

Guía rápida enfermera · VIH en urgencias

Actuación segura ante sospecha clínica y resultado reactivo

Documento operativo de apoyo en guardia · Uso exclusivo socios SEEUE

Sociedad Española de Enfermería de Urgencias y Emergencias

¿Cuándo pensar en VIH?

✓ Fiebre sin foco

✓ Exantema + fiebre

✓ Adenopatías generalizadas

✓ ITS concomitante

✓ Infecciones de repetición

✓ Síndrome mononucleósido-like

Comunicación en 60 segundos

QUÉ DECIR

✓ Este resultado necesita confirmación con otras pruebas.

✓ No es un diagnóstico definitivo.

✓ Vamos a explicarte los siguientes pasos y acompañarte en el proceso.

QUÉ NO DECIR

✗ Ha dado positivo.

✗ Tienes VIH.

✗ Esto es definitivo.



Recurso exclusivo para socios SEEUE

Algoritmo resumido de actuación en urgencias



Resultado reactivo en prueba rápida de VIH



Confirmar carácter preliminar
del resultado



Comunicación confidencial
y empática al paciente



Activación de circuito
de confirmación diagnóstica



Derivación a unidad/dispositivo
de referencia



Registro clínico y cierre asistencial
seguro



Registro clínico y cierre asistencial seguro



En urgencias, el objetivo es *activar* el proceso,
no completar el diagnóstico definitivo.

Errores críticos a evitar

- ✗ Informar sin privacidad
- ✗ Lenguaje alarmista
- ✗ No activar circuito
- ✗ Registro subjetivo

Seguridad profesional enfermera

Qué registrar

- El hallazgo reactivo y la gestión del circuito
- Información que se facilita al paciente

Qué no registrar

- Diagnóstico de infección VIH
- Interpretación del resultado reactivo

Qué te protege profesionalmente

- Documenta las acciones según el **protocolo**
- Respetar siempre el marco legal de **confidencialidad**
- Consulta en urgencias con medicina o infecciosas para asistencia especializada o dudas de circuito