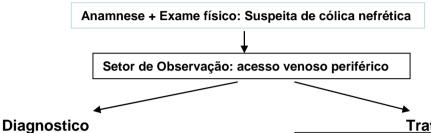


# Cólica Renal

Versão eletrônica atualizada em Março - 2009



# **CÓLICA RENAL**



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