



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: 09/06/2025

TIPO DE ESTUDIO: VEDA

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE: MAISONNAVE FERNANDO

FECHA DE NACIMIENTO: 23/05/1962

EDAD: 63

DNI: 14809439

COBERTURA: SMG

AFILIADO N°: 8000063584956010051

MAIL: ELCOFLA@GMAIL.COM

MÉDICO SOLICITANTE: Diana Estrin

MOTIVO DEL ESTUDIO: SCREENING

INFORME

Esófago: CAMBIO MUCOSO A 45 CM DE ADS, HIATO A 47 CM SIN LESIONES MUCOSAS EROSIVAS. LENGUETAS DE EPITELIO ASALMONADO, SE TOMAN BIOPSIAS EN FCO 2 PARA EVALUAR METAPLASIA

Estómago: SIN LESIONES EN TECHO, CUERPO Y ANGULO. ANTROPILORO CON EROSIONES, ALGUNAS CON ESTIGMA HEMATICO, SE TOMAN BIOPSIAS PARA INVESTIGACION DE H. PYLORI EN FCO 1

Duodeno: NORMAL HASTA LA 3ERA PORCION

CONCLUSIÓN

HERNIA HIATAL, BARRETT GASTRITIS EROSIVA VER HISTOLOGIAS

TERAPÉUTICA Y BIOPSIA

¿Se efectuó terapéutica?: NO

¿Cuál?:

