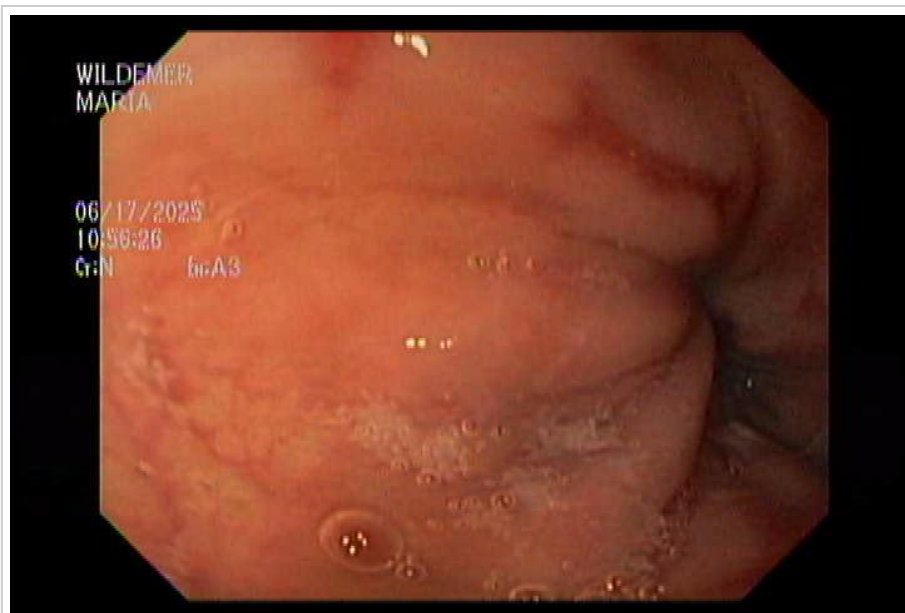
### **IMÁGENES DEL ESTUDIO**













### INSTRUCCIONES POSTERIORES AL 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

*Diana Estrin*

Dra. DIANA J. ESTRIN  
ESP. GASTROENTEROLOGIA  
ENDOSCOPIAS DIGESTIVAS  
M.N. 84787

FIRMA DIGITAL Y SELLO

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