

DEJA TU HUELLA

EN LA LUCHA CONTRA EL VIH

PIDE UNA SEROLOGÍA

5 AÑOS DESPUÉS

ES-UNB-2446 diciembre 2025

SEMES: Sociedad Española de Medicina de Urgencias y Emergencias; **VIH:** virus de la inmunodeficiencia humana.

SEMES Sociedad Española de Medicina de Urgencias y Emergencias

GILEAD Creating Possible



DEJA TU HUELLA

EN LA LUCHA CONTRA EL VIH

PIDE UNA SEROLOGÍA

5 AÑOS DESPUÉS

2021-2025

- Impacto en Salud
- Impacto de las ayudas a la toma de decisiones clínicas (AUTOMATIZACIÓN)

SEMES: Sociedad Española de Medicina de Urgencias y Emergencias; **VIH:** virus de la inmunodeficiencia humana.

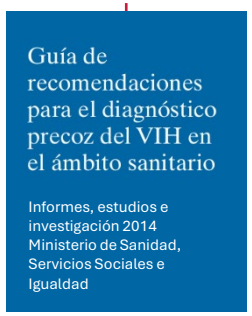
SEMES Sociedad Española de Medicina de Urgencias y Emergencias

GILEAD Creating Possible

De la guía clínica a la práctica

2014

RECOMENDACIONES PARA EL DIAGNÓSTICO PRECOZ DEL MINISTERIO DE SANIDAD[1]



2020

RECOMENDACIONES DIAGNÓSTICO PRECOZ URGENCIAS[2]



2021

PROGRAMA CON UNA METODOLOGIA CLARA PARA IMPLEMENTAR EN HOSPITALES[3]



Generación evidencia que muestra la oportunidad

2024

ACTUALIZACIÓN DE LAS RECOMENDACIONES CON EXPERIENCIA Y EVIDENCIA DEJA TU HUELLA[4]



- **+ Fiebre sin foco**
- **+Procedencia de país endémico**
- **+ Plaquetopenia** de etiología no explicada
- **+ HEPATITIS C**
- **+ Rol ENFERMERIA**
- **+ Materiales informativos a pacientes**

Generación evidencia que muestra resultados de implementación

SEMES: Sociedad Española de Medicina de Urgencias y Emergencias; **VIH:** virus de la inmunodeficiencia humana.

1. Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, Plan Nacional sobre Sida, Guía de recomendaciones para el diagnóstico precoz de VIH en el ámbito sanitario, 2014. Disponible en: https://www.sanidad.gob.es/ciudadanos/enfLesiones/enfTransmisibles/sida/docs/GuiaRecomendacionesDiagnosticoPrecozVIH.pdf. Último acceso: diciembre 2025. **2.** González Del Castillo J, *et al.* Recommendations for the early diagnosis of suspected human immunodeficiency virus infection in the emergency department and the referral of patients for follow-up: a consensus statement of the Spanish Society of Emergency Medicine (SEMES). Emergencias. 2020;32(6):416-426. **3.** Sociedad Española de Medicina de Urgencias y Emergencias. Deja tu huella en la lucha contra el VIH. Pide una serología. Disponible en: https://dejatuhuella.semes.org/ Último acceso: diciembre 2025. **4.** González Del Castillo J, *et al.* New recommendations of Spanish Society of Emergency Medicine (SEMES) for emergency department diagnosis of HIV infection based on results from Spain's "Leave Your Mark" program. Emergencias. 2024;36(6):447-459. doi: 10.55633/s3me/094.2024.

SEMES Sociedad Española de Medicina de Urgencias y Emergencias

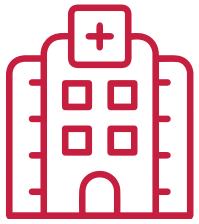
GILEAD Creating Possible

Elevado impacto en salud del programa Deja Tu Huella



1/5

nuevos diagnósticos se realizan en SUH[#1,2]

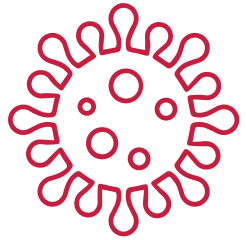


187

hospitales participan en el programa[1]

>2.706 personas diagnosticadas (ene21-jun24)[1]

hasta 10.824 nuevas infecciones evitadas[1]



58%

infecciones agudas* entre los nuevos diagnósticos[3]

Con la colaboración de:

CESIDA **GeSIDA** **SEIMC**

[#] Dato calculado a partir de los 624 diagnósticos realizados en los Servicios de Urgencias Hospitalarios y los 2.956 nuevos diagnósticos totales.[1,2] * Antes de los 100 primeros días desde la infección.[3]
CESIDA: Coordinadora estatal de VIH y SIDA; **GeSIDA:** grupo de estudio del SIDA; **SEIMC:** Sociedad Española de Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica; **SEMES:** Sociedad Española de Medicina de Urgencias y Emergencias; **SIDA:** síndrome de inmunodeficiencia adquirida; **SUH:** servicios de urgencias hospitalarios; **VIH:** virus de la inmunodeficiencia humana.

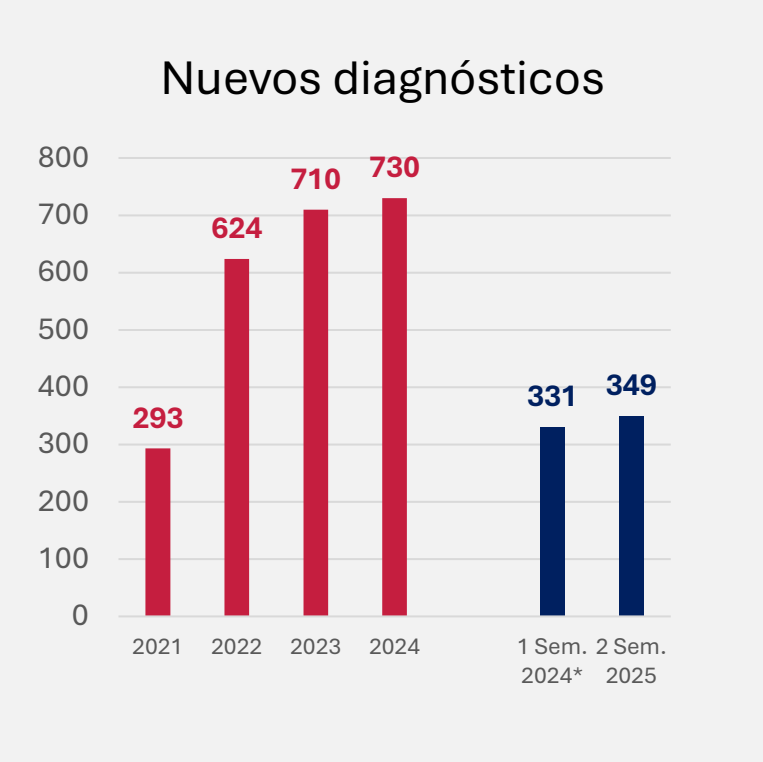
1. SEMES Programa Deja tu huella en la lucha contra el VIH. Pide una serología. Disponible en: https://dejatuhuella.semes.org/. Último acceso: diciembre 2025. **2.** Unidad de vigilancia de VIH, ITS y hepatitis. Vigilancia Epidemiológica del VIH y sida en España 2023: Sistema de Información sobre Nuevos Diagnósticos de VIH y Registro Nacional de Casos de Sida. Centro Nacional de Epidemiología. Instituto de Salud Carlos III/ División de control de VIH, ITS, Hepatitis virales y tuberculosis. Ministerio de Sanidad. Madrid; diciembre 2024. **3.** Llaneras J, *et al.* Characterization of new HIV diagnoses achieved in emergency departments using an opt-in strategy, Catalonia, Spain, July 2021 to March 2024. Euro Surveill. 2025;30(47). doi: 10.2807/1560-7917.ES.2025.30.47.2400781.

