

DISCIPLINARE TECNICO DELLE CLASSI DI PRIORITA' (N.4)

I criteri per le classi di priorità hanno lo scopo di garantire l'accesso alle prestazioni per priorità clinica e/o urgenza a tutti i pazienti che ne hanno effettivamente bisogno, in tempi ragionevoli.

Sono definite da appositi protocolli o, meglio, da profili di assistenza condivisi fra medico curante e medico specialista, ospedaliero o territoriale.

Si ritiene opportuno evidenziare che i criteri per le classi di priorità sono vincolanti anche per i percorsi di prestazioni ambulatoriali di secondo livello, comunque attivati ("presa in carico" del paziente, modello operativo del tipo Day Service Ambulatoriale).

Il medico che fa la prescrizione è tenuto a fornire al cittadino tutte le informazioni utili riguardo la inclusione nelle classi di priorità e ai fini della espressione del consenso informato e consapevole per le prestazioni proposte.

Sono escluse dalle modalità di accesso per le classi di priorità:

- controlli previsti nell'ambito della continuità diagnostica terapeutica;
- le prestazioni effettuate pre e post ricovero;
- la prestazioni nell'ambito di screening di popolazione.

Le classi di priorità sono definite come di seguito:

- Classe URGENTE (U) da eseguire nel più breve tempo possibile e, comunque, entro 72 ore;
- Classe BREVE (B) da eseguire entro 10 giorni;
- Classe DIFFERIBILE (D) da eseguire entro 30 giorni per le visite o 60 giorni per gli accertamenti diagnostici;
- Classe PROGRAMMATA (P)

Le priorità di accesso sono individuate in base alla rilevanza clinica presentata dal paziente in modo tale da garantire:

- il contenimento delle liste di attesa attraverso l'incremento di appropriatezza, creando una netta differenziazione di percorso all'interno della domanda da indirizzare all'area ambulatoriale;
- l'accesso alle prestazioni sanitarie in tempi adeguati allo specifico problema di salute.

TAC SENZA E CON CONTRASTO TORACE

Classe URGENTE

- Livello di priorità non previsto in quanto relativo a sospetto di patologia acuta, ad alto rischio, che richiede una valutazione in PS

Classe BREVE

- Sospetto di neoplasia maligna dopo esame radiologico di 1° livello
- Stadiazione di lesione espansiva (prima diagnosi)
- Sospetto di aneurisma dopo esame radiologico di 1° livello
- Documentata discrepanza tra dati clinici e radiografia del torace in caso di sospetta TBC o emottisi

Classe DIFFERIBILE e PROGRAMMATA

- Tutta la restante casistica nel rispetto delle linee guida per la diagnostica per immagini di cui all'Accordo Stato-Regioni del 28 ottobre 2004.

TAC SENZA E CON CONTRASTO ADDOME SUPERIORE, ADDOME INFERIORE E ADDOME COMPLETO

Classe URGENTE

- Livello di priorità non previsto in quanto relativo a sospetto di patologia acuta, ad alto rischio, che richiede una valutazione in PS

Classe BREVE

- Sospetto di neoplasia addominale maligna dopo esame radiologico di 1° livello o prima stadiazione
- Primo riscontro ecografico di aneurisma dell'aorta addominale, superiore a 4 cm.
- Patologie vascolari a Rischio di rottura (es. dissezione o ulcera) accertata con indagini strumentali
- Riscontro a seguito di follow up di aumento maggiore di cm. 1 di diametro di aneurisma dell'aorta addominale
- Colica renale persistente o recidivante di recente insorgenza dopo valutazione urologica

Classe DIFFERIBILE e PROGRAMMATA

- Tutta la restante casistica nel rispetto delle linee guida per la diagnostica per immagini di cui all'Accordo Stato-Regioni del 28 ottobre 2004.

