

**Propuesta de Intervención para Disminuir Mortalidad en Mujeres de 15 a 25 años
por SIDA en el Municipio de Armenia- Quindío**

Jhoan Sebastián Casanova Alvarado

Juan Carlos Miramag Muñoz

Lina Marcela Gómez

Ruby Citelly Castro

Viviana Andrea Aguilar Aguilar

Universidad Nacional Abierta y a Distancia – UNAD

Escuela de Ciencias de la Salud - ECISA

Diplomado de Profundización Gestión de la Salud Pública

2024

2024

Resumen

El trabajo propone una intervención para disminuir la mortalidad por SIDA en mujeres jóvenes (15 a 25 años) en el municipio de Armenia-Quindío, Colombia, enfocándose principalmente en trabajadoras sexuales, un grupo altamente vulnerable. Basándose en datos de salud pública y estudios previos, se identifican altas tasas de incidencia y mortalidad por SIDA en esta población, exacerbadas por factores como la falta de acceso a servicios de salud, estigmatización social y condiciones socioeconómicas adversas. La propuesta incluye estrategias como campañas educativas, acceso a pruebas diagnósticas, promoción del uso de preservativos y capacitación para profesionales de la salud, alineadas con los Objetivos de Desarrollo Sostenible y políticas de salud nacionales. Estas acciones buscan reducir las tasas de contagio y mejorar la calidad de vida mediante intervenciones sostenibles y de bajo costo.

Palabras clave: Enfermedad, SIDA, Propuestas, Estrategias, Salud

Abstract

The work proposes an intervention to reduce mortality from AIDS in young women (15 to 25 years old) in the municipality of Armenia-Quindío, Colombia, focusing mainly on sex workers, a highly vulnerable group. Based on public health data and previous studies, high AIDS incidence and mortality rates are identified in this population, exacerbated by factors such as lack of access to health services, social stigmatization, and adverse socioeconomic conditions. The proposal includes strategies such as educational campaigns, access to diagnostic tests, promotion of the use of condoms and training for health professionals, aligned with the Sustainable Development Goals and national health policies. These actions seek to reduce infection rates and improve quality of life through sustainable and low-cost interventions.

Keywords: Disease, AIDS, Proposals, Strategies, H

Tabla de Contenido

Introducción	6
Objetivos	7
Objetivo General	7
Objetivos específicos	7
Contextualización del Problema en Salud	8
Descripción de la Población Objeto.....	11
Actores, alcance y responsabilidad en la propuesta.....	12
Descripción detallada de las Estrategias y actividades a realizar	15
Líneas Operativas según el Plan Decenal de Salud Pública PDSP.....	16
Descripción de dos Objetivos de desarrollo sostenible al que apunta	17
Finalidad de la propuesta haciendo énfasis en los resultados en salud y su costo efectividad para el sistema de salud en temas de recursos financieros y otros.....	20
Conclusiones.....	21
Referencias Bibliográficas	22

Lista de Tablas

Tabla 1 <i>Actores, alcance y responsabilidades en la propuesta</i>	10
--	----

Introducción

El Virus del SIDA continúa siendo una de las principales causas de morbilidad a nivel mundial, particularmente en poblaciones vulnerables. En el departamento del Quindío, específicamente en el municipio de Armenia, se ha identificado una elevada incidencia de SIDA en mujeres jóvenes de 15 a 25 años, con énfasis en trabajadoras sexuales. Factores como el estigma social, las limitaciones económicas y el acceso insuficiente a servicios de salud aumentan la vulnerabilidad de esta población, impactando directamente en las tasas de mortalidad relacionadas con esta enfermedad.

Este trabajo propone una intervención integral para reducir la mortalidad por SIDA en este grupo poblacional, abordando tanto la prevención como el diagnóstico temprano y la atención médica adecuada. Las estrategias planteadas se enmarcan en el Plan Decenal de Salud Pública (PDSP) y los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS), promoviendo acciones sostenibles y coordinadas entre diferentes actores del sistema de salud.

La relevancia de este estudio radica en la necesidad de disminuir las desigualdades en salud, generar conciencia sobre la importancia de la prevención y fortalecer las capacidades del sistema local de atención. A través de esta propuesta, se busca impactar de manera positiva la calidad de vida de las mujeres jóvenes en el municipio de Armenia-Quindío, contribuyendo a la mitigación de esta problemática de salud pública.