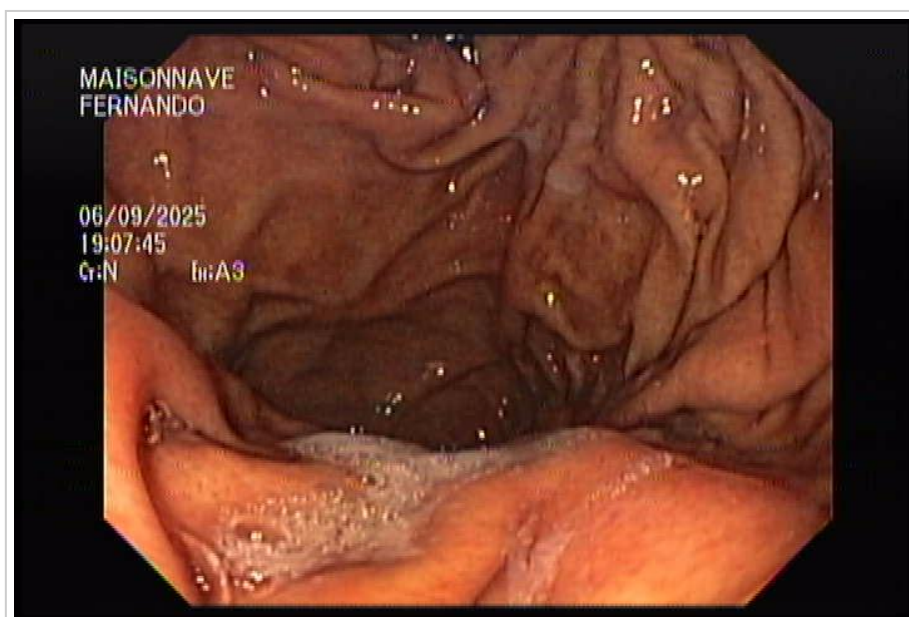
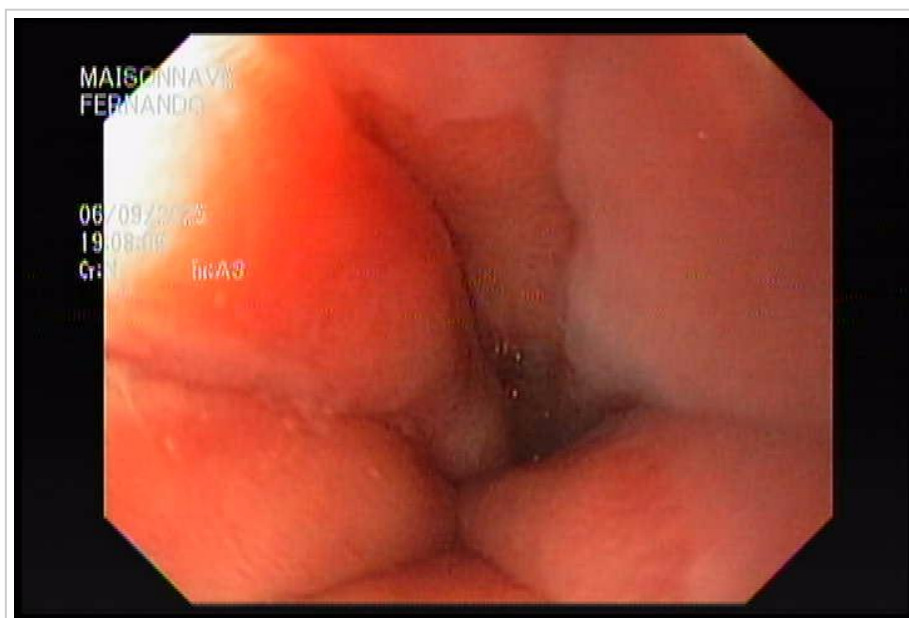
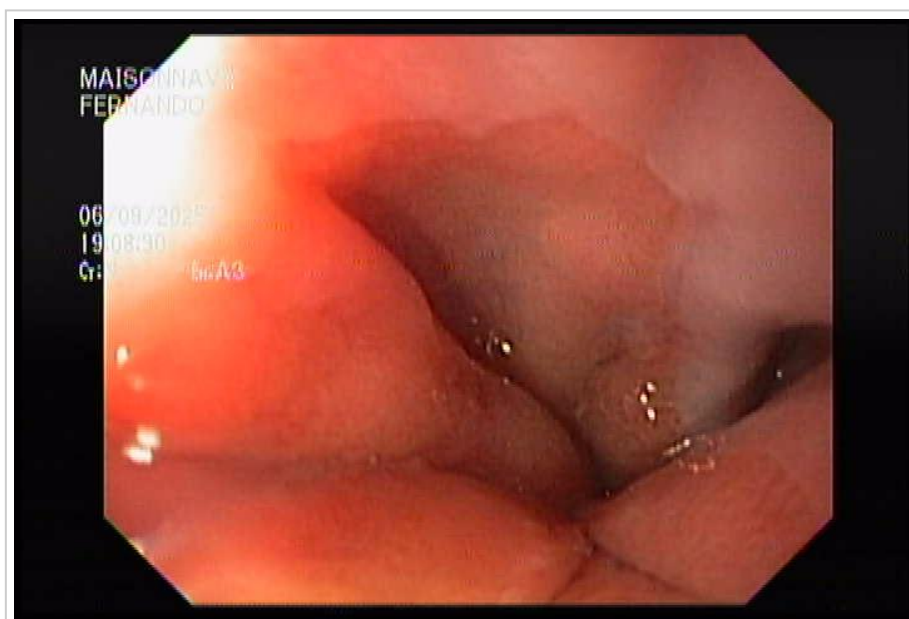
¿Se efectuó biopsia?: SI