TAC SENZA E CON CONTRASTO RACHIDE E SPECO VERTEBRALE

Classe URGENTE

- Livello di priorità non previsto in quanto relativo a sospetto di patologia acuta, ad alto rischio, che richiede una valutazione in PS

Classe BREVE

- Lombalgia acuta o cronica riacutizzata in paziente con grave e persistente sintomatologia radicolare (dolore acuto e/o deficit motorio e/o sensitivo clinicamente documentato) in paziente operato di ernia discale.
- Lombalgia acuta o cronica riacutizzata in paziente con grave e persistente sintomatologia radicolare (dolore acuto e/o deficit motorio e/o sensitivo clinicamente documentato) dopo tre settimane di riposo e terapia medica senza risultato.
- Dorsalgia in sospetto di crollo vertebrale previo esame radiologico
- Sospetta neoplasia maligna dopo esame radiologico o di medicina nucleare.

Classe DIFFERIBILE e PROGRAMMATA

- Tutta la restante casistica nel rispetto delle linee guida per la diagnostica per immagini di cui all'Accordo Stato-Regioni del 28 ottobre 2004.

Classe URGENTE

- Livello di priorità non previsto in quanto relativo a sospetto di patologia acuta, ad alto rischio, che richiede una valutazione in PS

Classe BREVE

- Esiti di trauma con tendenza (a distanza di 30 giorni o più dal trauma) a deterioramento neurologico (rallentamento cognitivo, disturbi della parola, movimenti lenti ed impacciati con alterazioni dell'equilibrio, sonnolenza)
- Vertigini aspecifiche previa visita neurologica o ORL
- Stadiazione di lesione espansiva se prevista nel percorso diagnostico
- Demenza o deterioramento mentale a lenta evoluzione (prima diagnosi) (per escludere ematoma sottodurale cronico o idrocefalo normoteso).

Classe DIFFERIBILE e PROGRAMMATA

- Tutta la restante casistica nel rispetto delle linee guida per la diagnostica per immagini di cui all'Accordo Stato-Regioni del 28 ottobre 2004.

TAC SENZA E CON CONTRASTO BACINO

Classe URGENTE

- Livello di priorità non previsto in quanto relativo a sospetto di patologia acuta, ad alto rischio, che richiede una valutazione in PS

Classe BREVE

- Sospetto di neoplasia maligna dopo esame radiologico di 1° livello

Classe DIFFERIBILE e PROGRAMMATA

- Tutta la restante casistica nel rispetto delle linee guida per la diagnostica per immagini di cui all'Accordo Stato-Regioni del 28 ottobre 2004.

Classe URGENTE

- Livello di priorità non previsto in quanto relativo a sospetto di patologia acuta, ad alto rischio, che richiede una valutazione in PS

Classe BREVE

- Sclerosi multipla o altre malattie demielinizzanti (prima diagnosi) dopo valutazione neurologica
- Epilessia (prima diagnosi) dopo valutazione neurologica
- Idrocefalo dopo valutazione neurologica
- Sospetto di processo occupante spazio ad eccezione di tutte le condizioni di urgenza che necessitano un riferimento al DEA

Classe DIFFERIBILE e PROGRAMMATA

- Tutta la restante casistica nel rispetto delle linee guida per la diagnostica per immagini di cui all'Accordo Stato-Regioni del 28 ottobre 2004.

Classe URGENTE

- Livello di priorità non previsto

Classe BREVE

- Sospetto di neoplasia maligna in sede pelvica dopo esame diagnostico di 1° livello o prima stadiazione

Classe DIFFERIBILE e PROGRAMMATA

- Tutta la restante casistica nel rispetto delle linee guida per la diagnostica per immagini di cui all'Accordo Stato-Regioni del 28 ottobre 2004.