Objetivos

Objetivo General

Disminuir la mortalidad por SIDA en mujeres de 15 a 25 años en el municipio de Armenia-Quindío, a través de estrategias integrales y manejo adecuado de la enfermedad.

Objetivos Específicos

Identificar las principales barreras para el acceso a servicios de salud en la población vulnerable de mujeres jóvenes en Armenia.

Diseñar e implementar programas educativos dirigidos a la prevención del SIDA y la reducción del estigma social asociado.

Establecer redes de apoyo y fortalecer las capacidades de los sistemas locales de salud para garantizar diagnósticos oportunos.

Contextualización del Problema de Salud

La definición de qué son las enfermedades transmisibles (Peter F & Huang, 2022) indica que:

Son enfermedades causadas por virus o bacterias que las personas se transmiten entre sí a través del contacto con superficies contaminadas, fluidos corporales, productos sanguíneos, picaduras de insectos o el aire. Algunos ejemplos de enfermedades transmisibles incluyen VIH, hepatitis A, B y C, sarampión, salmonella, sarampión y enfermedades transmitidas por la sangre. Las formas más comunes de propagación incluyen fecal-oral, alimentos, relaciones sexuales, picaduras de insectos, contacto con fómites contaminados, gotitas o contacto con la piel.

Con relación al VIH, (MINSALUD., 2024) señala que:

Infecta y destruye las células del sistema inmunitario, produciendo un deterioro progresivo de las defensas del organismo. Sin tratamiento la infección por VIH puede durar asintomática de 5 a 10 años. El Sida ocurre cuando el sistema inmunitario ya no puede combatir las infecciones y otras enfermedades, y se presentan las infecciones oportunistas y ciertos tipos de cáncer. Este virus se puede transmitir por el contacto con la sangre, la leche materna, el semen o las secreciones vaginales de personas infectadas. No es posible contagiarse a través de besos, abrazos o apretones de manos o por el hecho de compartir objetos personales, baños, gimnasios, alimentos o bebidas, tampoco por la picadura de mosquitos. A pesar de ser una infección prevenible, sigue siendo un problema de salud pública mundial que aún cobra millones de vidas. Según la OMS hay cerca de 37 millones de personas infectadas por VIH en el mundo y anualmente ocurren más de un millón de muertes por esta causa.

En Colombia este virus ha sido un problema de Salud Pública el cual sigue cobrando muchas vidas, en el informe (Análisis de situación de salud Nacional , 2024) estimó que Colombia se trasladó al lugar 13 como causa de muerte en 2017 más frecuente después de haber estado en la posición 16 en 2007, con una tasa de mortalidad de 5,63 por cada 100.000 (IC95% 5,31 – 6,16), una diferencia del 98,1% entre 2007 y 2017. Según la Organización Mundial de la Salud para 2016, en Colombia la tasa de incidencia para VIH en adultos fue de 16,9, siendo más bajas que las de América Latina (15,7), Ecuador (21,3), Bolivia (24,7) y República Bolivariana de Venezuela (25,0) (Medina, 2023). De acuerdo con los datos de la Cuenta de Alto Costo en Colombia se diagnosticaron 12.919 casos con VHI entre el 1 de febrero de 2021 y el 31 de enero de 2022, lo que representa un aumento del 40,27% respecto al periodo anterior.

De igual forma el (Instituto Nacional de Salud, 2021) afirma que en el 2021 se notificaron 17 876 nuevos casos de personas que viven con VIH (PVV) confirmados por laboratorio, 3,1 % más casos que en 2019. La tasa de notificación de 35,0 casos por 100 000 habitantes es superada en siete entidades territoriales, Barranquilla, Risaralda, Bogotá, Cartagena, Quindío, Valle del Cauca y Antioquia (p.7).

En el Departamento del Quindío ha presentado una conducta de contagio bastante alto frente a los demás departamentos ya que siempre ha estado por encima del indicador del país, en donde encontramos que las principales barreras para el acceso a los sistemas de salud son:

Estigma y discriminación: Estas mujeres enfrentan altos niveles de rechazo social que dificultan su acceso a servicios de salud, reduciendo su disposición a buscar atención médica.

