

# Visita cardiologica + E.C.G.

---

Il dolore toracico a riposo di verosimile origine cardiologica deve essere inviato al Pronto Soccorso.

## **Classe di priorità U (entro 72h) (o invio percorsi dedicati secondo l'organizzazione locale)**

- Dispnea ingravescente o notturna in paziente con scompenso cardiaco noto;
- Cardiopalmo parossistico di recente insorgenza, riferito dal paziente (NB è appropriata l'effettuazione di un ECG con priorità U);
- Cardiopalmo persistente;
- Perdita di coscienza (sincope) di natura verosimilmente cardiogena o senza prodromi;
- Dispnea per sforzi lievi, verosimilmente di natura cardiaca con caratteristiche di recente insorgenza in soggetti senza precedente diagnosi di cardiopatia;
- Riscontro di verosimile aritmia da fibrillazione atriale in paziente asintomatico.

## **Classe di priorità B (entro 10 giorni)**

- Insufficienza cardiaca cronica riacutizzata con passaggio di classe NYHA, oltre la seconda;
- Dispnea da sforzo e/o edemi di recente insorgenza, di sospetta natura cardiologica;
- Sospetta angina da sforzo con caratteristiche cliniche stabili;
- Soffi cardiaci non noti accompagnati da sintomi;
- Bradicardia severa di recente insorgenza (<40 battiti/minuto).

## **Classe di priorità D (entro 30 giorni)**

- Cardiopalmo extrasistolico non noto in precedenza;
- Dispnea non severa in soggetto con fattori di rischio cardiologici;
- Soffi cardiaci: primo riscontro in assenza di sintomi;
- Altre condizioni cliniche: da esplicitarsi accuratamente nel quesito diagnostico \*.

## **Classe di priorità P (entro 120 giorni)**

- Ipertensione arteriosa di recente diagnosi;
- Diabete di recente diagnosi;
- Malattie cronico degenerative (ad es.: connettivopatie, endocrinopatie, malattie metaboliche, malattie infettive) che non rientrano nelle classi precedenti in base alla gravità clinica;
- Altre condizioni cliniche: da esplicitarsi accuratamente nel quesito diagnostico \*.

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

Macro Categoria	Priorità U (72 ore) (o invio a percorsi dedicati secondo l'organizzazione locale)	Priorità B (10 gg)	Priorità D (30 gg)	Priorità P (120 gg)
DISPNEA	Dispnea ingravescente o notturna in paziente con scompenso cardiaco noto;		Dispnea non severa in soggetto con fattori di rischio cardiologici;	
	Dispnea per sforzi lievi, verosimilmente di natura cardiaca con caratteristiche di recente insorgenza in soggetti senza precedente diagnosi di cardiopatia;	Dispnea da sforzo e/o edemi di recente insorgenza, di sospetta natura cardiologica;		
CARDIOPALMO	Cardiopalmolo parossistico di recente insorgenza		Cardiopalmolo extrasistolico non noto in precedenza;	
	Cardiopalmolo persistente;			
ALTERAZIONE DEL RITMO	Riscontro di verosimile aritmia da fibrillazione atriale in paziente asintomatico.			
		Bradycardia severa di recente insorgenza (<40 battiti/minuto).		
INSUFFICIENZA CARDIACA		Insufficienza cardiaca cronica riacutizzata con passaggio di classe NYHA, oltre la seconda;		
SOFFI CARDIACI		Soffi cardiaci non noti accompagnati da sintomi;	Soffi cardiaci: primo riscontro in assenza di sintomi;	
PERDITA DI COSCIENZA	Perdita di coscienza (sincope) di natura verosimilmente cardiogena o senza prodromi;			
IPERTENSIONE, DIABETE, MAL. CRONICO-DEGENERATIVE				Ipertensione arteriosa di recente diagnosi;
				Diabete di recente diagnosi;
				Malattie cronico degenerative (ad es.: connettivopatie, endocrinopatie, malattie metaboliche, malattie infettive) che non rientrano nelle classi precedenti in base alla gravità clinica;
ANGINA DA SFORZO		Sospetta angina da sforzo con caratteristiche cliniche stabili;		
ALTRE CONDIZIONI CLINICHE (Attenzione: tutte le condizioni di appropriatezza sono già elencate nelle altre voci: non utilizzare se non strettamente necessario)			Altre condizioni cliniche: da esplicitarsi accuratamente nel quesito diagnostico *.	Altre condizioni cliniche: da esplicitarsi accuratamente nel quesito diagnostico *.