

CÓLICA RENAL

- DOR SÚBITA, TIPO CÓLICA, LOCALIZADA EM REGIÃO LOMBAR ABAIXO DA 12ª COSTELA, COM IRRADIAÇÃO PARA A VIRILHA OU REGIÃO GENITAL, COM DOR EM TODO ESTE TRAJETO.
- HIPERSENSIBILIDADE A PUNHO-PERCUSSÃO DE REGIÃO LOMBAR (SINAL DE GIORDANO POSITIVO) OU EM REGIÃO ABDOMINAL (PRINCIPALMENTE FOSSAS ILÍACAS).
- COMUM ESTAR ASSOCIADO À NÁUSEAS E VÔMITOS

SINAIS DE GRAVIDADE UROLÓGICA
CÓLICA RENAL ASSOCIADO À CLÍNICA DE PIELONEFRITE OU SEPSE

- FEBRE;
- HIPOTENSÃO PAS < 90mmHg);
- HIPOPERFUSÃO PERIFÉRICA (TEC > 4,5seg);
- REBAIXAMENTO DO NÍVEL DE CONSCIÊNCIA;
- OLIGÚRIA/ ANÚRIA.

SINAIS DE ALERTA:

- DOR REFRACTÁRIA;
- DOR PROLONGADA (> 7 DIAS);
- FITA URINÁRIA COM NITRITO POSITIVO;
- CÁLCULO URETERAL VISÍVEL NO RAIOS-X E MAIOR QUE 10MM .

SINAIS DE GRAVIDADE?

SIM

VER FLUXO DE INFECÇÃO URINÁRIA + CADASTRAR PACIENTE NA CLM

NÃO

MANEJO CLÍNICO*

+
FITA URINÁRIA
+
RAIO-X DE ABDOME AP
NÃO FAZER SE:

- NEFROLITÍASE CONHECIDA POR OUTRO MÉTODO DE IMAGEM
- GESTANTE

***MANEJO CLÍNICO**

- **ANALGESIA SIMPLES:**
 - DAPIRONA 500MG/ML IV OU IM
 - CETOPROFENO 100MG/ML IM
- **SINTOMÁTICOS AUXILIARES:**
 - METOCLOPRAMIDA 5MG/ML IV (SE VÔMITOS)
- **ESCALONAMENTO ANALGÉSICO 1:**
 - TRAMADOL 50MG/ML IV
- **ESCALONAMENTO ANALGÉSICO 2:**
 - MORFINA 10MG/ML (2 A 4MG IV)

SINAIS DE ALERTA?

SIM

NÃO

PROPEDEÚTICA COMPLEMENTAR:

- HEMOGRAMA
- TAP/ KPTT
- FUNÇÃO RENAL (CREATININA, URÉIA)
- ELETRÓLITOS (CÁLCIO, SÓDIO, POTÁSSIO)
- PROTEÍNA C-REATIVA
- PARCIAL DE URINA

REFERENCIAR PACIENTE PARA À APS

+
ALTA COM SINTOMÁTICOS:

- DAPIRONA 500MG/ML OU PARACETAMOL 500MG
 - IBUPROFENO 600MG
 - CODEÍNA 30MG (PEGAR NA APS)
- SE DOR RECORRENTE:
- DOXAZOSINA 2MG: 2-4MG/DIA (PEGAR NA APS)

ALTERAÇÃO DA FUNÇÃO RENAL OU PRESENÇA DE INFECÇÃO?

SIM

CADASTRAR PACIENTE NA CLM
+
• SE INFECÇÃO URINÁRIA ASSOCIADA À NEFROLITÍASE:
VER FLUXO DE INFECÇÃO URINÁRIA
• SE ALTERAÇÃO DA FUNÇÃO RENAL:
VER FLUXO DE URGÊNCIAS DIALÍTICAS

NÃO

ENCAMINHAR PARA AVALIAÇÃO HOSPITALAR