Falta de redes de apoyo: La ausencia de apoyo familiar o social limita su capacidad para enfrentar las dificultades asociadas al SIDA y otras ITS.

Desconocimiento sobre ITS y SIDA: Muchas no cuentan con información adecuada sobre prevención, diagnóstico y tratamiento, lo que incrementa el riesgo de infección y complicaciones.

Pobreza extrema: Las condiciones económicas adversas dificultan el acceso a recursos básicos, incluido el transporte para acudir a servicios de salud y la continuidad en los tratamientos.

Baja cobertura y acceso limitado a servicios de salud: Las barreras logísticas, como la insuficiencia de servicios especializados o la falta de sensibilización en el personal de salud, dificultan la atención oportuna y de calidad.

Falta de programas específicos: La ausencia de estrategias focalizadas para atender las necesidades de esta población contribuye a la perpetuación de las desigualdades en salud.

Descripción de la Población Objeto

La población objeto de esta propuesta de intervención corresponde a las mujeres de 15 a 25 años del municipio de Armenia en el Quindío, ubicándose según el ASIS en un municipio con una gran incidencia por la patología SIDA, principalmente las mujeres trabajadoras sexuales que son las más vulnerables a dicha enfermedad.

(Vela et al, 2018) indica que basados en una investigación que se realizó en los años 2013 y 2015 la Asociación Ágora Colombia, a través del proyecto VIH del Fondo Mundial que de 7 de las 122 participantes lo cual representa el 5,74% de la población entrevistada evidencia la prevalencia de la infección dentro de las mujeres trabajadoras sexuales.

La investigación refleja que esta población carecen mayoritariamente de redes de apoyo, familiares o sociales, lo que permite comprobar que existe un elevado grado de estigma y discriminación que afecta la cohesión social hasta el punto de sumergir a estas mujeres en trayectos de marginación, también hay escaso conocimiento sobre ITS, VIH (Sida), pobreza extrema llevando a un menor acceso a servicios de salud. Todos Estos factores influyen que siga creciendo el riesgo de contagiarse y mortalidad por causa del SIDA.

Actores, Alcance y Responsabilidad en la Propuesta

Dentro del proyecto de intervención podemos encontrar que los actores involucrados en el alcance y que tienen responsabilidad en este proceso de trabajar y así poder mitigar y reducir la mortalidad en las mujeres entre 15 y 25 años de edad en el municipio de Armenia-Quindío, son en primera autoridad el Alcalde quien es el que se encarga de implementar intervenciones colectivas que ayuden a promover y prevenir la enfermedad en las áreas de mayor influencia, la secretaría de salud pública esta actúa a través de vigilancia epidemiológica el cual permite detectar, notificar, recolectar analizar y clasificar los datos de la epidemia, la IPS son las encargadas de prestar la atención clínica a los pacientes con contagio de SIDA pero también las encargadas de realizar campañas de sensibilización y por medio de campañas educativas en la zona de influencia, el gerente del hospital proporciona las herramientas suficientes para que dentro del funcionamiento del hospital se implemente las estrategias necesarias para prevenir y mitigar y el encargado de contratar las personas para dicha actividad, las ONG trabajan con las entidades gubernamentales interviniendo en el proceso con educación sexual integral, asesoramiento sobre el riesgo y fortalece las respuestas locales.

Para mitigar cualquier tipo de enfermedad que se presente a nivel nacional, departamental, municipal y regional, es importante que exista una participación de entidades y grupos de personas, que mediante su intervención ayuden a proponer estrategias y proyectos que reduzcan la tasa de mortalidad en su región. Para nuestras propuestas, es necesaria la participación de varios actores en salud y actores sociales, los cuales, en una articulación constante y comunicación fluida podrán lograr los objetivos planteados.

