

**Propuesta de Intervención para Reducir la Mortalidad por Enfermedad VIH/SIDA en el
Municipio de Armenia**

Catalina Ramírez Vargas

Diana Orrego Orjuela

José Luis Cantor

July Paola Recalde

Lady Diana Aldana

Asesor

Gustavo Rosendo Díaz Mayorga

Universidad Nacional Abierta y a Distancia UNAD

Escuela de Ciencias de la Salud-ECISA

Administración en Salud

2025

Resumen

El VIH es un problema de salud pública que afecta grandemente a la población colombiana, diagnósticos tardíos y poca adherencia a los tratamientos son causas y barreras muy comunes en la población afectada, por eso este plan se enfoca en reducir la mortalidad por VIH en la ciudad de Armenia mediante un enfoque integral que incluye la ampliación del acceso a pruebas de diagnóstico temprano, la mejora en la cobertura y adherencia al tratamiento antirretroviral, educación comunitaria para reducir el estigma. De esta manera se aportará positivamente al sistema de salud y a una mejora de la calidad de vida a las personas que viven con este diagnóstico. se relacionarán temas como línea operativa y enfoque según el Plan Decenal de Salud Pública y descripción de objetivos de desarrollo sostenible.

Palabras Clave: Salud Publica, Diagnostico, VIH, tratamiento, Prevención

Abstract

HIV is a public health problem that greatly affects the Colombian population. Late diagnosis and poor adherence to treatment are very common causes and barriers among the affected population. Therefore, this plan focuses on reducing HIV mortality in the city of Armenia through a comprehensive approach that includes expanding access to early diagnosis testing, improving coverage and adherence to antiretroviral treatment, and community education to reduce stigma. This will positively contribute to the health system and improve the quality of life of people living with this diagnosis. Topics such as operational guidelines and approaches according to the Ten-Year Public Health Plan and a description of sustainable development goals will be discussed.

Keywords: Public Health, Diagnosis, HIV, Treatment, Prevention

Tabla de contenido

Introducción	6
Objetivos	8
Objetivo General	8
Objetivos Específicos	8
Análisis de Tasa de Enfermedades Transmisibles en Putumayo, Magdalena, Amazonas y Guainía	9
Tasa de Mortalidad Infantil en Putumayo, Magdalena, Amazonas y Guainía	9
Tasa Ajustada de Mortalidad Por Enfermedades Transmisibles en Putumayo, Magdalena, Amazonas y Guainía.....	11
Propuesta de Intervención Para Reducir la Mortalidad por Enfermedad VIH/SIDA en el.....	14
Municipio de Armenia	14
Contextualización del Problema de Salud	14
Descripción de la Población Objeto	17
Características de la Población	17
Estadísticas de VIH	17
Grupos de Edad más Afectados.....	18
Principal Vía de transmisión.....	18
Importancia de la Detección Temprana.....	18
Estrategias de Prevención	19
Importancia de la Población Objetivo	19
Adolescentes y Jóvenes Adultos Son Particularmente Vulnerables.....	19
Impacto en la Salud Pública	19

Justificación para el Desarrollo del PIC	20
Prevención y Educación	20
Acceso a Servicios de Salud.....	20
Monitoreo y Evaluación	20
Actores, Alcances y Responsabilidades.....	20
Descripción Detallada de la Estrategia y las Actividades	23
Salud y Esperanza.....	23
Actividades.....	24
Actividad 1 Campañas de Concientización	24
Actividad 2 Jornadas de Salud Integral	24
Actividad 3 Talleres de Capacitación	25
Línea Operativa y Enfoque Según el Plan Decenal de Salud Pública.....	26
Gestión Integral del Riesgo	27
Fortalecimiento Institucional	28
Reducción de Desigualdades y Mejoramiento de la Educación en Salud Sexual	28
Gestión de la Salud Pública.....	29
Descripción de Objetivos de Desarrollo Sostenible	31
ODS 3: Garantizar una Vida Sana y Promover el Bienestar para Todos en Todas las Edades	31
ODS 4: Garantizar una Educación Inclusiva, Equitativa y de Calidad	32
Finalidad de la Propuesta, Resultados en Salud y su Costo Efectividad para el Sistema de	34
Salud en Temáticas de Recursos Financieros y Otros	34
Eventos de Alto Costo.....	34
Conclusiones	37