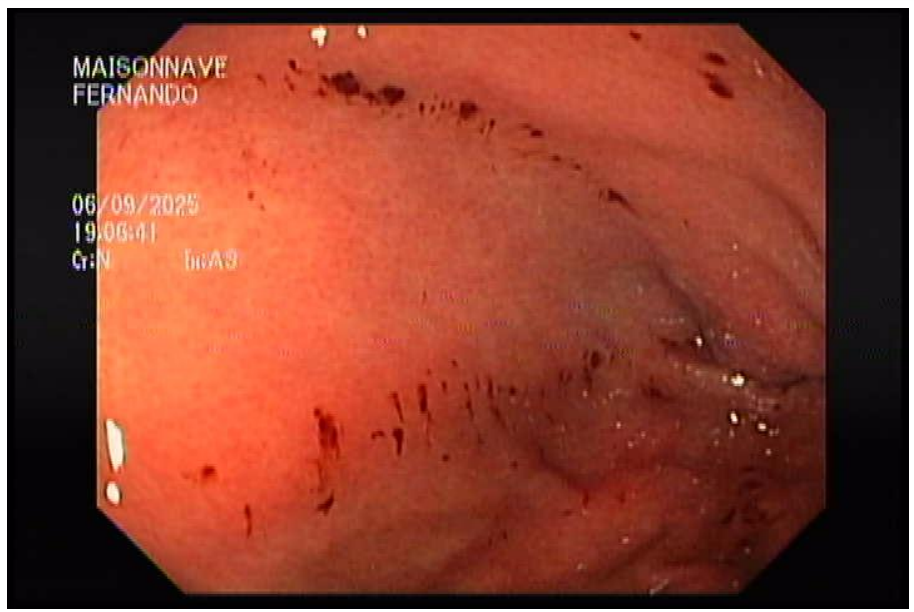
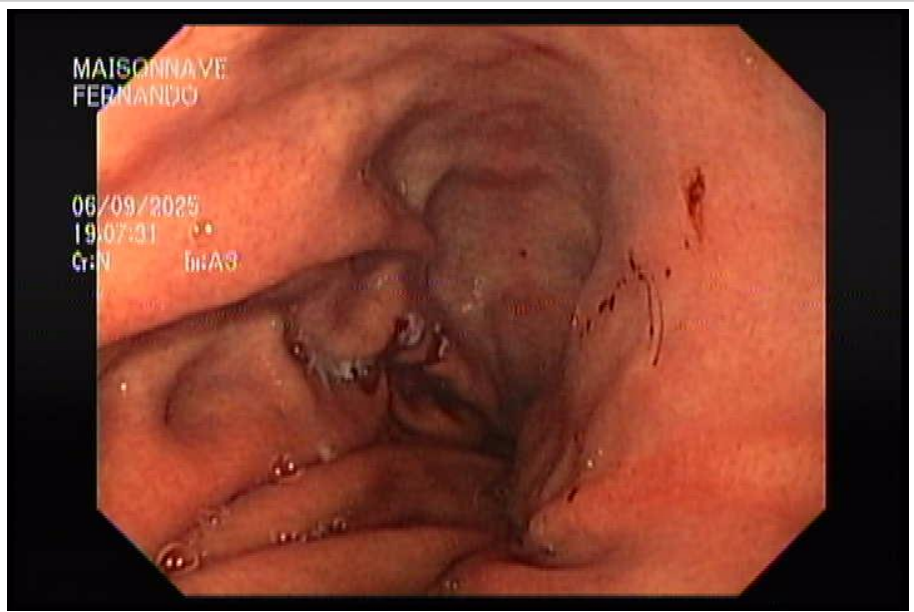
Frascos: 2