SEMES Sociedad Española de Medicina de Urgencias y Emergencias

GILEAD Creating Possible

Deja Tu Huella: resultados primer semestre 2025[1]

Resultados en vida real de la implementación del proyecto DEJA TU HUELLA en España en 2021-2025[1]



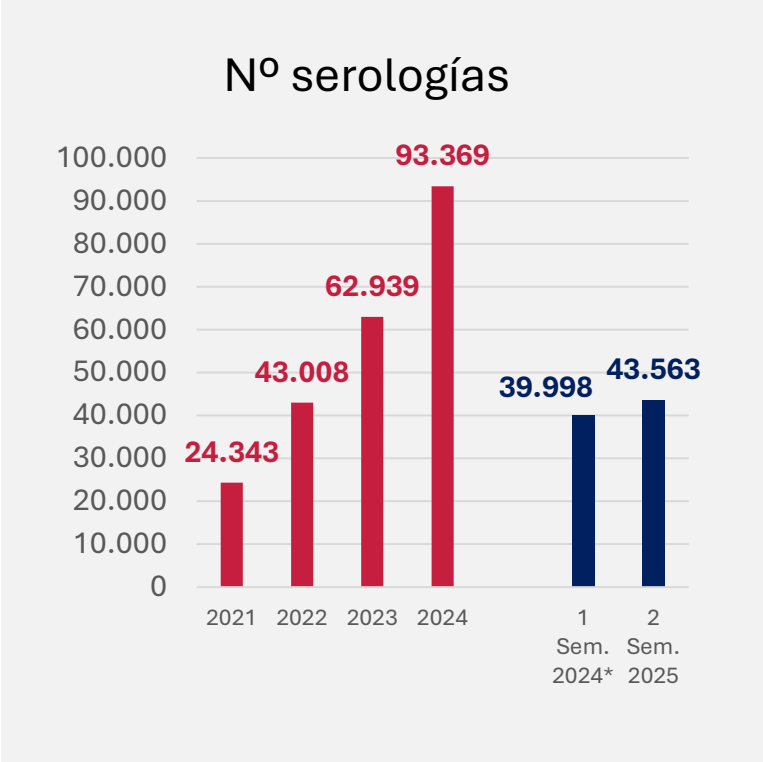




Figura elaborada a partir de SEMES Programa Deja tu huella en la lucha contra el VIH. 2025.[1]

*Datos internos de SEMES.
SEMES: Sociedad Española de Medicina de Urgencias y Emergencias.
1. SEMES Programa Deja tu huella en la lucha contra el VIH. Pide una serología. Disponible en: https://dejatuhuella.semes.org/. Último acceso: diciembre 2025.

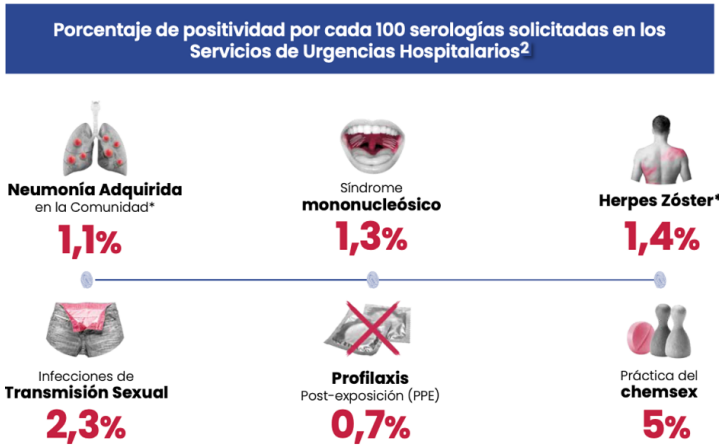
SEMES Sociedad Española de Medicina de Urgencias y Emergencias
GILEAD Creating Possible

Deja Tu Huella: eficiencia en salud (2021-junio 2025)

1,0%
RATIO POSITIVIDAD[1]

2.706
NUEVOS DIAGNÓSTICOS[1]

93,5%
PACIENTES DERIVADOS A INFECCIOSAS[3]



52%
de nuevos casos diagnosticados fuera de las 6 entidades SEMES[2]

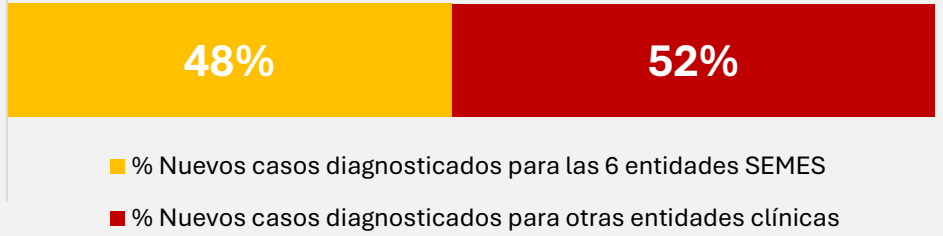


Figura elaborada a partir de González del Castillo J, *et al.* 2024.[2]

HZ: herpes zóster; **ITS:** infecciones de transmisión sexual; **NAC:** neumonía adquirida en la comunidad; **PPE:** profilaxis post-exposición; **SEMES:** Sociedad Española de Medicina de Urgencias y Emergencias; **SMN:** síndrome de mononucleosis.