Referencias Bibliográficas.....38

Introducción

La salud pública en Colombia se organiza mediante herramientas de planificación y acción, siendo el Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas (PIC) una pieza clave para abordar las prioridades sanitarias y mejorar la calidad de vida de la población. La Resolución 518 de 2015 estableció las directrices y lineamientos necesarios para la formulación, implementación, seguimiento y evaluación del PIC, creando así una hoja de ruta para las intervenciones colectivas en todo el país (Ministerio de Salud y Protección Social [MinSalud], 2015). De esta manera se puede conocer que los planes de intervención colectivos son indispensables para trabajar por los problemas de salud pública, aportando positivamente al avance de los procesos intervenidos.

Recientemente, la Resolución 295 de 2023 ha introducido lineamientos actualizados para la formulación e implementación de estos planes, enfatizando la articulación intersectorial, el abordaje de los determinantes sociales de la salud y el fortalecimiento de las capacidades comunitarias. Esta norma establece que los planes deben centrarse en los factores estructurales que impactan la salud de la población, así como en la promoción de la equidad y la participación social, elementos esenciales para abordar problemáticas como el VIH/SIDA (MinSalud, 2023).

La efectividad del PIC radica en la comprensión y el tratamiento de los Determinantes Sociales de la Salud (DSS), que son las circunstancias en las que las personas nacen, crecen, viven, trabajan y envejecen, junto con un conjunto más amplio de fuerzas y sistemas que afectan sus condiciones de vida. Estos determinantes se dividen en estructurales, intermedios y proximales.

Los determinantes estructurales operan a un nivel macro, incluyendo factores socioeconómicos (como la distribución de la riqueza, la educación y el empleo) y políticos

(como las políticas públicas, el sistema de salud y la gobernanza), los cuales dan forma a las oportunidades y vulnerabilidades de las comunidades. Los determinantes intermedios se reflejan en las condiciones de vida (vivienda, alimentación, entorno laboral) y en el acceso a servicios esenciales (salud, educación, agua y saneamiento). Por último, los determinantes proximales son aquellos factores individuales y comunitarios que inciden directamente en la salud a lo largo del ciclo vital, desde la infancia hasta la vejez, e incluyen estilos de vida, prácticas de salud y el capital social (Instituto Nacional de Salud [INS], 2023).

Con esta esta propuesta se busca manejar la gestión el riesgo y fortalecer las tácticas orientadas a lograr una reducción en los contagios, así como minimizar la tasa de mortalidad y coinfección con otras enfermedades. Esto se llevará a cabo mediante acciones que promuevan la salud y que se enfoquen en la prevención de enfermedades en el barrio Fechada del municipio de Armenia en el Departamento del Quindío.

Objetivos

Objetivo General

Fortalecer la respuesta comunitaria y reducir la incidencia de VIH-SIDA en Quindío, mediante la implementación de programas de educación, prevención, acceso a pruebas y apoyo psicosocial, con el fin de reducir la transmisión del virus y mejorar la calidad de vida de las personas afectadas.

Objetivos Específicos

Incrementar la educación y sensibilización sobre el VIH-SIDA en la comunidad, enfocándose en la prevención, modos de transmisión y tratamiento disponible.

Facilitar el acceso a pruebas rápidas de VIH y servicios de salud integral para poblaciones en riesgo y personas diagnosticadas, asegurando un diagnóstico temprano y tratamiento adecuado.

Proporcionar apoyo psicosocial personas que viven con VIH, a través de grupos de autoayuda y programas de acompañamiento emocional, para fomentar su bienestar y reducir el estigma.

Análisis de Tasa de Enfermedades Transmisibles en Putumayo, Magdalena, Amazonas y Guainía

Análisis de los indicadores de los departamentos de: Magdalena, Putumayo, Amazonas y Guainía que se encuentran en color rojo de la tabla resumen, A partir de las prioridades en salud detalladas en la tabla del capítulo 5 del ASIS Colombia 2023, se analizan los indicadores de los departamentos de: Magdalena, Putumayo, Amazonas y Guainía que deja en evidencia con un indicador significativamente más alto, comparado con el indicador nacional (Ministerio de Salud y Protección Social, 2024).