Classe URGENTE

- Livello di priorità non previsto

Classe BREVE

- Sospetta osteonecrosi
- Sospetta neoplasia dopo indagine radiologica di 1° livello
- Sospetta osteomielite o raccolta flogistica/ematica

Classe DIFFERIBILE e PROGRAMMATA

- Tutta la restante casistica nel rispetto delle linee guida per la diagnostica per immagini di cui all'Accordo Stato-Regioni del 28 ottobre 2004.

Classe URGENTE

- Livello di priorità non previsto

Classe BREVE

- Cervicalgia acuta o cronica riacutizzata con o senza brachialgia in paziente con grave e persistente sintomatologia radicolare (dolore acuto e/o deficit motorio e/o sensitivo clinicamente documentato) in paziente operato di ernia discale o dopo 3 settimane di riposo e/o terapia medica senza risultati
- Dorsalgia di recente insorgenza in sospetto di crollo vertebrale previo esame radiologico
- Lombalgia acuta o cronica riacutizzata con o senza sciatalgia in paziente con grave e persistente sintomatologia radicolare (dolore acuto e/o deficit motorio e/o sensitivo clinicamente documentato) in paziente operato di ernia discale o dopo 3 settimane di riposo e/o terapia medica senza risultati
- Sospetto di neoplasia e/o di spondilodiscite o sospetta patologia demielinizzante (prima diagnosi)

Classe DIFFERIBILE e PROGRAMMATA

- Tutta la restante casistica nel rispetto delle linee guida per la diagnostica per immagini di cui all'Accordo Stato-Regioni del 28 ottobre 2004.

Classe URGENTE

- Livello di priorità non previsto

Classe BREVE

- Sospetto clinico e/o ecografico di neoplasia maligno-mammaria
- Sospetta mastite
- Perdita ematica dal capezzolo

Classe DIFFERIBILE e PROGRAMMATA

- Tutta la restante casistica nel rispetto delle linee guida per la diagnostica per immagini di cui all'Accordo Stato-Regioni del 28 ottobre 2004.

Classe URGENTE

- Livello di priorità non previsto

Classe BREVE

- Tumefazione ad insorgenza improvvisa nella regione del collo, delle logge parotidiche (ghiandole salivari) e delle regioni sovraclavari

Classe DIFFERIBILE e PROGRAMMATA

- Tutta la restante casistica nel rispetto delle linee guida per la diagnostica per immagini di cui all'Accordo Stato-Regioni del 28 ottobre 2004.

***ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE, ADDOME INFERIORE, ADDOME
COMPLETO E RENO-VESCICALE***

Classe URGENTE

- Colica reno-uretrale resistente alla terapia e/o iperpiressia e/o con leucocitosi
- Sospetto ittero ostruttivo
- Massa addominale in età pediatrica

Classe BREVE

- Ematuria
- Riscontro recente di tumefazione addominale
- Sospetta ascite o epatopatia scompensata
- Infezioni acute urinarie resistenti alla terapia antibiotica e forme ricorrenti
- Riscontro di insufficienza renale di recente insorgenza

Classe DIFFERIBILE e PROGRAMMATA

- Tutta la restante casistica nel rispetto delle linee guida per la diagnostica per immagini di cui all'Accordo Stato-Regioni del 28 ottobre 2004.

Classe URGENTE

- Sospetta mastite in paziente < 35 anni

Classe BREVE

- Nodulo palpabile in paziente < 35 anni
- Secrezione dal capezzolo in paziente < 35 anni

Classe DIFFERIBILE e PROGRAMMATA

- Tutta la restante casistica nel rispetto delle linee guida per la diagnostica per immagini di cui all'Accordo Stato-Regioni del 28 ottobre 2004.

ECOCOLORDOPPLER TRONCHI SOVRA AORTICI

Classe URGENTE

- Livello di priorità non previsto in quanto relativo a sospetto di patologia acuta, ad alto rischio, che richiede una valutazione specialistica.