1. SEMES Programa Deja tu huella en la lucha contra el VIH. Pide una serología. Disponible en: https://dejatuhuella.semes.org/. Último acceso: diciembre 2025. **2.** González del Castillo J, *et al.* Feasibility of a selective targeted strategy of HIV testing in emergency departments: a before-after study. Eur J Emerg Med. 2024;31(1):29-38. doi: 10.1097/MEJ.0000000000001078. **3.** Calpe Delgado P, *et al.* Characterization of new HIV diagnoses made in hospital emergency departments through the "Leave Your Mark" program. Enferm Infecc Microbiol Clin (Engl Ed). 2025;43(8):496-503. doi: 10.1016/j.eimce.2025.05.006.

SEMES Sociedad Española de Medicina de Urgencias y Emergencias

GILEAD Creating Possible

Un programa referente en Europa
La eficiencia Deja Tu Huella como valor diferencial

Urgencias y diagnóstico de la infección por VIH: una oportunidad que los sistemas sanitarios no pueden desaprovechar

Emergency care and HIV diagnosis: an opportunity that health systems cannot afford to miss

Emergencias 2025;37:399-400

España: 161 hospitales[1]
- 1,26% ratio positividad[1]
- 20% nuevos casos[1]

Inglaterra: 34 hospitales[2]
- 0,04% ratio positividad[1]
- 14% nuevos casos[1]

Tabla 1 de Miró Ò, *et al.* 2025.[1]

Tabla 1. Impacto de la participación de los servicios de urgencias en la realización de serologías y diagnósticos de VIH en Cataluña, España e Inglaterra

	Cataluña	España	Inglaterra
Población (millones)	8	49	56
Estimación de población infectada por VIH*	35.353[1]	149,000[2]	104.000[3]
Estimación del % infectados que lo desconocen (infección oculta)*	5,3%[1]	7,5%[2]	5%[3]
Periodo de estudio	Enero 2022-Diciembre 2023	Enero 2022-Diciembre 2023	Abril 2022-Marzo 2024
Duración total del periodo de estudio (meses)	24	24	24
Estrategia de cribado VIH implantada en urgencias	*Opt-in*	*Opt-in*	*Opt-out*
Total de nuevos diagnósticos de VIH durante todo el periodo	961[4]	6.504[5]	5.261[3]**
Nuevos diagnósticos por millón de habitantes/año	60	66	47**
Nuevos diagnósticos de VIH realizados en urgencias	199	1.325	741[6]
% de diagnósticos de VIH realizados en urgencias respecto al total	21%	20%	14%
Número de serologías VIH realizadas en urgencias	20,384	105,235	1,900,000[6]
% serologías que resultaron en nuevos diagnósticos	0,98%	1,26%	0,04%

[1]Ministerio de Sanidad, Mayo 2023. https://govern.cat/salapremsa/notes-premsa/661222/nombre-infeccions-vih-catalunya-mante-estable
[2]Ministerio de Sanidad, Mayo 2023. https://www.sanidad.gob.es/ciudadanos/enfLesiones/enfTransmisibles/sida/vigilancia/docs/Continuo_atencion_VIH_mayo_2023.pdf
[3]HIV Action Plan monitoring and evaluation framework 2024 report. Actualización del 17 de Febrero de 2025. https://www.gov.uk/government/publications/hiv-monitoring-and-evaluation-framework/hiv-action-plan-monitoring-and-evaluation-framework-2024-report
[4]Consejería de Sanidad de Cataluña. https://scientiasalut.gencat.cat/bitstream/handle/11351/11147/vigilancia_epidemiologica_its_catalunya_informe_2022_2024.pdf
[5]Ministerio Español de Sanidad, Noviembre de 2024. https://www.sanidad.gob.es/ciudadanos/enfLesiones/enfTransmisibles/sida/vigilancia/docs/Informe_VIH_SIDA_2023_Nov_2024_def.pdf
[6]Rachel Hill-Tout, NHS England. ED testing-challengues and lessons of a combined BBV approach. BHIVA, 2024 Spring Conference. https://bhiva.org/wp-content/uploads/2024/10/Rachel-Hill-Tout.pdf
*Datos correspondientes al 2021 para España y al 2023 para Cataluña e Inglaterra.
**Datos correspondientes a los años 2022 y 2023 completos.

Los **resultados obtenidos en España e Inglaterra** muestran como **los SUH han contribuido cada vez más a los diagnósticos de VIH** realizados en los sistemas públicos de atención sanitaria[1]

En la **actualidad** representan **entre el 21% y el 14% de los diagnósticos totales realizados** por los sistemas nacionales de salud español e inglés[1]

SEMES: Sociedad Española de Medicina de Urgencias y Emergencias; **SUH:** servicios de urgencias hospitalarios; **VIH:** virus de la inmunodeficiencia humana.
1. Miró Ò, *et al*. Emergency care and HIV diagnosis: an opportunity that health systems cannot afford to miss. Emergencias. 2025;37(5):399-400. doi: 10.55633/s3me/071.2025. **2.** Hill-Tout R, NHS England. ED testing- challengues and lessons of a combined BBV approach. BHIVA, 2024 Spring Conference. Disponible en: https://bhiva.org/wp-content/uploads/2024/10/Rachel-Hill-Tout.pdf.

SEMES Sociedad Española de Medicina de Urgencias y Emergencias

GILEAD Creating Possible

Deja tu Huella es impacto en salud con sólida evidencia clínica: decenas de publicaciones y comunicaciones en congresos[1]