Tasa de Mortalidad Infantil en Putumayo, Magdalena, Amazonas y Guainía

Putumayo

La tasa de mortalidad infantil en Putumayo se sitúa en 13. 29 por cada 1000 nacidos vivos, superando el promedio nacional de 11. 55. Esto representa un incremento relativo de alrededor del 15% con respecto a la media del país. Es decir, por cada mil niños que nacen en la región, aproximadamente 13 no alcanzan a celebrar su primer año de vida, una cifra que excede la realidad a nivel nacional. Por tanto, se sugiere realizar un análisis detallado de los factores que podrían estar incidiendo en esta situación. Estos factores pueden incluir la cobertura y calidad de la atención prenatal, la capacidad de los servicios de salud para manejar complicaciones en el parto y en el periodo neonatal, el acceso a programas de vacunación y de control del niño sano, así como las condiciones socioeconómicas y ambientales que impactan en la salud de las familias y de los recién nacidos.

Magdalena

En el departamento de Magdalena, la tasa de mortalidad infantil alcanza un valor de 13. 69 por cada 1,000 nacidos vivos, superando así el promedio nacional de 11. 55. Esto pone de

manifiesto un significativo desafío en la supervivencia de los niños menores de un año en esta región. Los factores de riesgo asociados a la mortalidad infantil pueden estar vinculados a la accesibilidad de los servicios de salud materno-infantil, a las condiciones socioeconómicas de la población y a la prevalencia de ciertas enfermedades neonatales e infantiles. Es fundamental llevar a cabo un seguimiento continuo e implementar estrategias que se centren en fortalecer la atención prenatal, el cuidado durante el parto y el seguimiento postnatal, al mismo tiempo que se abordan los determinantes sociales de la salud.

Amazonas

La tasa de mortalidad infantil de 15.48 por cada 1000 nacidos vivos revela una situación alarmante en comparación con el promedio nacional. Este dato, notablemente más alto, pone de manifiesto las dificultades que enfrentan los recién nacidos y lactantes para sobrevivir en este departamento. Los obstáculos incluyen el limitado acceso a servicios de salud, la infraestructura deficiente, la prevalencia de enfermedades infecciosas y las adversas condiciones socioeconómicas de la población indígena. Para mejorar esta situación, es imperativo implementar intervenciones que rompan las barreras de acceso, fortalezcan la capacidad resolutive de los servicios de salud y aborden los determinantes sociales y culturales que afectan la salud infantil.

Guainía

La tasa de mortalidad infantil se sitúa en 17.68 por cada 1,000 nacidos vivos, superando así el promedio nacional. Esta cifra resulta alarmante, ya que refleja las inequidades en la salud infantil y pone de manifiesto los desafíos que enfrentan los niños durante su primer año de vida. Factores como la desigualdad geográfica, la insuficiente infraestructura de los centros de salud, las condiciones de pobreza, el acceso limitado a agua potable y servicios de saneamiento básico,

así como la prevalencia de enfermedades transmisibles, podrían estar contribuyendo a esta preocupante tasa de mortalidad.

Tasa Ajustada de Mortalidad Por Enfermedades Transmisibles en Putumayo, Magdalena, Amazonas y Guainía

La alteración del equilibrio Bio Sico Social por un estado de disfuncionalidad en el organismo es lo que se considera enfermedad. Cuando esta enfermedad es catalogada como transmisible es porque su contagio, debido a un agente externo al individuo, se puede traspasar entre sujetos, de animales a personas o de un lugar (reservorio) a un huésped susceptible. Las enfermedades transmisibles en Colombia son un punto clave y de gran interés, están abordadas desde el plan decenal mediante un grupo de políticas y acciones transectoriales, sectoriales y comunitarias que consienten la materialización del derecho a vivir libre de enfermedades transmisibles en todos los ciclos de vida y en cada entorno en el que los individuos, familias y poblaciones se desenvuelven a diario. Estas acciones se traducen en estrategias que se han estructurado bajo componentes de Enfermedades emergentes, re-emergentes y desatendidas, Enfermedades inmunoprevenibles y Circunstancias y contextos Endo-epidémicos.

