

## CRITERI CLINICI VISITA DERMATOLOGICA PRIMO ACCESSO

### Invio PS o Ambulatori dedicati (secondo l'organizzazione locale)

- Affezioni batteriche acute febbrili (impetigine, erisipela, cellulite, flemmone, fascite)
- Eritrodermia acuta: eritema acuto diffuso > 10% della superficie cutanea
- Herpes zoster con interessamento del distretto cefalico
- Orticaria acuta con/senza angioedema
- Piede diabetico infetto febbrile
- Malattie bollose disseminate acute (bambini)
- Reazione generalizzata da farmaci
- Reazione generalizzata da puntura di insetto
- Ustioni di grado 2°o superiore

### VISITA DERMATOLOGICA priorità U (Urgente 72 ore)

- Herpes zoster con interessamento del tronco e degli arti
- Impetigine, favo, ascesso, sospetta scabbia, sospetta tinea corporis
- Neoformazioni cutanee sanguinanti
- Patologie ulcerative delle mucose orali o genitali con sintomatologia generale e/o febbre, dolore, bruciore
- Edema e dolore spontaneo con eventuale perdita di sostanza periungueale o presenza di pus
- Porpora palpabile/vasculiti ad insorgenza acuta
- Secrezioni uretrali o vaginali dopo rapporto sessuale recente
- Ulcera cutanea cronica con segni di infezione
- Ustioni < 2° grado
- Malattie bollose disseminate acute (adulto)\*

\* ambulatori ospedalieri

### VISITA DERMATOLOGICA priorità B (Breve 10 gg)

- Eritrodermia persistente: eritema diffuso > 10% della superficie cutanea
- Neoformazioni cutanee in accrescimento e/o con recente modifica e/o a rapida insorgenza (< 3 mesi): sospetto melanoma o altre neoplasie cutanee
- Angiomi in rapida crescita in zone critiche (bambini)
- Dermatite atopica resistente a terapia (bambini)\*
- Prurito diffuso intenso (che interferisce col sonno)\*
- Porpora
- Sospetta malattia sessualmente trasmessa
- Verruca plantare iperalgica
- Idrosadenite suppurativa

\*inviare preferibilmente a visita allergologica, ove erogata

### VISITA DERMATOLOGICA priorità D (Differibile 30 gg)

- Acne papulo-pustolosa o nodulare (moderata/severa)

- Molluschi contagiosi
- Orticaria cronica (indirizzare a visita allergologica)
- Riaccutizzazione di connettiviti (Lupus, sclerodermia, dermatomiosite ed altre)
- Riaccutizzazione di dermatosi infiammatorie croniche (psoriasi, eczemi ed altre)
- Ulcere non complicate
- Verruca plantare
- Qualsiasi condizione clinica non prevista dalle “parole chiave” che si ritiene giustifichi l’attribuzione a quello specifico raggruppamento. La condizione clinica va esplicitata nel quesito diagnostico.

## VISITA DERMATOLOGICA priorità P (Programmabile 120 gg)

- Acne/Irsutismo
- Alopecia
- Valutazione nevi e lesioni pigmentarie
- Verruca
- Qualsiasi condizione clinica non prevista dalle “parole chiave” che si ritiene giustifichi l’attribuzione a quello specifico raggruppamento. La condizione clinica va esplicitata nel quesito diagnostico.

Macro Categoria	Invio PS o Ambulatori dedicati (secondo l'organizzazione locale)	VISITA DERMATOLOGICA priorità U (Urgente 72 ore)	VISITA DERMATOLOGICA priorità B (Breve 10 gg)	VISITA DERMATOLOGICA priorità D (Differibile 30 gg)	VISITA DERMATOLOGICA priorità P (Programmabile 120 gg)
Patologie infettive	Herpes zoster con interessamento del distretto cefalico	Herpes zoster con interessamento del tronco e degli arti	Verruca plantare iperalgica	Verruca plantare	Verruca in altre sedi
				Molluschi contagiosi	
	Affezioni batteriche acute febbrili (erisipela, cellulite, flemmone, fascite)	Impetigine, favo, ascesso, sospetta scabbia, sospetta tinea corporis			
	Piede diabetico infetto febbrile				
		Secrezioni uretrali o vaginali dopo rapporto sessuale recente	Sospetta malattia sessualmente trasmessa (anamnesi positiva per rapporto a rischio)		
Patologie degli annessi cutanei (unghie e capelli ghiandole sebacee, sudoripare ...)			Idrosadenite suppurativa	Acne papulo-pustolosa o nodulare (moderata/grave)	Acne lieve-moderata/Irsutismo
		Edema e dolore spontaneo con eventuale perdita di sostanza periungueale o presenza di pus			Alopecia
Patologie ulcerative/ bollose/da ustione/infiammatorie		Patologie ulcerative delle mucose orali o genitali con sintomatologia generale e/o febbre, dolore, bruciore			
		Ulcera cutanea cronica con segni di infezione		Ulcere non complicate	
	Ustioni di 2° grado o superiore	Ustioni < 2° grado			
	Malattie bollose disseminate acute (bambini)	Malattie bollose disseminate acute (adulto)*			
			Prurito diffuso intenso (che interferisce con il sonno)*		
	Eritrodermia acuta: eritema acuto diffuso > 90% della superficie cutanea		Eritrodermia persistente: eritema diffuso > 90% della superficie cutanea		
	Orticaria acuta con/senza angioedema		Dermatite atopica resistente a terapia (bambini)*	Orticaria cronica	
	Reazione generalizzata da farmaci				
	Reazione generalizzata da puntura di insetto				
				Riacutizzazione di connettiviti (Lupus, sclerodermia, dermatomiosite ed altre)	
			Riacutizzazione di dermatosi infiammatorie croniche (psoriasi, eczemi ed altre)		
	Porpora palpabile/vasculiti ad insorgenza acuta	Porpora			
Patologie neoplastiche		Neoformazioni cutanee sanguinanti	Neoformazioni cutanee in accrescimento e/o con recente modifica e/o a rapida insorgenza (< 3 mesi): sospetto melanoma o altre neoplasie cutanee		Valutazione nevi e lesioni pigmentarie
			Angiomi in rapida crescita in zone critiche (bambini)		
ALTRE CONDIZIONI CLINICHE (Attenzione: tutte le condizioni di appropriatezza sono già elencate nelle altre voci: non utilizzare se non strettamente necessario)				Altre condizioni differibili (priorità D)	Altre condizioni programmabili (priorità P)