Publication	Reference
[Recommendations for the early diagnosis of suspected human immunodeficiency virus infection in the emergency department and the referral of patients for follow-up: a consensus statement of the Spanish Society of Emergency Medicine (SEMES)]	González Del Castillo J, et al. *Emergencias*. 2020; 32:416-26.
[Screening for undiagnosed human immunodeficiency virus infection in Spanish emergency departments: current attitudes, inclination, and perception of obstacles related to the implementation of measures to improve detection]	Miró O, et al. *Emergencias*. 2021;33(4):254-64. doi:10.55633/s3me/044.2021
Map of sexually transmitted disease care in Spanish emergency departments	Miró O, et al. *Rev Esp Quimioter*. 2021;34(4):353-64. doi:10.37201/req/051.2021
[Efficiency of screening for human immunodeficiency virus infection in emergency departments: a systematic review and meta-analysis]	González Del Castillo J, et al. *Emergencias*. 2022;34(3):204-12. doi:10.55633/s3me/E069.2022
[Targeted screening for human immunodeficiency virus infection in Spanish emergency departments: an analysis of epidemiologic and economic impact]	Moltó J, et al. *Emergencias*. 2022;34(1):21-28. doi:10.55633/s3me/E106.2022
Evaluation of emergency department visits prior to an HIV diagnosis: Missed opportunities	Salmerón-Béliz OJ, et al. *Enferm Infecc Microbiol Clin (English ed)*. 2023;41(7):407-13. doi:10.1016/j.eimce.2021.12.010
[Emergency detection of HIV infection in patients consulting for conditions potentially related to occult infection: Initial results of the "Urgencies VIHgila" program]	Miró O, et al. *Rev Esp Quimioter*. 2023;36(2):169-79. doi:10.37201/req/085.2022
Targeted HIV testing in Spanish emergency departments	González Del Castillo J, et al. *The Lancet HIV*. 2023;10(9):e564. doi:10.1016/s2352-3018(23)00183-2
	doi:10.1016/s2352-3018(23)00183-2
Feasibility of a selective targeted strategy of HIV testing in emergency departments: a before-after study	González Del Castillo J, et al. *Eur J Emerg Med*. 2024;31(1):29-38. doi:10.1097/MEJ.0000000000001078
[Impact of specialized training for emergency department nurses screening or undetected HIV infection: the "Urgències VIHgila" project experience]	Miró E, et al. *Emergencias*. 2024;36(3):188-96. doi:10.55633/s3me/019.2024
Analysis of the reasons for requesting HIV serology in the emergency department other than those defined in the targeted screening strategy of the "Urgencies VIHgila" program and its potential inclusion in a future consensus document	Miró O, et al. *Enferm Infecc Microbiol Clin (Engl Ed)*. 2024;42(9):492-500. doi:10.1016/j.eimce.2024.03.002
[New recommendations of Spanish Society of Emergency Medicine (SEMES) for emergency department diagnosis of HIV infection based on results from Spain's "Leave Your Mark" program]	González Del Castillo J, et al. *Emergencias*. 2024;36(6):447-59. doi:10.55633/s3me/094.2024
Decalogue to promote the implementation and improvement of recommendations for the early diagnosis of HIV in Emergency Departments	González Del Castillo J, et al. *Enferm Infecc Microbiol Clin (Engl Ed)*. 2024;42(5):267-71. doi:10.1016/j.eimce.2023.06.001
Role of emergency departments in HIV screening in Barcelona (Spain) and impact of a targeted opt-in strategy for HIV testing	Carbó M, et al. *Eur J Emerg Med*. 2025;32(4):278-87. doi:10.1097/MEJ.0000000000001229
[Hidden HIV diagnostic opportunity: a link to community-acquired pneumonia]	Ramio Lluch C, et al. *Emergencias*. 2025;37:74-5.
Characterization of new HIV diagnoses made in hospital emergency departments through the "Leave Your Mark" program	Calpe Delgado P, et al. *Enferm Infecc Microbiol Clin (Engl Ed)*. 2025;43(8):496-503. doi:10.1016/j.eimce.2025.05.006
Impact of three different interventions designed to improve the implementation of an opt-in targeted strategy of HIV testing in emergency departments	González Del Castillo J, et al. *HIV Med*. 2025;26(9):1429-44. doi:10.1111/hiv.70074

21 publicaciones



[Emergency care and HIV diagnosis: an opportunity that health systems cannot afford to miss]	Miró O, et al. *Emergencias*. 2025; 37:399-400.
Opt-in and opt-out strategies for HIV testing	Miró E, et al. *Lancet Reg. Health*. 2025; 58:101482.
Characterization of new HIV diagnoses achieved in emergency departments using an opt-in strategy, Catalonia, Spain, July 2021 to March 2024	Llaneras J, et al. *Eurosurveillance*. 2025. In press
Total: 21 original articles	

Consensus documents in bold

SEMES: Sociedad Española de Medicina de Urgencias y Emergencias; **VIH:** virus de la inmunodeficiencia humana.

1. González Del Castillo J, *et al*. Deja Tu Huella: A Comprehensive Review of a Successful Emergency Department-Based HIV targeted Screening Program in Spain and its Impact on Early Diagnosis and Public Health. 2025 (in press review).

¡Gracias por vuestro trabajo e ilusión!
Red VIH de hospitales Deja Tu Huella, un ejemplo de colaboración

Grupo de trabajo que agrupa a los hospitales en los que se ha implementado el cribado de detección de pacientes para el diagnóstico del VIH

187 hospitales[1]



Con la colaboración de: GILEAD Creating Possible **CESIDA** **GeSIDA** **SEIMC**

CESIDA: Coordinadora estatal de VIH y SIDA; **GeSIDA:** grupo de estudio del SIDA; **SEIMC:** Sociedad Española de Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica; **SEMES:** Sociedad Española de Medicina de Urgencias y Emergencias; **SIDA:** síndrome de inmunodeficiencia adquirida; **VIH:** virus de la inmunodeficiencia humana.

1. SEMES Programa Deja tu huella en la lucha contra el VIH. Pide una serología. Disponible en: https://dejatuhuella.semes.org/. Último acceso: diciembre 2025.

SEMES Sociedad Española de Medicina de Urgencias y Emergencias

GILEAD Creating Possible

Gracias por apoyar el diagnóstico precoz en las situaciones clínicas compatibles con VIH, un camino que incluye la información a los pacientes

https://www.semes.org/nuevas-recomendaciones-informacion/

SEMES
Sociedad Española de Medicina de Urgencias y Emergencias

DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL DEL VIH/VHC

Si usted es atendido en el servicio de urgencias y presenta cuadro clínico compatible con alguna de las siguientes entidades,

una infección de trasmisión sexual, un síndrome mononucleósido, una neumonía adquirida en la comunidad (entre 16 y 65 años), un herpes zóster (entre 16 y 65 años), una fiebre sin foco, presenta unas plaquetas bajas en los análisis sin causa conocida, la práctica de *chemsex*, requiere un tratamiento de profilaxis post exposición frente al VIH, o procede de un país de alta prevalencia de VIH (y nunca se ha realizado una serología)

En este Hospital se incluye la realización de la prueba del VIH y hepatitis C.

Este es un método eficiente para diagnosticar a las personas que acuden a urgencias y puedan vivir sin saberlo con estas infecciones virales.

Encontrará información detallada en:
(Other languages available)

Si no desea que le realicen estas pruebas para conocer su estado serológico, hable con uno de los profesionales sanitarios del equipo que le atiende y NO SE LE REALIZARÁ sin afectar a la calidad de atención sanitaria recibida.