De acuerdo con el ASIS 2023 dentro de las enfermedades transmisibles, promotoras de este indicador, se encuentran las enfermedades respiratorias, el Dengue, la Malaria y Tuberculosis. Las cuales, como cita también este estudio, han tenido disminución en los índices de mortalidad, respecto de años anteriores. Ejemplo de esto se evidencia en departamentos como el Putumayo cuyo indicador se encuentra en 23,11 por cada 100.000 habitantes, lo que demuestra que no hay diferencias numéricas reveladoras respecto del indicador nacional ya que Según registros del SIVIGILA, el putumayo, de las enfermedades en referencia, solo reporto 1 caso de

mortalidad por dengue; explicando así que las estrategias territoriales de prevención y detección temprana han surgido efecto. (Ministerio de Salud y Protección Social. 2024)

Entre tanto, el departamento de Magdalena, registra con un indicador de 38,84 muertes por enfermedades transmisibles durante el año 2022, una tasa superior al promedio nacional, que registró en el 7,41. Siendo la principal causa general de morbimortalidad del territorio para el año en estudio, las Infecciones Respiratorias Agudas son las causas subsecuentes, con el mayor número de muertes, seguidas de las enfermedades de transmisión sexual; de estas causas se refleja una creciente tendencia, posicionando el indicador de mortalidad por enfermedades transmisibles en el departamento, en un contexto de desventaja ya que estas muertes se pueden esquivar cuando su detección y tratamiento es oportuno. Por lo anterior es de inferir que las estrategias en salud que se manejan en el territorio requieren ser consolidadas y reforzadas a toda su población.

Este mismo indicador, mortalidad por enfermedades transmisibles, en el departamento de Amazonas según el ASIS 2023 también presenta un incremento en relación con el indicador nacional, registrando 44,88 por cada 100.000 habitantes, el tercero más alto de todo el territorio nacional. En este departamento las enfermedades transmisibles que más amenazan y atentan contra la salud pública son la malaria, el dengue y la fiebre amarilla, los factores que más favorecen y posibilitan su aparición y contagio pueden ser medioambientales y de localización debido a su posición geográfica pero también a determinantes sociales como el acceso a servicios de salud en el territorio, en el cual su población no cuenta con acceso a servicios de salud de forma tan amplia como en otros del centro del país, lo que dificulta la detección oportuna y tratamiento idóneo a las enfermedades propias de este indicador así como la prevención

completa de este tipo de enfermedades las cuales pueden evitarse con un adecuado acceso a los servicios de vacunación.

Por último, el departamento del Guainía, segundo territorio a nivel nacional con la tasa de mortalidad por enfermedades transmisibles más alto, su registro en el ASIS 2023 es del 54,91 por cada 100.000 habitantes. Dentro de las enfermedades que más registros emana, se encuentran las EDA, más que las transmisibles por vectores, pues de estas últimas, el único registro que se obtuvo para el año en estudio fue por Malaria. Dentro de las causas más imperantes en el territorio se pueden ubicar determinantes sociales como el tipo de población ya que es un departamento de predominancia de la comunidad indígena, con cerca del 80% del total de habitantes, pertenecientes a nueve etnias cuyos medios de vida contribuyen a la falta de atención primaria de salud que se centre en los determinantes sociales para reducir el riesgo de estas enfermedades (Min Salud, 2015).

De los cuatro departamentos analizados Putumayo, Magdalena, Amazonas y Guainía para el indicador Tasa ajustada de mortalidad por enfermedades transmisibles, el ASIS 2023 registra un reconocimiento en el estudio los aspectos más relevantes a optimizar en el desarrollo de las políticas públicas en salud de los tres últimos territorios citados, enlistando por orden de acuerdo a los casos identificados, las causas más relevantes, siendo los factores de conocimientos, actitudes y prácticas en salud así como el de prestación de servicios individuales, las más influyentes en la manifestación de estas enfermedades durante el año estudiado.

Propuesta de Intervención Para Reducir la Mortalidad por Enfermedad VIH/SIDA en el Municipio de Armenia

Contextualización del Problema de Salud

El Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH) continúa representando un importante problema de salud pública en Colombia, con implicaciones sanitarias, sociales y económicas. A pesar de los avances en diagnóstico y tratamiento, el número de casos nuevos ha mostrado un incremento sostenido en los últimos años, especialmente en jóvenes y poblaciones clave, como hombres que tienen sexo con hombres, personas transgénero, trabajadoras sexuales y usuarios de drogas inyectables (Ministerio de Salud y Protección Social [MinSalud], 2023).

Esto quiere decir que, a pesar de las intervenciones realizadas previamente desde los entes encargados, aún sigue aumentando la problemática y preocupación por la cantidad de casos que se reportan de población diagnosticada con esta enfermedad.

