ALBERT EINSTEIN
HOSPITAL ISRAELITA

Cólica Renal

Versão eletrônica atualizada em
Março – 2009

ALBERT EINSTEIN
HOSPITAL ISRAELITA

CÓLICA RENAL

Anamnese + Exame físico: Suspeita de cólica nefrética

↓

Setor de Observação: acesso venoso periférico

Diagnostico

1- TC de vias urinárias sem contraste*

Alternativa: US de vias urinárias (pacientes não obesos/gestantes/crianças/diagnóstico diferencial com doença biliar ou ginecológica)

Gestantes: US de vias urinárias (se duvidoso, Uro-RM (sem contraste)

2- Urina I/Urocultura e antibiograma.

3- Outros exames, se necessário, conforme situação clínica (hemograma, uréia + creatinina, etc.)

***Ultrassom no acompanhamento de litíase recorrente**

Tratamento:

1- Scalp permeabilizado ou hidratação c/ SF se sinais de desidratação ao ex. físico

2- Analgésico EV : Dipirona 1g e/ou AINH (Tenoxicam 20mg ou Cetoprofeno 100mg)

3- N-metilbrometo de Hioscina 20mg EV

4- Opióides EV: Morfina sol. decimal – bolus 2 a 5 mg / Tramadol 100mg

5- Antieméticos se necessário

6- Considerar cloridrato de tamsulosina VO 0,4mg, cálculo <5mm ureter distal

Avaliação Urológica:

- **Febre, urosepse, dor refratária, náuseas e vômitos persistentes, crianças, idosos, condições clínicas inadequadas**
- **Dilatação acentuada de via excretora**
- **Cálculos de ureter superior e médio**
- **Cálculos maiores ou iguais a 5mm**
- **História de dor há mais de 7 dias**
- **Desejo do paciente**

Alta:

- **Ausência de dor**
- **Cálculo < 5mm no ureter distal**
- **Ausência de sinais de infecção associada**
- **Boas condições clínicas**
- **Avaliação Urológica**