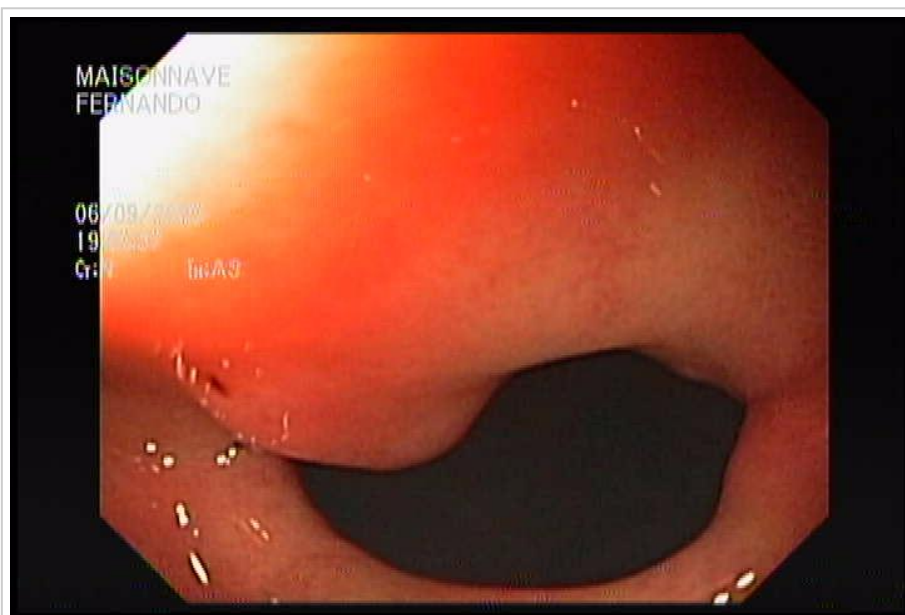
PATOLOGÍA

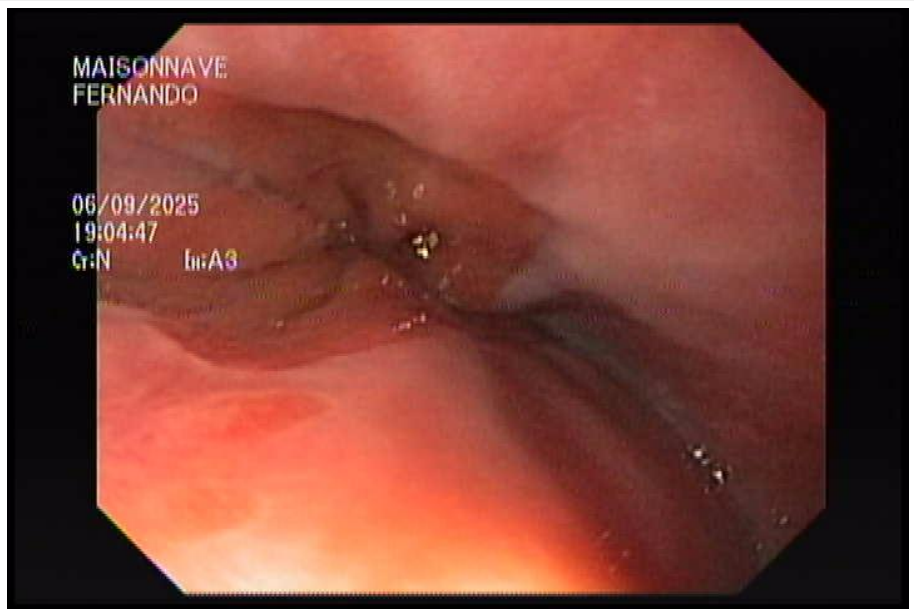
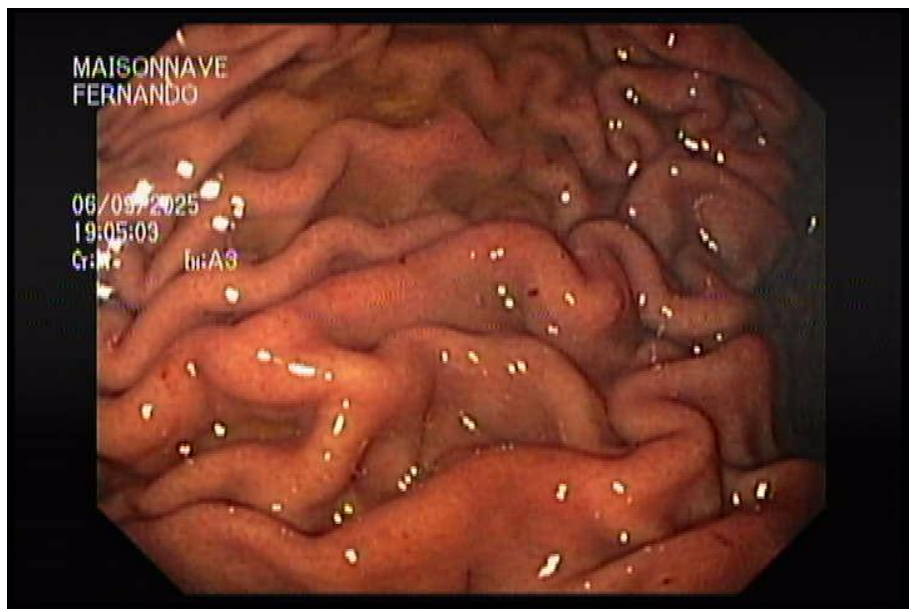
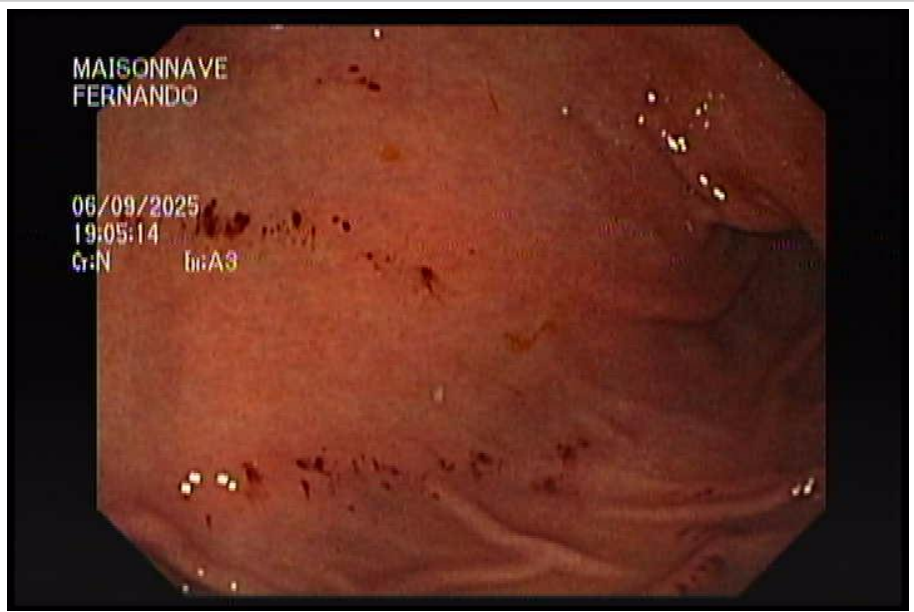
Patóloga: Dra Polina Angélica. Resultados disponibles a partir de 15 días hábiles en Clínica Santa Isabel. Ingreso por calle Lautaro, 1er piso. No es trámite personal.