En términos de salud pública, el VIH impacta significativamente en la morbilidad de la población colombiana. El diagnóstico tardío sigue siendo una barrera para el tratamiento efectivo, y muchas personas desconocen su estado serológico, lo que incrementa la posibilidad de transmisión (Instituto Nacional de Salud [INS], 2024). Además, las coinfecciones con otras infecciones de transmisión sexual (ITS), como sífilis o hepatitis B y C, agravan el estado de salud de los pacientes y aumentan la carga sobre el sistema sanitario (ONUSIDA, 2023).

Desde la dimensión social, el estigma y la discriminación asociados al VIH afectan la vida diaria de las personas que viven con el virus. Esto genera aislamiento, dificultades para acceder a servicios de salud, y exclusión del mercado laboral y educativo (ONUSIDA, 2023). En el plano económico, el VIH supone un gasto considerable para el sistema de salud colombiano, tanto por el tratamiento crónico como por la atención de complicaciones asociadas, además de los costos indirectos que enfrentan las personas afectadas y sus familias (MinSalud, 2023).

Frente a esta situación, los programas de salud pública en Colombia tienen un papel fundamental en la reducción de la propagación del VIH. Una de las estrategias más importantes es el fortalecimiento de la prevención, mediante la implementación de programas de educación sexual integral en instituciones educativas y comunidades, así como la distribución gratuita de preservativos y lubricantes. Igualmente, es crucial ampliar el acceso a métodos de prevención como la profilaxis preexposición (PrEP) y la profilaxis postexposición (PEP), especialmente en poblaciones de alto riesgo (INS, 2024).

En cuanto al diagnóstico, se deben intensificar las campañas de tamizaje y promover el acceso a pruebas rápidas y gratuitas, priorizando entornos comunitarios, centros de salud, instituciones penitenciarias y poblaciones vulnerables (Caracol Radio, 2025). El diagnóstico temprano permite iniciar de manera oportuna el tratamiento antirretroviral (TAR), lo cual mejora la calidad de vida de los pacientes y reduce la transmisión del virus. De igual manera, los programas deben garantizar la disponibilidad continua de medicamentos, asegurar el seguimiento clínico y promover la adherencia al tratamiento, lo que contribuye a alcanzar la supresión viral, una condición en la que la persona no transmite el virus por vía sexual (Ciudad Región, 2025).

Finalmente, es indispensable que las políticas de salud pública combatan activamente el estigma y la discriminación mediante campañas de sensibilización, formación del talento humano en salud, y aplicación efectiva de la legislación que protege los derechos de las personas que viven con VIH (ONUSIDA, 2023).

El departamento del Quindío también presenta cifras alarmantes en relación con el VIH. En 2019, se reportaron 226 nuevos casos de VIH/SIDA, con una tasa de 39.1 por 100,000 habitantes, ubicando al departamento en el primer lugar de prevalencia de la infección en el país en ese año. Se observó un aumento significativo en la población joven, especialmente entre los

12 y 17 años, lo que destaca la necesidad de implementar políticas de educación y prevención focalizadas en niños y adolescentes (Gobernación del Quindío, 2019).

Además, el Quindío registró la tasa de mortalidad más alta del país por VIH en el primer semestre de 2024, con una cifra de 10.3 por cada 100,000 habitantes, según el DANE (Caracol Radio, 2024).

Por medio de estas cifras se pretende intervenir para trabajar con estrategias específicas que ayuden a mitigar el problema y así disminuir la mortalidad por VIH.

Descripción de la Población Objeto

La población objeto de estudio abarca a personas entre 12 y 59 años del barrio fachada en el municipio de Armenia del departamento del Quindío, Colombia. Esta franja etaria es crucial para entender la prevalencia del VIH-SIDA, ya que incluye tanto a jóvenes como a adultos que pueden estar en diferentes etapas de la vida, lo que influye en su comportamiento y vulnerabilidad ante la enfermedad. La población más afectada por el VIH suelen ser los hombres con un porcentaje promedio del 80% y 20% en las mujeres.

Características de la Población

Rango de Edades

Adolescentes (12-17 años). Este grupo enfrenta desafíos únicos, como la falta de información adecuada sobre salud sexual, lo que puede llevar a comportamientos de riesgo.

