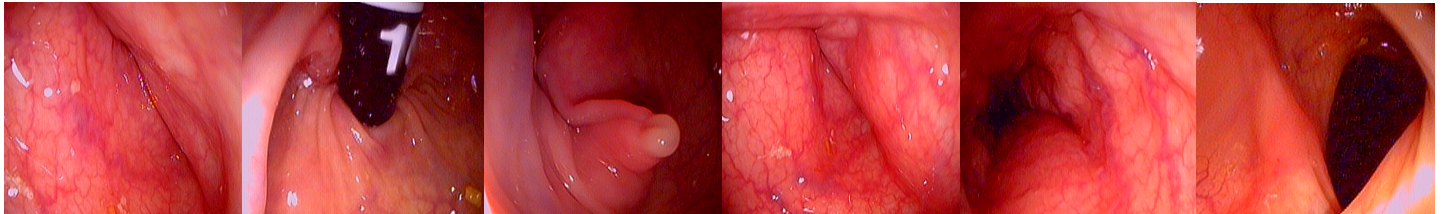


Video Endoscopía Digestiva

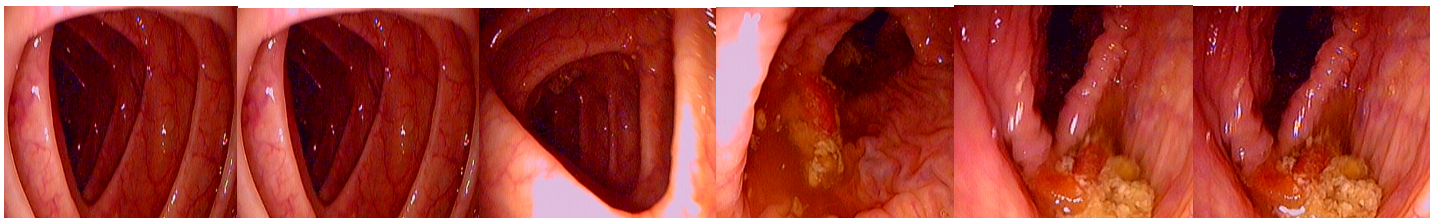
Dr. Eric Valdez Pimienta

SSA 543978 Prof. 3187673 U N A M Hospital Fátima Guerrero No. 955 norte Los Mochis Sin, México

Joel Bravo Zavala Edad 47 años 08 04 2013 Estudio: Colonoscopia por Sangrado de tubo digestivo bajo.



Recto Maniobra en "U" Unión recto sigmoides Sigmoides colon ascendente ángulo esplénico



Colon transverso colon transverso colon transverso Pólipo de 0.5 mm. en tercio medio de colon transverso



Imágenes pólipo pediculado de 5 mm. en colon transverso Angulo hepático Colon ascendente Ciego "pata de gallo"

HALLAZGOS : Con el paciente en decúbito lateral izquierdo se introduce colonoscopio en recto con mucosa de aspecto normal se practica maniobra en "U" o retroflexión observando mucosa también normal, se pasa unión recto sigmoides sin dificultad la cual se encuentra a 20 cm. de margen anal , siendo de aspecto normal, así como colon descendente , ángulo esplénico normal en colon transverso en tercio medio cara inferior se observa un pólipo pediculado de aproximadamente 5 mm. el cual se desprende al estar lavando con solución , colon ascendente normal, observando en ciego la convergencia de tenias coli ("pata de gallo") con mucosa de aspecto normal.

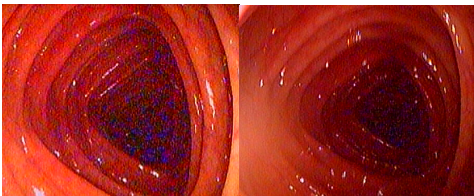
IDX. POLIPO PEDICULADO DE 5 mm. EN TERCIO MEDIO DE COLON TRANSVERSO

Tel. Urgencias: 044-66-81 02 76 89
Tel. Hospital (8)16-90-00 Ext.-380
Tel. consultorio: 8 12 13 43
Correo electrónico eivp52@yahoo.com.mx

Video Endoscopía Digestiva

Dr. Eric Valdez Pimienta

SSA 543978 Prof. 3187673 U N A M Hospital Fátima Guerrero No. 955 norte Los Mochis
Sin, México



Tel. Urgencias: 044-66-81 02 76 89
Tel. Hospital (8)16-90-00 Ext.-380
Tel. consultorio: 8 12 13 43
Correo electrónico eivp52@yahoo.com.mx