Classe BREVE

- Sospetto attacco ischemico transitorio (TIA) cerebrale > 10 giorni
- Sospetta sindrome del distretto toracico superiore

Classe DIFFERIBILE

- Soffio laterocervicale
- Differenza pressoria tra gli arti superiori > 40 mmHg

Classe PROGRAMMATA

- Stenosi dei vasi epiaortici < al 60% (controllo a 6-12 mesi)
- Controlli post operatori (a cura del reparto di dimissione)
- Altre condizioni cliniche con più fattori di rischio

Classe URGENTE

- Livello di priorità non previsto in quanto relativo a sospetto di patologia acuta, ad alto rischio, che richiede una valutazione specialistica.

Classe BREVE

- Ischemia critica arti inferiori (3°- 4° stadio Leriche-Fontaine)
- Flebite acuta sistema venoso superficiale
- Massa addominale pulsante non dolente

Classe DIFFERIBILE

- Claudicatio < 100 metri
- Recidiva di flebite già in trattamento

Classe PROGRAMMATA

- Claudicatio > 100 metri
- Sindrome post flebitica (esiti di trombosi venosa profonda)
- Varici arti inferiori con programma chirurgico
- Controlli post operatori (a cura del reparto di dimissione)
- Altre condizioni con più fattori di rischio

Classe URGENTE

- Ipoacusia improvvisa
- Sindrome vertiginosa acuta

Classe BREVE

- Ipoacusia in età pediatrica di riscontro recente
- Acufeni ad alta intensità e ad insorgenza improvvisa
- Ipoacusia da trauma acustico di riscontro recente

Classe DIFFERIBILE e PROGRAMMATA

- Condizioni cliniche non riconducibili alle precedenti classi

ELETTROCARDIOGRAMMA SOTTO SFORZO

Classe URGENTE

- Livello di priorità non previsto

Classe BREVE (è raccomandata la consulenza cardiologica)

- Dolore toracico tipico da sforzo di recente insorgenza (< 1 mese)
- Dolore toracico anche atipico di nuova insorgenza in paziente con cardiopatia ischemica nota o in soggetti ad elevato rischio cardiovascolare

Classe DIFFERIBILE

- Primo controllo in presenza di cardiopatia ischemica nota (dopo infarto miocardico, 3-6 mesi dopo intervento di rivascularizzazione percutanea o chirurgica)
- Valutazione pre-operatoria di chirurgia maggiore non cardiaca in paziente con cardiopatia ischemica nota (da effettuarsi entro 30 giorni)

Classe PROGRAMMATA

- Condizioni cliniche non riconducibili alle precedenti classi

ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO SECONDO HOLTER

Classe URGENTE

- Livello di priorità non previsto

Classe BREVE

- Sintomatologia di sospetta origine aritmica (sincope o pre-sincope) ad incidenza frequente
- Sospetta angina (è raccomandata la consulenza cardiologica)

Classe DIFFERIBILE

- Valutazione del rischio aritmico in pazienti con cardiopatia nota, se finalizzato alla modificazione della terapia farmacologica o indicazione a trattamento interventistico

Classe PROGRAMMATA

- Condizioni cliniche non riconducibili alle precedenti classi

Classe URGENTE

- Livello di priorità non previsto

Classe BREVE

- Recente insorgenza di dispnea in soggetto senza cardiopatia o pneumopatia nota
- Comparsa di aritmia ventricolare non sporadica o fibrillazione atriale documentata in soggetto senza cardiopatia nota
- Comparsa di sincope in soggetto con sospetto clinico di cardiopatia o in pazienti con lavori ad alto rischio (per es. piloti)
- Variazione di quadro clinico in paziente con cardiopatia nota
- Pazienti che assumono o che devono iniziare terapia con farmaci cardiotossici
- Recente trauma toracico

