

## Esôfago

**Tabela 6.1 - Colites infecciosas.**

Patógeno	Localização principal	Principais alterações	Observações
<i>Salmonella</i>	Íleo, ceco e cólon direito podem ser acometidos	Espessamento parietal; perda de haustrações; úlceras	Início no sistema reticulo-endotelial
<i>Shigella</i>	Cólon esquerdo e retossigmoide	Úlceras superficiais de tamanho e forma variados	Manifestações sistêmicas
<i>Campylobacter</i>	Cólon esquerdo e delgado	Perda de haustrações e úlceras aftosas	Colite bacteriana mais comum
<i>Yersinia</i>	Predomina no íleo terminal e cólon direito	Nodularidade mucosa e úlceras	Complicação: abscesso hepático
<i>E coli</i> (O157:H7)	Cólon transversal estende-se para cólons direito, esquerdo ou ambos	Impressões digitiformes; Espasmo da alça; Espessamento parietal	Alterações semelhantes a colite isquêmica
Tuberculose	Cólon direito e transversal proximal Íleo frequentemente envolvido	Úlceras; deformidade da junção ileocecal (sinal de Stierlin); junção ileocecal em 90° associado a hipertrofia da válvula ileocecal (sinal de Fleishner); espessamento parietal e pólipos inflamatórios; estenoses segmentares e linfonodomegalia	Diagnóstico através colonoscopia com biópsia
Actinomicose	Região ileocecal pós apendicectomia ou retossigmoide em pacientes com DIU	Massa inflamatória volumosa; fístula	Ocorre pós-trauma, cirurgia ou DIUs
<i>Cytomegalovirus</i>	Ceco e cólon direito com extensão para íleo	Úlceras; espessamento e edema parietal e hemorragia parietal eventual	Pacientes imunocomprometidos
Anisacuíase	Cólon direito pode ser envolvido	Defeitos de enchimento lineares (larvas)	Ingestão de peixe cru
Amebíase	Cólon direito	Colite ulcerativa aguda (90%) com lesões saltadas; úlceras Ameboma (10%) -segmentos curtos de significativa granulação	Protozoário presente em 20% da população mundial
Esquistossomose	Cólon esquerdo e sigmoide	Ulceração, estreitamento e perda de haustrações; pólipos inflamatórios; Hepatoesplenomegalia	Penetração através da pele, alberga-se no fígado, migra pelo sistema venoso portal até o cólon
Estrongiloidíase	Colite difusa	Úlceras; espessamento parietal e fístulas	Contaminação pela pele, atinge pulmões, rompe para árvore traqueobrônquica seguido de ingestão
<i>Trichuris trichiura</i>	Retos	Intussuscepção e prolapso retal	Contaminação oral
Histoplasmose	Região ileocecal	Alterações inflamatórias colônicas inespecíficas; hepatoesplenomegalia e linfonodomegalia mesentérica (± calcificação)	Pulmão e pele são mais acometidos
Mucormicose	Cólon direito	Massa polipóide; inflamação segmentar	Imunocomprometidos Acometimento de seios paranasais, pulmões e sistema nervoso central