González del Castillo J, Llorens P, Trenc P, Piedrafita L, Cabrera N, Abellas C, et al, en representación de la Red VIH de Urgencias. Nuevas recomendaciones de la Sociedad Española de Medicina de Urgencias y Emergencias (SEMES) para el diagnóstico de infección por VIH en los servicios de urgencias a partir del análisis de resultados del programa "Deja tu Huella". Emergencias. 2024;36:447-59.

SEMES
Sociedad Española de Medicina de Urgencias y Emergencias

¿Por qué me hacen la prueba del VIH y/o hepatitis C?

La infección por VIH es actualmente controlable a largo plazo, mientras que la infección por hepatitis C se puede curar. En ambos casos es importante para su salud diagnosticar lo antes posible para mejorar su pronóstico y reducir la transmisión a otras personas.

Debido a la prevalencia de infección oculta de estos virus en los servicios de urgencias, la Sociedad Española de Medicina de Urgencias y Emergencias, en consonancia con sus documentos de *Recomendaciones dirigidas a los servicios de urgencias para el diagnóstico precoz de pacientes con sospecha de infección por VIH y de Detección de la Hepatitis C* en los Servicios de Urgencias considera adecuado la realización de la prueba de la infección de VIH y/o hepatitis C.

La prueba, un análisis de sangre, se realizará a los pacientes con sospecha de alguno de los cuadros clínicos indicados, aquellos compatibles con una infección de trasmisión sexual, un síndrome mononucleósido, una neumonía adquirida en la comunidad (entre los 16 y 65 años), un herpes zóster (entre los 16 y 65 años), la práctica de *chemsex*, requiere un tratamiento de profilaxis post exposición frente al VIH, fiebre sin foco, plaquetas bajas en los análisis sin causa conocida o nacimiento en un país de alta prevalencia de VIH sin que nunca se haya realizado la prueba.

¿Recibiré mi resultado si la prueba es negativa?

Puede preguntar a su médico de atención primaria por el resultado de las pruebas.

No nos pondremos en contacto con usted si los resultados son negativos.

¿Qué ocurre si mi prueba del VIH es positiva?

Si su prueba rutinaria es positiva, nos pondremos en contacto directamente con usted por vía telefónica y le pediremos que venga al hospital para confirmar su diagnóstico. Le atenderá un equipo de especialistas en estas patologías. Dar positivo puede ser un *shock*, pero es mucho peor para la salud vivir con alguno de estos virus sin recibir tratamiento. A veces el resultado es "equívoco", lo que significa que no es ni positivo ni negativo. En este caso, también debemos volver a verle para realizar pruebas adicionales.

¿Y si no quiero hacerme la prueba del VIH y/o hepatitis C?

Muchas personas no se dan cuenta de que han podido estar en riesgo de infección, por eso es tan importante que hagamos la prueba a todas las personas que acuden al Servicio de Urgencias con unos de los nueve cuadros clínicos indicados anteriormente.

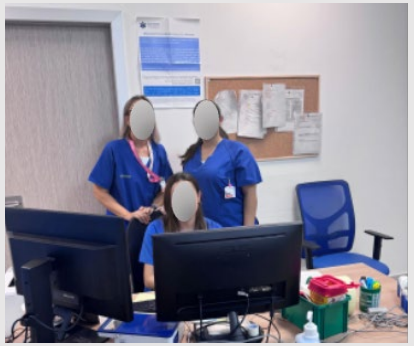
Siempre es mucho mejor que le realicen una prueba de VIH y/o hepatitis C y comprobar si necesita un tratamiento que puede salvar tu vida.

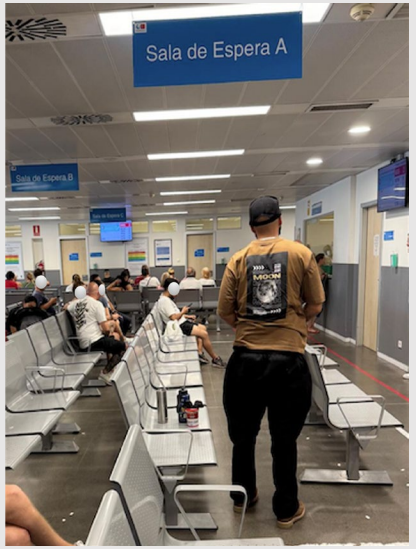
No obstante, si no desea que le realicen estas pruebas para conocer su estado serológico, hable con uno de los profesionales sanitarios del equipo que le atiende y NO SE LE REALIZARÁ, sin que esto afecte a la calidad de la atención sanitaria recibida.

Si tiene más preguntas consulte a los profesionales sanitarios durante su atención en urgencias.

If you need to access this information in another language, please go to:

González del Castillo J, Llorens P, Trenc P, Piedrafita L, Cabrera N, Abellas C, et al, en representación de la Red VIH de Urgencias. Nuevas recomendaciones de la Sociedad Española de Medicina de Urgencias y Emergencias (SEMES) para el diagnóstico de infección por VIH en los servicios de urgencias a partir del análisis de resultados del programa "Deja tu Huella". Emergencias. 2024;36:447-59.





SEMES: Sociedad Española de Medicina de Urgencias y Emergencias; **VHC:** virus de la hepatitis C; **VIH:** virus de la inmunodeficiencia humana.

1. González del Castillo J, *et al.* Nuevas recomendaciones para el diagnóstico de infección por VIH en los servicios de urgencias a partir del análisis de resultados del programa "Deja tu Huella". Emergencias . 2024;36(6):447-459. doi: 10.55633/s3me/094.2024.

SEMES Sociedad Española de Medicina de Urgencias y Emergencias

GILEAD Creating Possible

Cuadro de mandos Red VIH de Hospitales Deja Tu Huella

Lanzado en Septiembre 2025

- Web privada para coordinadores nacionales, autonómicos y hospital
- Input de todos los Indicadores de Calidad
- Vista de resultados nacionales, por CCAA y por Hospital (o grupos *ad hoc*)[1]
- **Actualizado con datos por hospital del 2023, 2024 y 2025[1]**



