

## **PROTOCOLLO DI APPROPRIATEZZA PER L'ACCESSO ALLE PRESTAZIONI SPECIALISTICHE AMBULATORIALI REGIONE EMILIA-ROMAGNA**

### **CRITERI CLINICI VISITA DERMATOLOGICA PRIMO ACCESSO**

**(cod. DM 89.7A.7; cod. SOLE 2174.001; descr. VISITA DERMATOLOGICA)**

#### **INVIO AL PS**

- Affezioni batteriche acute febbrili non rispondenti a terapia o ad alto rischio (impetigine, erisipela, cellulite, flemmone, fascite, piede diabetico)
- Eritrodermia acuta: eritema acuto diffuso > 90% della superficie cutanea
- Orticaria acuta con angioedema
- Malattie bollose disseminate acute (bambini)
- Reazione generalizzata da farmaci
- Reazione generalizzata da puntura di insetto
- Ustioni di grado 2° o superiore in sedi critiche (mani, piedi, volto, genitali, mammelle e pieghe) o estensione > 10%

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

- Herpes zoster dopo impostazione di terapia sistemica e non responsivo (con interessamento di occhio/orecchio inviare a visita oculistica/ORL)
- Impetigine, favo, ascesso non responsivi a un ciclo completo di terapia antibiotica
- Sospetta scabbia
- Neoformazioni cutanee spontaneamente sanguinanti
- Patologie ulcerative delle mucose genitali con sintomatologia generale e/o febbre, dolore, bruciore
- Porpora palpabile/vasculiti ad insorgenza acuta e ingravescente
- Secrezioni uretrali o vaginali dopo rapporto sessuale recente
- Ustioni minori con complicanze
- Malattie bollose disseminate acute (adulto)

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

- Sospetta tinea corporis non responsiva a terapia o in pazienti fragili
- Eritrodermia persistente: eritema diffuso > 90% 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) resistente a terapia
- Porpora

- Sospetta malattia sessualmente trasmessa
- Verruca plantare iperalgica

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

- Idrosadenite suppurativa
- Acne papulo-pustolosa o nodulare (moderata/severa)
- Molluschi contagiosi multipli
- Orticaria cronica
- Lupus, sclerodermia, dermatomiosite ed altre
- Dermatosi infiammatorie croniche (psoriasi, eczemi ed altre)
- Ulcere non complicate
- Sospetta malattia rara con interessamento cutaneo
- Alopecia areata
- Verruca plantare resistente alla terapia
- ALTRE CONDIZIONI CLINICHE\*

#### **VISITA DERMATOLOGICA priorità P (Programmabile 120 gg)**

- Acne/Irsutismo
- Valutazione nevi e lesioni pigmentarie
- Verruca
- Onicodistrofia
- ALTRE CONDIZIONI CLINICHE\*

\*ALTRE CONDIZIONI CLINICHE (Attenzione: tutte le condizioni di appropriatezza sono già elencate nelle altre voci: non utilizzare se non strettamente necessario)