Classe DIFFERIBILE e PROGRAMMATA

- Condizioni cliniche non riconducibili alle precedenti classi

SPIROMETRIA

Classe URGENTE

- Livello di priorità non previsto

Classe BREVE

- Livello di priorità non previsto

Classe DIFFERIBILE

- Sospetto di asma (spirometria semplice con test di reversibilità o test di broncprovocazione su indicazione dello specialista)

Classe PROGRAMMATA

- Tutte le altre condizioni cliniche non riconducibili alla precedente classe ed in cui è presente indicazione all'esecuzione di spirometria semplice

Classe URGENTE

- Perdita ematica di entità modesta entro i primi sei mesi di gravidanza in assenza di algie pelviche
- Algie pelviche da contrazioni uterine per misurazione collo
- Sospetta malformazione fetale

Classe BREVE

- Sospetto ritardo di crescita fetale
- Sospetta macrosomia

Classe DIFFERIBILE

- Ecografia secondo protocollo ministeriale (Decreto Legge 10.9.98 - G.U. n° 245 del 20.10.98)

Classe PROGRAMMATA

- Condizioni cliniche non riconducibili alle precedenti classi

Classe URGENTE

- Metrorragia

Classe BREVE

- Sanguinamenti in menopausa
- Masse endopelviche asintomatiche sospetta per neoplasia

Classe DIFFERIBILE

- Localizzazione IUD
- Masse endopelviche asintomatiche non sospette per neoplasia
- Dolore pelvico cronico
- Sanguinamenti irregolari intermestruali

Classe PROGRAMMATA

- Condizioni cliniche non riconducibili alle precedenti classi

Classe URGENTE

- Livello di priorità non previsto

Classe BREVE

- Deficit motorio degli arti insorto acutamente da almeno due settimane (traumatico, infiammatorio e compressivo)

Classe DIFFERIBILE e PROGRAMMATA

- Condizioni cliniche non riconducibili alle precedenti classi

Classe URGENTE INDIFFERIBILE / EMERGENZA da valutare in Pronto Soccorso:

- Riduzione importante transitoria o improvvisa monolaterale del visus o del campo visivo associata o meno a
 1. cefalea, claudicatio mandibolare, rigidità dell'arteria temporale
 2. fosfeni miodesopsie, scotomi periferici
 3. metamorfopsie
 4. discromatopsie
 5. dolore retrobulbare

Classe URGENTE

- Disturbi visivi (miodesopsie, fosfeni)

Classe BREVE

- Disturbi del visus (miodesopsie, fosfeni, metamorfopsie) senza riduzione dell'acuità visiva
- Ulteriore riduzione del visus in maculopatia già diagnosticata
- Leucocoria del bambino

Classe DIFFERIBILE

- Pazienti diabetici di nuova diagnosi
- Pazienti ipertesi di nuova diagnosi
- Deficit del visus in età scolare

Classe PROGRAMMATA

- Condizioni cliniche non riconducibili alle precedenti classi

ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA

Classe URGENTE INDIFFERIBILE / EMERGENZA da valutare in Pronto Soccorso:

- Emorragia digestiva in atto (ematemesi, melena, enterorragia massiva)
- Corpi estranei vulneranti, corpi estranei esofagei, ingestione di caustici

Classe URGENTE

- Livello di priorità non previsto

Classe BREVE

- Sanguinamento non compendiato come urgente, rettorragia non grave, diarrea muco-sanguinolenta non infettiva, ematochezia
- Anemia sideropenica di primo riscontro con Hb < 10 g/dl
- Sintomi di allarme: vomito significativo e persistente, disfagia, odinofagia, calo di peso importante (10% negli ultimi tre mesi), massa addominale di pertinenza gastrointestinale
- Necessità di escludere lesioni per terapie cardiologiche: terapia anticoagulante urgente
- Sospette neoplasie rilevate radiologicamente