Tabla 1*Actores, alcance y responsabilidades en la propuesta*

Actores	Alcance	Responsabilidades
Alcalde	Dentro de las funciones como alcalde está también como función velar por la salud de su comunidad, y dentro de ellas planea estrategias junto con la secretaría de salud que ayuden a mitigar la propagación del SIDA en las mujeres entre las edades de 15 a 25 años, contratando grupos de apoyo que realicen promoción y prevención de la enfermedad y que se haga en el terreno de campo.	Evaluar las políticas públicas, encaminadas al cumplimiento de programas para mitigar la propagación del SIDA.
Secretaría de salud pública	La entidad apoya y contribuye para conformar un equipo interdisciplinario, encaminado a orientar de manera técnica las acciones del programa, y así mismo evitar posibles contagios.	Desarrollar estrategias, actividades, programas y proyectos para lograr una mejor calidad de vida de la población asegurando tratamiento por medio de las ciencias de la salud y no la medicina tradicional.
IPS	Se adaptan a las necesidades en función de la información y programas encaminados a permitir y crear entornos saludables que permitan incluir programas con participación ciudadana y así minimizar el impacto.	Dentro de las responsabilidades está: Facilitar el acceso al diagnóstico de SIDA. Ofrecer entrenamiento en pruebas rápidas de SIDA. Brindar atención integral a personas con SIDA.

Gerente hospital	Promueve y apoya el desarrollo de programas que aseguren el acceso universal a programas de prevención, atención y tratamiento.	Planea, dirige y formula políticas que puedan contribuir a la mitigación y propagación del contagio por SIDA.
ONG	Promueve y apoya el desarrollo de programas que aseguren el acceso universal a programas de prevención, atención y tratamiento	Dar cumplimiento a los ODS donde el número 3 se puede implementar con el fin de brindar programas que mitiguen el SIDA y mejoren la calidad de vida de las personas contagiadas, promover medidas para prevenir la propagación mediante programas de prevención, diagnóstico, atención y derechos humanos, con el personal y la tecnología apropiada.
Instituciones educativas Colégios, Universidades	Promueva y apoya en la elaboración de material educativo con la ayuda de docentes para que estudiantes y padres de familia aumente su conocimiento sobre la prevención del SIDA y así reducir el estigma social asociado	Por medio de instituciones educativas implementar programas con una variedad de herramientas de enseñanza para niños y jóvenes involucrando a los padres e incluir estrategias que puedan favorecer a los que no tienen alcances educativos para la promoción y prevención del contagio del SIDA.

Fuente. Autoría Propia

Descripción Detallada de las Estrategias y Actividades a Realizar

Se tendrán en cuenta estrategias para la promoción y prevención del contagio de SIDA en trabajadoras sexuales entre el rango de edad de 15 a 25 años en el municipio de Armenia-Quindío, teniendo en cuenta las siguientes consideraciones.

La intervención se apropia en el municipio de Armenia donde se tendrán en cuenta su cultura, creencias, educación y demás particularidades, enfocados en el alto índice de mortalidad por enfermedades relacionadas con el avance del contagio del SIDA, esto teniendo en cuenta que si esta infección no se controla oportunamente y no se es adherente a un tratamiento, es más pronto que tarde el desarrollo de infecciones generalizadas hasta causar la muerte, esto se debe a que el VIH (Virus de Inmunodeficiencia Humana) es una infección que afecta directamente el sistema inmunitario y si no cuenta con tratamiento, el VIH pasa a una etapa de SIDA (Síndrome de Inmuno deficiencia Adquirida) y esto es lo que ya produce la muerte.

Se debe tener en cuenta algunas consideraciones para prevenir el contagio por VIH en trabajadoras sexuales son las siguientes:

Acceso atención médica: Las organizaciones de la sociedad civil y el Ministerio de Salud trabajan para que las trabajadoras sexuales tengan acceso atención médica, pruebas de SIDA, asesoramiento y distribución de preservativos en conjunto con el apoyo de la secretaría de salud pública, los prestadores de servicios de salud y los profesionales capacitados en la promoción y prevención de SIDA el cual está enfocado en reducir la mortalidad en las mujeres entre 15 y 25 años de edad en Armenia Quindío.

Capacitación para profesionales de la salud: Generar capacitaciones para profesionales de la salud y trabajadores comunitarios para que puedan atender el de manera sensible a la

población que es más afectada en estos la cual son las mujeres entre los 15 y 25 años de edad en donde en conjunto con la alcaldía y las redes de salud pública generan campañas de sensibilización y capacitación en campo con folletos y materia lúdico alusivo a la prevención del SIDA para poder así enseñar y crear conciencia en la comunidad de riesgo para con esto así reducir la mortalidad de SIDA en la población objeto.

Auto test de VIH: La ESE Red Salud Armenia ofrece pruebas rápidas y diagnóstico de VIH en puntos fijos y móviles. El auto test de VIH permite detectar el virus de manera oportuna.