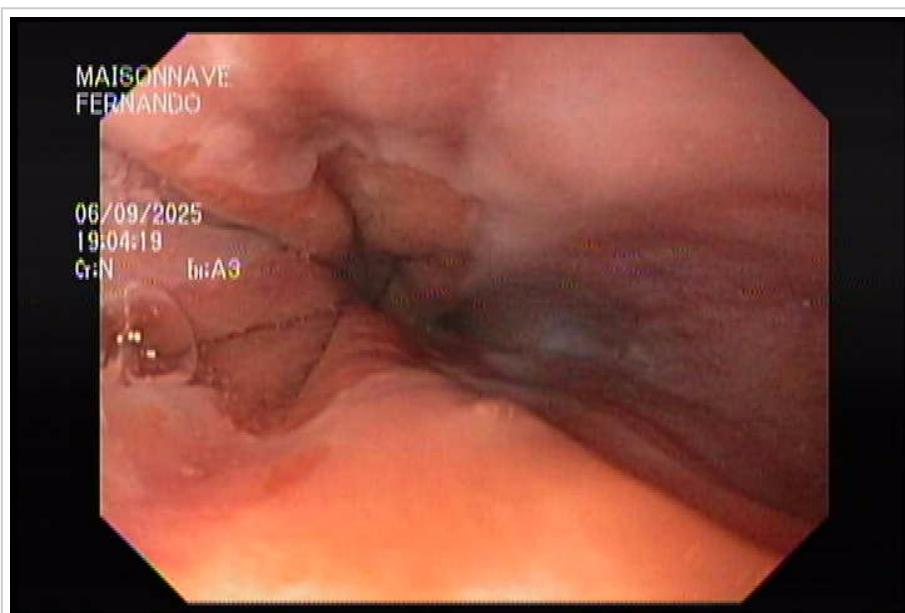
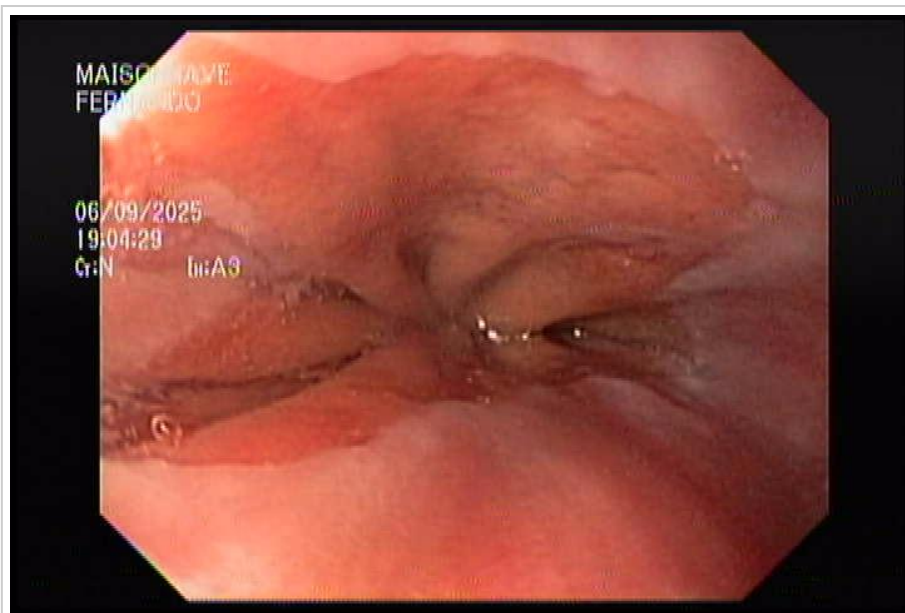
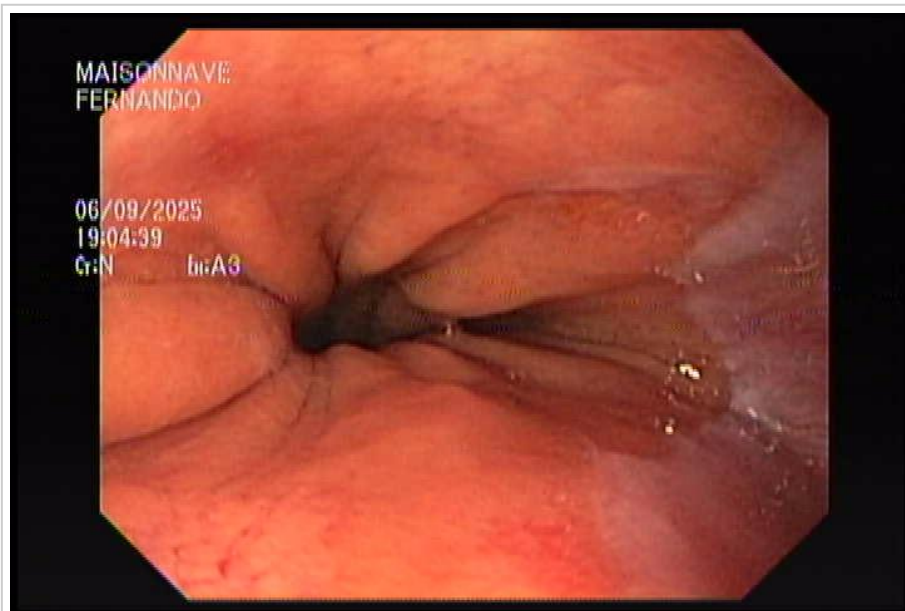
IMÁGENES DEL ESTUDIO











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




FIRMA DIGITAL Y SELLO

IMPORTANTE: Lleve este informe a su próxima consulta médica.