Classe DIFFERIBILE

- Anemia sideropenica cronica
- Perdite ematiche minori (emottisi dubbia, tracce ematiche nel pulirsi)
- Riscontro radiologico di polipo
- Sindrome dispeptico-dolorosa senza sintomi di allarme in pz con età < 45 aa che non abbiano risposto a trattamento empirico
- Ricerca di varici esofagee
- Biopsie per sospetta celiachia (EMA e TGA positivi) e/o malassorbimento

Classe PROGRAMMATA

- Condizioni cliniche non riconducibili alle precedenti classi

COLONSCOPIA E SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE

Classe URGENTE INDIFFERIBILE / EMERGENZA da valutare in Pronto Soccorso:

- Emorragia digestiva in atto (ematemesi, melena, enterorragia massiva)

Classe URGENTE

- Livello di priorità non previsto

Classe BREVE

- Sanguinamento non compendiato come urgente, rettorragia non grave, diarrea muco-sanguinolenta non infettiva, ematochezia
- Anemia sideropenica di primo riscontro con Hb < 10 g/dl
- Sintomi di allarme: calo di peso importante (10% negli ultimi tre mesi), massa addominale di pertinenza gastrointestinale
- Sospette neoplasie rilevate radiologicamente
- Positività del test del sangue occulto in asintomatico

Classe DIFFERIBILE

- Anemia sideropenica cronica
- Perdite ematiche minori (emottisi dubbia, tracce ematiche nel pulirsi)
- Diarrea e/o stipsi recente o eventi sub-occlusivi
- Riscontro radiologico di polipo
- Sintomatologia tipo colon irritabile (diarrea o stipsi) non già indagata in pz con età > 50 aa

Classe DIFFERIBILE e PROGRAMMATA

- Condizioni cliniche non riconducibili alle precedenti classi

Classe URGENTE

- Episodio di sincope o lipotimia
- Toracoalgie con o senza irradiazioni, e dolore epigastrico in soggetti con rischio cardiovascolare medio-alto (ipertesi, fumatori, diabetici, dislipidemici, con familiarità per cardiopatia ischemica)
- Cardiopalmo persistente/parossistico in atto o di recente insorgenza, ritmico o aritmico
- Recente insorgenza di dispnea e/o edemi declivi di sospetta origine cardiaca

Classe BREVE

- Dolore toracico da sforzo in soggetti a rischio cardiovascolare medio-alto (ipertesi, fumatori, diabetici, dislipidemici, con familiarità per cardiopatia ischemica)
- Pazienti neoplastici programmati per chemioterapia
- Pazienti con scompenso cardiaco cronico in fase di riacutizzazione non rispondenti agli aggiustamenti terapeutici già messi in atto

Classe DIFFERIBILE

- Prima visita in pregressa crisi ipertensiva
- Prima visita in pazienti con pregresso disturbo acuto del ritmo dopo ricovero
- Sospetto diagnostico di valvulopatia in soggetti senza segni clinici di insufficienza cardiaca (altrimenti vanno in classe urgente)
- Sospetto diagnostico di cardiomiopatia in soggetti senza segni clinici di insufficienza cardiaca (altrimenti vanno in classe urgente)

Classe PROGRAMMATA

- Prima visita in pazienti con ipertensione arteriosa di recente diagnosi
- Prima visita in pazienti con diabete mellito di recente diagnosi
- Riscontro di soffio cardiaco in soggetto asintomatico
- Malattie croniche degenerative
- Tutte le altre condizioni cliniche non riconducibili alle classi precedenti

VISITA CHIRURGIA VASCOLARE ED ECOCOLORDOPPLER VASCOLARE

Classe URGENTE

- Sospetta trombosi venosa profonda
- Ischemia acuta degli arti inferiori
- Sospetto Attacco Ischemico Transitorio (TIA) cerebrale < 10 giorni
- Flebite Grande Safena Ascendente
- Massa addominale pulsante dolente

Classe BREVE

- Flebite acuta del sistema venoso superficiale
- Ischemia critica arti inferiori
- Ulcere vascolari
- Massa addominale pulsante non dolente
- Sospetto Attacco Ischemico Transitorio (TIA) cerebrale > 10 giorni

