



ESTUDIO RETROSPECTIVO SOBRE LAS OPORTUNIDADES PERDIDAS DE DIAGNÓSTICO DE VIH EN URGENCIAS DE UN HOSPITAL COMARCAL DE CATALUÑA DURANTE EL PRIMER AÑO DE IMPLEMENTACIÓN DEL PROGRAMA "URGÈNCIES VIHGILA"

Cristina Herranz Martínez, Cristina Herranz Martínez, Mariola Michelini Sola, José Sleiman Sleiman

Hospital de Viladecans

Evaluar la frecuencia de oportunidades perdidas para el diagnóstico precoz de infección por VIH en el Servicio de Urgencias del Hospital de Viladecans, describiendo la tasa de solicitud de serologías de VIH en función de los diagnósticos considerados indicadores según el proyecto "Urgències VIHgila". Dichos diagnósticos incluyen infecciones de transmisión sexual (ITS), chemsex, profilaxis post-exposición, neumonía, herpes zóster y síndrome mononucleósico, de acuerdo con el Documento de Consenso de SEMES-GESIDA. Se llevó a cabo un estudio observacional retrospectivo de tipo descriptivo en el Servicio de Urgencias del Hospital de Viladecans desde el 1 de julio de 2023 hasta el 1 de julio de 2024, incluyéndose a paciente adultos (mayores de 18 años) que fueron diagnosticados al alta con alguna de las patologías indicadoras de VIH establecidas.

La variable principal analizada fue la solicitud de serología de VIH durante la visita a urgencias.

De los 385 casos estudiados, 3 (0,7%) fueron excluidos al confirmarse un diagnóstico previo de VIH. 234 pacientes (60,78%) eran hombres, y se les realizó serología al 38,46%, mientras que en mujeres (39,22%) la tasa de solicitud de serología fue del 27,15%. La neumonía fue el motivo de consulta más frecuente. No se registraron casos relacionados con la práctica del chemsex. Las visitas por herpes zóster fueron las que presentaron menor tasa de solicitud de serología de VIH en ambos sexos. Cabe destacar que en los casos de síndrome mononucleósico, que puede simular una primoinfección por VIH, la solicitud de serología sólo se realizó en el 16,7% de los hombres y en ninguna mujer.

La baja solicitud de serologías de VIH en patologías indicadoras refleja oportunidades perdidas de diagnóstico precoz.

Es esencial reforzar la formación del personal sanitario y la implementación de estrategias que mejoren la detección precoz del VIH en los servicios de urgencias.