Educación sobre estigma: Se debe educar para aprender más sobre el VIH para así poder compartir el conocimiento con las demás personas para poder crear conciencia y detener el estigma en la sociedad.

Las estrategias para contribuir a la situación de la mortalidad por contagio de enfermedades transmisibles como el SIDA Hacer un foro con los líderes de la comunidad del Departamento del Quindío.

Metodología: se realizará de manera presencial con los líderes de juntas de acción comunal en las partes con mayor incidencia de la ciudad de Armenia.

Objetivo: identificar los perfiles epidemiológicos de salud y la importancia de hacer un diagnóstico médico, utilizando información plasmada a través de folletos, imágenes, carteleras, y así mitigar el avance del contagio del SIDA a fin de consolidar una política pública.

Metodología: Realizar una charla para la población de influencia de manera presencial en las localidades con mayor índice del municipio de Armenia de contagio de SIDA Con la ayuda de un epidemiólogo quien se encargará de dar la información en compañía de médicos enfermeros y soportado con la secretaría de salud.

Líneas Operativas según el Plan Decenal de Salud Pública PDSP

Enfoques específicos, integrando estrategias basadas en sus dimensiones prioritarias

Gestión Intersectorial para la Salud

Mejorar la colaboración entre áreas como la educación, la salud, el desarrollo social y las organizaciones comunitarias en la prevención del SIDA.

Fomentar políticas gubernamentales que garanticen la protección social y el acceso a servicios sanitarios para las mujeres jóvenes.

Formar asociaciones con entidades tanto internacionales como locales para incrementar recursos y habilidades en programas de prevención y tratamiento del SIDA.

Potenciación de la educación sexual integral y fomento del empleo de técnicas de prevención del SIDA en mujeres jóvenes, a través de campañas de concienciación y acceso a servicios de salud asequibles y privados.

Esta estrategia operativa se centra en dos elementos fundamentales: la prevención mediante la educación y el acceso apropiado a servicios sanitarios para el diagnóstico y tratamiento del SIDA, con el objetivo de disminuir la tasa de mortalidad en dicho grupo particular.

Descripción de dos Objetivos de Desarrollo Sostenible al que Apunta

Para disminuir la mortalidad en mujeres de 15 a 25 años por SIDA en el municipio de Armenia-Quindío, se pueden enfocar en un Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) clave:

Según la OMS encontramos:

ODS 3: Salud y Bienestar

Asegurar una vida saludable y fomentar el bienestar para todos, sin importar la edad.

Meta 3.3: Finalizar las epidemias de VIH/SIDA y otras patologías contagiosas para el año 2030.

En este marco, el objetivo es disminuir la mortalidad a través de:

Identificación precoz del VIH en adolescentes.

Incremento del acceso a terapia antirretroviral (TAR) a tiempo y sin costo.

Prevención primaria a través de una educación sexual completa y la distribución de condones.

Iniciativas enfocadas en reducir el estigma y la discriminación, que constituyen obstáculos para el acceso a los servicios sanitarios. (Naciones Unidas, 2017)

Meta 3.8: Obtener la cobertura de salud universal, garantizando que todas las mujeres jóvenes puedan acceder a servicios de salud fundamentales y accesibles, que incluyen exámenes rápidos de VIH, atención integral y apoyo psicosocial.

Este Objetivo de Desarrollo Sostenible se enfoca en potenciar la salud mediante la prevención, el diagnóstico precoz y la correcta asistencia a enfermedades como el VIH. Es fundamental la aplicación de estrategias preventivas, la formación en sexualidad integral y el

acceso a servicios sanitarios para disminuir la mortalidad asociada al VIH en mujeres jóvenes.