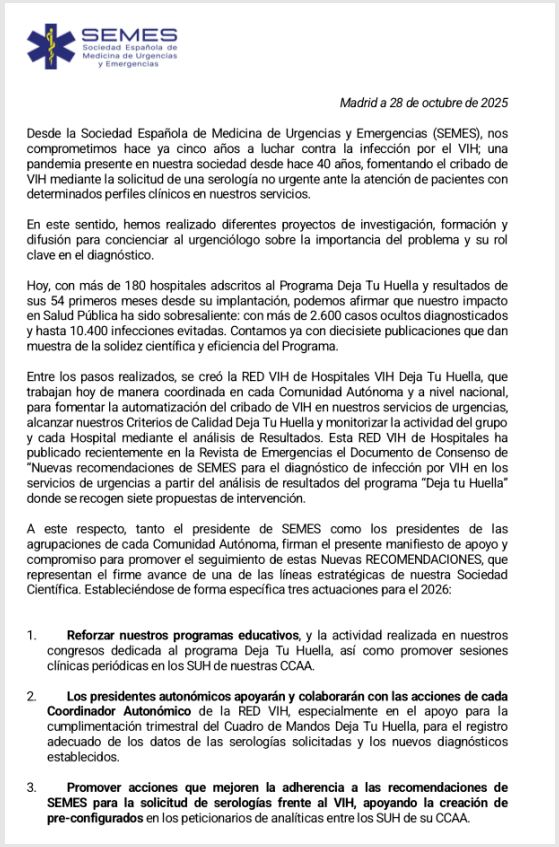
CCAA: comunidades autónomas; **SEMES:** Sociedad Española de Medicina de Urgencias y Emergencias.

1. SEMES Programa Deja tu huella en la lucha contra el VIH. Pide una serología. Disponible en: https://dejatuhuella.semes.org/. Último acceso: diciembre 2025.

SEMES Sociedad Española de Medicina de Urgencias y Emergencias

GILEAD Creating Possible

Deja Tu Huella: UN COMPROMISO DE TODOS
Actuaciones 2026 desde las Presidencias SEMES de cada CCAA[1]



SEMES
Sociedad Española de Medicina de Urgencias y Emergencias

Madrid a 28 de octubre de 2025

Desde la Sociedad Española de Medicina de Urgencias y Emergencias (SEMES), nos comprometimos hace ya cinco años a luchar contra la infección por el VIH; una pandemia presente en nuestra sociedad desde hace 40 años, fomentando el cribado de VIH mediante la solicitud de una serología no urgente ante la atención de pacientes con determinados perfiles clínicos en nuestros servicios.

En este sentido, hemos realizado diferentes proyectos de investigación, formación y difusión para concienciar al urgenciólogo sobre la importancia del problema y su rol clave en el diagnóstico.

Hoy, con más de 180 hospitales adscritos al Programa Deja Tu Huella y resultados de sus 54 primeros meses desde su implantación, podemos afirmar que nuestro impacto en Salud Pública ha sido sobresaliente: con más de 2.600 casos ocultos diagnosticados y hasta 10.400 infecciones evitadas. Contamos ya con diecisiete publicaciones que dan muestra de la solidez científica y eficiencia del Programa.

Entre los pasos realizados, se creó la RED VIH de Hospitales VIH Deja Tu Huella, que trabajan hoy de manera coordinada en cada Comunidad Autónoma y a nivel nacional, para fomentar la automatización del cribado de VIH en nuestros servicios de urgencias, alcanzar nuestros Criterios de Calidad Deja Tu Huella y monitorizar la actividad del grupo y cada Hospital mediante el análisis de Resultados. Esta RED VIH de Hospitales ha publicado recientemente en la Revista de Emergencias el Documento de Consenso de "Nuevas recomendaciones de SEMES para el diagnóstico de infección por VIH en los servicios de urgencias a partir del análisis de resultados del programa "Deja tu Huella" donde se recogen siete propuestas de intervención.

A este respecto, tanto el presidente de SEMES como los presidentes de las agrupaciones de cada Comunidad Autónoma, firman el presente manifiesto de apoyo y compromiso para promover el seguimiento de estas Nuevas RECOMENDACIONES, que representan el firme avance de una de las líneas estratégicas de nuestra Sociedad Científica. Estableciéndose de forma específica tres actuaciones para el 2026:

1. **Reforzar nuestros programas educativos**, y la actividad realizada en nuestros congresos dedicada al programa Deja Tu Huella, así como promover sesiones clínicas periódicas en los SUH de nuestras CCAA.
2. **Los presidentes autonómicos apoyarán y colaborarán con las acciones de cada Coordinador Autonómico** de la RED VIH, especialmente en el apoyo para la cumplimentación trimestral del Cuadro de Mandos Deja Tu Huella, para el registro adecuado de los datos de las serologías solicitadas y los nuevos diagnósticos establecidos.
3. **Promover acciones que mejoren la adherencia a las recomendaciones de SEMES para la solicitud de serologías frente al VIH, apoyando la creación de pre-configurados** en los peticionarios de analíticas entre los SUH de su CCAA.



SEMES
Sociedad Española de Medicina de Urgencias y Emergencias

Tato Vázquez Lima
Presidente de SEMES

Amparo Fernández de Simón Almela
Presidenta de SEMES Andalucía

José Daniel García Martín
Presidente de SEMES Baleares

Antonio Nacarino Jiménez
Presidente de SEMES Extremadura

Juan Jorge González Armengol
Presidente de SEMES Madrid

Rosa María Ibán Ochoa
Presidenta de SEMES Castilla y León

Iñaki Santiago Aguinaga
Presidente de SEMES Navarra

Pere Llorens Soriano
Presidente de SEMES Comunidad Valenciana

José Manuel Fandiño Orgeira
Presidente de SEMES Galicia

José Francisco Rodríguez García
Presidente de SEMES La Rioja

Luis Prieto Lastra
Presidente de SEMES Cantabria

Jesús Cruzado Quevedo
Presidente de SEMES Murcia

Pedro García Peña
Presidente de SEMES Euskadi

Jose Manuel Pavón Monzón
Presidente de SEMES Canarias

Elena Carrasco Fernández
Presidenta de SEMES Castilla -La Mancha

Mireia Puig Campmany
Presidenta de SoCMUE

Rafael Marrón Tundidor
Presidente de SEMES Aragón

José Antonio García Fernández
Presidente de SEMES Asturias

Estableciéndose de forma específica tres actuaciones para el 2026[1]

1. **Reforzar nuestros programas educativos,** y la actividad realizada en nuestros congresos dedicada al programa Deja Tu Huella, así como promover sesiones clínicas periódicas en los SUH de nuestras CCAA.

2. **Los presidentes autonómicos apoyarán y colaborarán con las acciones de cada Coordinador Autonómico** de la RED VIH, especialmente en el apoyo para la cumplimentación trimestral del Cuadro de Mandos Deja Tu Huella, para el registro adecuado de los datos de las serologías solicitadas y los nuevos diagnósticos establecidos.