Classe DIFFERIBILE

- Recidiva di flebite
- Claudicatio < 100 metri
- Sindrome post-fleblitica (trombosi venosa profonda)
- Soffio latero-cervicale

Classe PROGRAMMATA

- Varici arti inferiori
- Tutte le altre condizioni cliniche non riconducibili alle classi precedenti

Classe URGENTE

- Stato di male asmatico
- Riacutizzazione di insufficienza respiratoria cronica
- Emottisi
- Sospetto di infezione polmonare acuta con insufficienza respiratoria
- Ogni pneumopatia di nuova insorgenza con segni di acuta compromissione della ventilazione polmonare e/o degli scambi gassosi

Classe BREVE

- Emoftoe
- Tosse persistente per oltre tre settimane
- Diagnosi sospetta o accertata di versamento pleurico
- Rapida e significativa variazione di sintomatologia respiratoria in pazienti con bronco-pneumopatie già note
- Episodio infettivo polmonare persistente senza insufficienza respiratoria
- Nodulo polmonare di n.d.d.
- Sospetta pneumopatia infiltrativa diffusa

Classe DIFFERIBILE

- Controlli in pazienti con bronco-pneumopatie già note ed in terapia
- Segni e sintomi respiratori non riconducibili ai quadri clinici sopra descritti
- Sospetta Sindrome delle Apnee Ostruttive del Sonno (OSAS)

Classe PROGRAMMATA

- Tutte le altre condizioni cliniche non riconducibili alle classi precedenti

CLASSE URGENTE

- Dispnea inspiratoria acuta.
- Emorragia da organi appartenenti alle vie aero-digestive superiori.
- Trauma del massiccio facciale.
- Sospetta presenza di corpi estranei vie aeree superiori.
- Sordità improvvisa

CLASSE BREVE

- Tumefazioni cervico-facciali di recente insorgenza
- Dispnea e/o disfagia e/o disfonia di recente insorgenza
- Dolore intenso ed improvviso in organi appartenenti alle vie aero-digestive superiori
- Patologia dei nervi cranici di recente insorgenza
- Vertigine acuta di tipo periferico

CLASSE DIFFERIBILE

- Ipoacusia nota stabilizzata
- Vertigini croniche.
- Patologia adeno-tonsillare del bambino o tonsillare dell'adulto.
- OSAS (Sindrome delle Apnee Ostruttive del Sonno)
- Patologia ostruttiva per malformazioni del setto nasale e/o per ipertrofia dei turbinati.

CLASSE PROGRAMMATA

- Tutte le altre condizioni cliniche non riconducibili alle classi precedenti

Classe URGENTE

- Dolore spontaneo o provocato nella regione della ghiandola tiroidea, che appaia tumefatta e dura con o senza febbre.
- Cardiopalmo persistente o parossistico in atto o di recente insorgenza, ritmico o aritmico con tremori, e/o ipertermia, e/o agitazione psicomotoria, e/o disturbi gastroenterici.
- Parestesie al viso e arti, segno di Trousseau positivo, crisi di tetania in soggetto tiroideomizzato o paratiroideomizzato.
- Dispnea in soggetto con tumefazione improvvisa nella regione tiroidea.
- Episodio di sincope o lipotimia e/o dolori addominali e vomito in soggetti con iposurrenalismo sospetto o noto

Classe BREVE

- Ipertensione arteriosa con cefalea, sudorazione, palpitazioni, vampate di calore.
- Tumefazione improvvisa nella regione tiroidea, con o senza dolore.

Classe DIFFERIBILE

- Prima visita per pazienti con sospetta o accertata patologia endocrina non rientranti nelle categorie precedenti

CLASSE PROGRAMMATA

- Tutte le altre condizioni cliniche non riconducibili alle classi precedenti