(Naciones Unidas, 2017)

Finalidad de la Propuesta Haciendo Énfasis en los Resultados en Salud y su Costo

Efectividad para el Sistema de Salud en Temas de Recursos Financieros y Otros

La propuesta tiene como objetivo realizar campañas que buscan educar, sensibilizar y fomentar prácticas seguras para disminuir los contagios y garantizar detecciones tempranas, priorizando a una población altamente vulnerable que enfrenta barreras de acceso a servicios de salud. Este enfoque es financieramente más rentable que el tratamiento, ya que las terapias antirretrovirales y la atención prolongada de complicaciones del SIDA tienen costos elevados, mientras que las actividades preventivas, como la distribución de preservativos, educación comunitaria y auto test, son significativamente más económicas. Además, muchas de estas mujeres están afiliadas al SISBEN o no tienen ningún régimen de salud, lo que hace que el costo del tratamiento recaiga sobre el sistema público, aumentando su carga financiera. Al invertir en prevención, se reduce la incidencia del virus, se disminuyen los costos asociados a tratamientos y complicaciones graves, y se fortalece la sostenibilidad del sistema de salud. Paralelamente, estas medidas mejoran la inclusión social al combatir el estigma y la discriminación que enfrentan estas mujeres, promoviendo su bienestar y calidad de vida. La propuesta representa una estrategia costo-efectiva que salva vidas, optimiza recursos y reduce desigualdades en el acceso a la salud en esta población vulnerable.

Conclusiones

Estas estrategias quieren responder a las necesidades, de género y orientación sexual, posición social y a las particularidades culturales del contexto al que se pertenece. Garantizar el acceso real y con calidad a los servicios de salud e intervenir positivamente en los ODS; brechas entre los sectores para el trabajo integral; inequidad de los sectores salud, educación y otros importantes sectores; escaso apoyo social; deficiente información y divulgación para la prevención de la infección en los medios que, por el contrario, envían mensajes que estimulan a elegir otros comportamientos, frente al cuerpo y sexualidad, con respecto a las acciones educativas para el control de la infección.

Además, en la búsqueda por la igualdad de oportunidades y el control de la infección, no se puede olvidar que es la población, en general, la que se encuentra en riesgo de adquirir y desarrollar la infección del SIDA al entrar en contacto por desconocimiento de las partes y por falta de datos sobre este tema y su difusión.

La propuesta tiene enfoques participativos; de las personas, las organizaciones, las comunidades y las instituciones que van a colaborar para crear condiciones que garanticen la salud y el bienestar para todos, fomentar cambios en el entorno que ayudan a promover y proteger la salud.

Nuestra propuesta al mismo tiempo quiere combatir el estigma y la discriminación sobre el SIDA a lo que son sometidas estas personas ya sea por su género al que pertenecen o el trabajo al que se dedican constituye una gran barrera para la promoción de la prevención y la reducción de la enfermedad ya que estas personas se pueden mostrar renuentes a solicitar de forma voluntaria servicios para la detección precoz, asesoramiento, tratamiento y apoyo si temen que

como consecuencia podrían arriesgarse a la pérdida de clientes, de la pareja sentimental, cambios en la vida diaria, pérdida de compañeros u otros efectos negativos.

Finalmente, la prevención del SIDA se convierte en un reto para la salud pública, con los planes de desarrollo nacional, los planes territoriales de salud y los planes de intervención colectiva de cada municipio que les requiere continuar ampliando y validando el conocimiento desde la investigación. Con énfasis en la población más vulnerable en este caso las trabajadoras sexuales de 15-25 años en el municipio de Armenia-Quindío

Referencias

Análisis de Situación de Salud. (2018). Ministerio de Salud y Protección social:

<https://www.minsalud.gov.co/salud/publica/epidemiologia/Paginas/analisis-de-situacion-de-salud-.aspx>

Análisis de situación de salud Nacional . (2024). Ministerio de Salud y Protección Social.:

<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/ED/PSP/asis-colombia-2023.pdf>

Gamez, M. J. (17 de septiembre de 2015). Objetivos y metas de desarrollo sostenible. Desarrollo

Sostenible: <https://www.un.org/sustainabledevelopment/es/objetivos-de-desarrollo-sostenible/>

Gestión Integral de Riesgo en Salud. (2018). Ministerio de salud y protección Social:

<https://www.minsalud.gov.co/proteccionsocial/Paginas/gestion-integral-de-riesgo-en-salud.aspx>

Medina, H. S. (2023). Informe de Evento Primer Semestre VIH, SIDA y muerte por SIDA.

pdf:<https://www.ins.gov.co/buscador-eventos/Informesdeevento/VIH%20SIDA%20PRIMER%20SEMESTRE%202023.pdf>

MINSALUD. (2024). Virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) y Síndrome de

la inmunodeficiencia adquirida (SIDA). Gov.co:

<https://www.minsalud.gov.co/salud/publica/ssr/Paginas/Virus-de-la-inmunodeficiencia-humana-VIH-y-Sindrome-de-la-inmunodeficiencia-adquirida-SIDA.aspx#:~:text=Inicio->

, Virus% 20de% 20la% 20inmunodeficiencia% 20humana% 20(VIH)% 20y% 20S% C3% ADn
drome, de% 20la% 20inmuno

Mogollón, L. E. (2021). Informe de evento VIH, SIDA y muerte por SIDA.

pdf:[http://www.ins.gov.co/buscador-
eventos/Informesdeevento/VIH%20INFORME%202021.pdf](http://www.ins.gov.co/buscador-eventos/Informesdeevento/VIH%20INFORME%202021.pdf)

Moran, M. (1 de Julio de 2015). Objetivos de Desarrollo Sostenible.

<https://www.un.org/sustainabledevelopment/es/health/>

Moran, M. (16 de febrero de 2016). La Agenda para el Desarrollo Sostenible. Naciones Unidas:

<https://www.un.org/sustainabledevelopment/es/development-agenda/>

Naciones Unidas. (2017). La agenda para el desarrollo sostenible.

<https://www.un.org/sustainabledevelopment/es/development-agenda/>

Pérez Martell, R. (2023). Los objetivos de desarrollo sostenible: (2 ed.) J.M. BOSCH EDITOR.:

<https://elibro-net.bibliotecavirtual.unad.edu.co/es/lc/unad/titulos/249524>

Peter F, E., & Huang, B. (24 de Octubre de 2022). Epidemiología de la prevención de

enfermedades transmisibles. [https://www-ncbi-nlm-nih-
gov.translate.google/books/NBK470303/?_x_tr_sl=en&_x_tr_tl=es&_x_tr_hl=es&_x_tr_pto=rq#:~:text=Communicable%20diseases%20are%20illnesses%20caused,bites%2C%20or%20through%20the%20air](https://www-ncbi-nlm-nih-gov.translate.google/books/NBK470303/?_x_tr_sl=en&_x_tr_tl=es&_x_tr_hl=es&_x_tr_pto=rq#:~:text=Communicable%20diseases%20are%20illnesses%20caused,bites%2C%20or%20through%20the%20air)

S.A. (2023). Hoy, lanzamiento de la estrategia de Autotest de VIH para Armenia. Alcaldía de

Armenia: [https://www.armenia.gov.co/atencion-al-ciudadano/noticias/hoy-lanzamiento-
de-la-estrategia-de-autotest-de-vih-para-armenia](https://www.armenia.gov.co/atencion-al-ciudadano/noticias/hoy-lanzamiento-de-la-estrategia-de-autotest-de-vih-para-armenia)

Schenker, I., & Nyirenda, J. (2002). Prevención del vih-sida en las escuelas.

<https://www.inee.edu.mx/wp-content/uploads/2019/01/P1C713.pd>

UNAD. (2020). Radio Unad Virtual – RUV. Desarrollo sostenible:

<https://ruv.unad.edu.co/index.php/academica/unad-vital/7342-desarrollo-sostenible>

Vega, F. V., Abarca, P. A., Lema, M. A., Machado, M. T., & González, J. K. (2023). Programa colaborativo de educación basado en los ODS; 2: hambre cero, 3: salud y bienestar y 4: educación de calidad; para estudiantes de educación superior y estudiantes de centros de educación básica la parroquia de Tumbaco, 2022. *Dominio de las Ciencias*, 9(4), 30-56:

<https://dominiodelasciencias.com/ojs/index.php/es/article/view/3571>

Vela, E., Aguirre, D., & Restrepo, J. (2018). Determinantes sociales en salud que influyen en la prevalencia de la infección por VIH en mujeres trabajadoras sexuales de la zona céntrica de la ciudad de Armenia, Quindío, Colombia. *SciELO*:

<https://scielosp.org/article/sausoc/2018.v27n3/944-956/>

Vidal, A. C. (2024). Análisis de situación de salud participativo departamento del Quindío 2023.

Gov.co: https://www.quindio.gov.co/home/docs/items/item_101/2024/analisis_de_situacion_de_salud_participativo_quindio_2023.pdf