3. **Promover acciones que mejoren la adherencia a las recomendaciones de SEMES para la solicitud de serologías frente al VIH, apoyando la creación de pre-configurados** en los peticionarios de analíticas entre los SUH de su CCAA.

CCAA: comunidades autónomas; **SEMES:** Sociedad Española de Medicina de Urgencias y Emergencias; **SUH:** servicios de urgencias hospitalarios; **VIH:** virus de la inmunodeficiencia humana.
1. Documento Manifiesto SEMES. 2025 (documento interno).

SEMES Sociedad Española de Medicina de Urgencias y Emergencias

GILEAD Creating Possible

Deja Tu Huella, con una web con 36.000 usuarios únicos en 2023[1] donde encontrar cada publicación, material educativo relevante y mucho más

dejatuhuella.semes.org



- **Usuarios únicos:** 35.791*
- **Páginas vistas:** 320.123*
- **Solicitudes:** 1.629.347*
- **Tráfico web:** 269 gb*

Web Deja Tu Huella, toda la información actualizada sobre el proyecto[1]

Jornadas y seminarios



Materiales descargables



Publicaciones



Formación



Actualización de datos



*Datos internos de SEMES.
SEMES: Sociedad Española de Medicina de Urgencias y Emergencias.
1. SEMES Programa Deja tu huella en la lucha contra el VIH. Pide una serología. Disponible en: https://dejatuhuella.semes.org/. Último acceso: diciembre 2025.

SEMES Sociedad Española de Medicina de Urgencias y Emergencias

GILEAD Creating Possible



DEJA TU HUELLA

EN LA LUCHA CONTRA EL VIH

PIDE UNA SEROLOGÍA

5 AÑOS DESPUÉS

2021-2025

- Automatización

SEMES Sociedad Española de Medicina de Urgencias y Emergencias

GILEAD Creating Possible

UNA ENORME OPORTUNIDAD
Mucho lo logrado y mucho aquello por lograr…

DEJA TU HUELLA, un camino aún por recorrer

— **…hasta que la serología se pida el 100% de las veces que un paciente con una de las 6 situaciones clínicas de alta prevalencia de VIH esté en los Servicios de Urgencias Hospitalarios**

2022 Adhesión a las recomendaciones de la SEMES: tasa de solicitud de serología para las entidades recomendadas antes y después de la implementación del programa de detección dirigida[1]

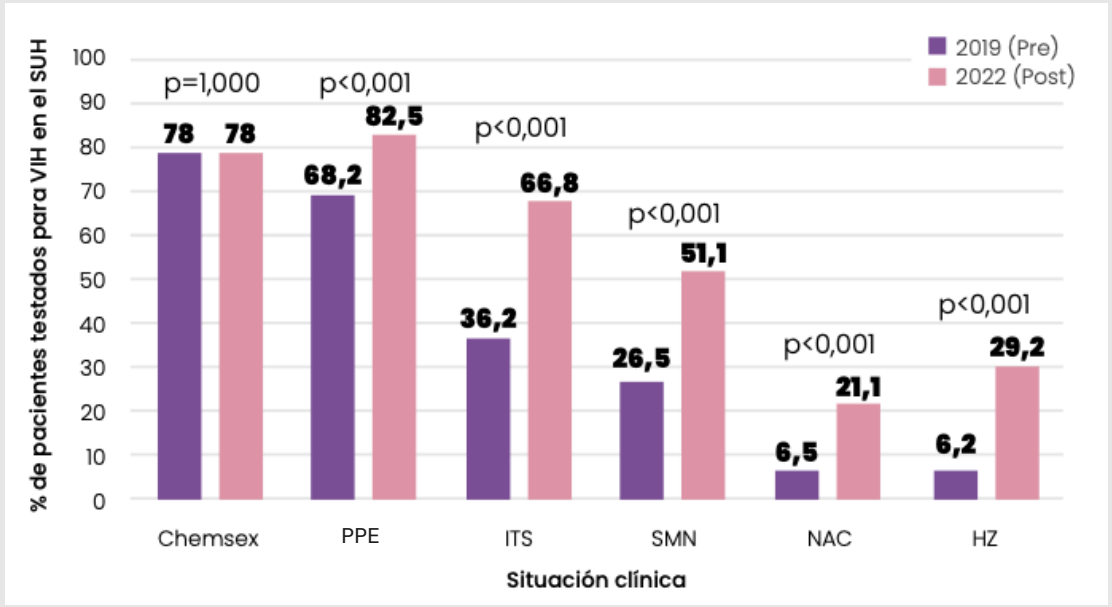
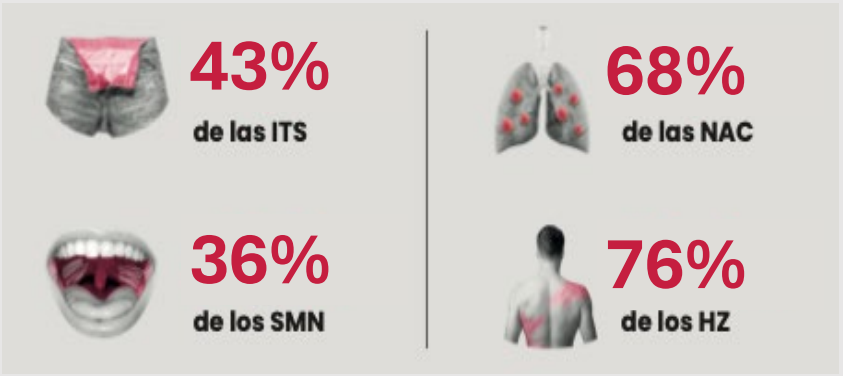


Figura 1 de González del Castillo J, *et al.* 2024.[1]

2024

Todavía no pedimos serología en el:[2]



HZ: herpes zóster; **ITS:** infección de transmisión sexual; **NAC:** neumonía adquirida en la comunidad; **PPE:** profilaxis post-exposición; **SEMES:** Sociedad Española de Medicina de Urgencias y Emergencias; **SMN:** síndrome mononucleósico; **VIH:** virus de la inmunodeficiencia humana.

1. González del Castillo J, *et al.* Feasibility of a selective targeted strategy of HIV testing in emergency departments: a before-after study. Eur J Emerg Med. 2024;31(1):29-38. doi: 10.1097/MEJ.0000000000001078. **2.** González del Castillo J, *et al.* Impact of three different interventions designed to improve the implementation of an opt-in targeted strategy of HIV testing in emergency departments. HIV Med. 2025;26(9):1429-1444. doi: 10.1111/hiv.70074.

SEMES Sociedad Española de Medicina de Urgencias y Emergencias

GILEAD Creating Possible

Análisis de impacto de las ayudas a la toma de decisiones del urgenciólogo. Impacto en adherencia de preconfigurados analíticos y mensajes de alerta[1]

Received: 31 March 2025 | Accepted: 1 July 2025

DOI: 10.1111/hiv.70074

ORIGINAL ARTICLE

Impact of three different interventions designed to improve the implementation of an opt-in targeted strategy of HIV testing in emergency departments

Juan González del Castillo[1] | Begoña Espinosa[2] | Nayra Cabrera[3] | María Teresa Sánchez Moreno[4] | Plácido Mayán[5] | Alexis Rebollo[6] | Julio Javier Gamazo[7] | Hugo Martinez Faya[8] | María Esperanza Puga Montalvo[9] | Isidro Baez[10] | Rocío de Paz[11] | Javier Cabañas[12] | Jesús Álvarez Manzanares[13] | Òscar Miró[14] | on behalf of Emergency HIV Network Investigators

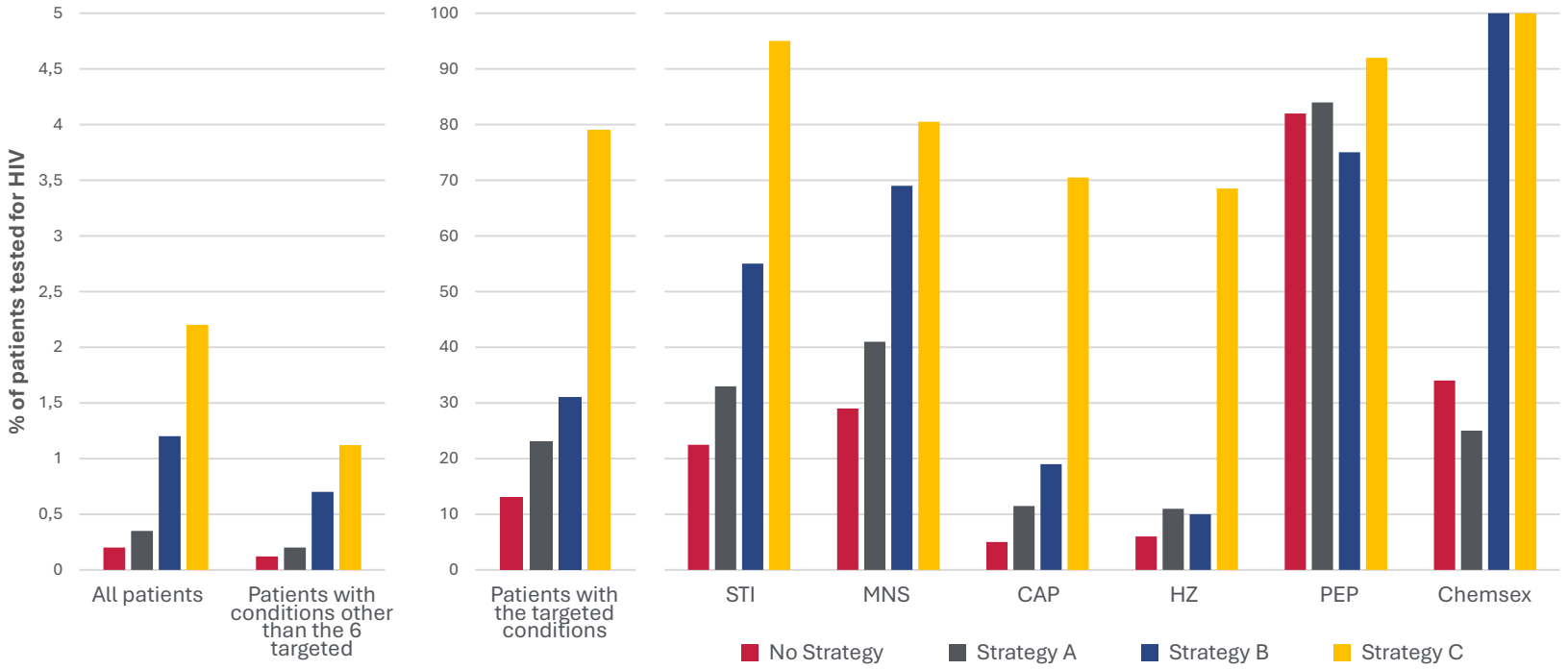
1. González del Castillo J, *et al*. Impact of three different interventions designed to improve the implementation of an opt-in targeted strategy of HIV testing in emergency departments. HIV Med. 2025;26(9):1429-1444. doi: 10.1111/hiv.70074.

SEMES Sociedad Española de Medicina de Urgencias y Emergencias

GILEAD Creating Possible

Con la AUTOMATIZACIÓN como ayuda en la adherencia en la solicitud test VIH

Los preconfigurados analíticos (B) y mensajes de alerta (C) marcan diferencias vs. los protocolos estándar[1]



Strategy A

PROTOCOLO HOSPITAL

Strategy B

PERFILES DE PETICIÓN MÚLTIPLE
de pruebas diagnósticas

Strategy C

MENSAJE DE ALERTA
al urgenciólogo

"Paciente con situación compatible con VIH
¿Solicita serología VIH?"

Proportion of patients tested for HIV attended to in Spanish hospital emergency departments, overall, by testing strategy implemented, and by each targeted condition. No strategy: No testing and linkage to care (TLC) strategy; Strategy A: Educational program; Strategy B: (A) + preconfigured electronic orders; Strategy C: (A) + (B) + automatic electronic alerts. CAP: community-acquired pneumonia; HZ: herpes zoster; MNS: mononucleosis syndrome; PEP: post-exposure prophylaxis; STI: sexually transmitted infection.

Figura 2 de González del Castillo J, *et al.* 2025.[1]

VIH: virus de la inmunodeficiencia humana.

1. González del Castillo J, *et al.* Impact of three different interventions designed to improve the implementation of an opt-in targeted strategy of HIV testing in emergency departments. HIV Med. 2025;26(9):1429-1444. doi: 10.1111/hiv.70074.

SEMES Sociedad Española de Medicina de Urgencias y Emergencias

GILEAD Creating Possible



DEJA TU HUELLA

EN LA LUCHA CONTRA EL VIH

PIDE UNA SEROLOGÍA

5 AÑOS DESPUÉS

GRACIAS

SEMES: Sociedad Española de Medicina de Urgencias y Emergencias; **VIH:** virus de la inmunodeficiencia humana.

SEMES Sociedad Española de Medicina de Urgencias y Emergencias

GILEAD Creating Possible