Jóvenes Adultos (18-29 años). A menudo son más activos sexualmente y pueden tener una mayor exposición al VIH debido a la falta de uso de métodos de protección.

Adultos (30-59 años). Este grupo puede tener diferentes percepciones y actitudes hacia la salud sexual, así como un mayor riesgo asociado a prácticas de salud no seguras.

Estadísticas de VIH

En años recientes, el departamento de Quindío ha reportado casos de VIH, con una incidencia en la población de 8 casos por cada 100,000 habitantes. El municipio de Armenia presenta la mayor cantidad de casos notificados, seguido de Calarcá, Montenegro, Quimbaya y la Tebaida. Según cifras proporcionadas por la Secretaría de Salud de Armenia para el año 2024 (corte al periodo epidemiológico XII), se notificaron al SIVIGILA 196 casos nuevos de VIH en el municipio, lo que representa una incidencia de 63,3 casos por cada 100.000 habitantes. Para la

vigencia actual, con corte a la semana epidemiológica 09, se han registrado 28 casos nuevos, lo que equivale a una incidencia de 8 casos por cada 100.000 habitantes.

En Armenia y el Quindío, históricamente se han registrado altas tasas de incidencia de VIH. El principal mecanismo de transmisión sigue siendo el contacto sexual, seguido del uso de jeringas compartidas y, en menor medida, la transmisión vertical (de madre a hijo durante el embarazo, parto o lactancia). Este último caso se presenta con muy poca frecuencia, ya que, al iniciar un tratamiento oportuno, los niños nacen sin la infección. (Noticias Uniquindio, 2024).

También podemos ver un poco de años anteriores en el departamento del Quindío el último reporte acerca de esta enfermedad el cual fueron reportados al Sistema Nacional de Vigilancia en Salud Pública, SIVIGILA 226 casos nuevos de VIH/SIDA, con cierre a octubre de 2019. La tasa por 100 mil habitantes es de 39.1 ubicando al departamento en el primer lugar de prevalencia de la infección en el país. (Gobierno del Quindio, 2019).

Grupos de Edad más Afectados

En el Quindío, los grupos de edad con más casos nuevos son: 29 a 59 años (146 casos), 18 a 28 años (87 casos), 12 a 17 años (4 casos) y más de 60 años (20 casos).

Principal Vía de transmisión

El principal mecanismo de transmisión del VIH sigue siendo el sexual (91.13%).

Importancia de la Detección Temprana

Se destaca la necesidad de detección temprana de los casos nuevos para iniciar la terapia antirretroviral y evitar la progresión del SIDA.

Estrategias de Prevención

Se recomienda la estrategia de prevención combinada, que incluye el uso de condón, la terapia antirretroviral como profilaxis postexposición y la reducción del costo del dolutegravir, un medicamento esencial para el tratamiento del VIH

Importancia de la Población Objetivo

El aumento de nuevos casos de VIH en todo el país hasta el año 2025 indica una cifra preocupante en la prevalencia, especialmente entre los jóvenes. Esto resalta la necesidad urgente de atención y acción.

Adolescentes y Jóvenes Adultos Son Particularmente Vulnerables

Falta de educación sexual adecuada.

Comportamientos de riesgo asociados con la exploración sexual.

Presión social y estigmas que dificultan el acceso a información y servicios de salud

Impacto en la Salud Pública

La propagación del VIH no solo afecta a los individuos, sino que también tiene un impacto significativo en la salud pública.

Un aumento en los casos puede generar: Mayor carga sobre los sistemas de salud.

Necesidad de recursos adicionales para tratamiento y prevención.

Justificación para el Desarrollo del PIC

Prevención y Educación

Las PIC pueden implementar programas de educación y prevención que aborden directamente la falta de información sobre el VIH, ayudando a reducir comportamientos de riesgo.

Acceso a Servicios de Salud

Involucrar a la comunidad en el desarrollo y la implementación de las PIC puede fomentar un sentido de responsabilidad compartida y apoyo mutuo, lo que es crucial para el éxito a largo plazo.

Monitoreo y Evaluación

Las PIC permiten establecer mecanismos de monitoreo y evaluación para medir la efectividad de las intervenciones y ajustar estrategias según sea necesario.

Actores, Alcances y Responsabilidades

La propuesta contempla la participación de diversos actores clave para llevar a cabo la prevención y atención del VIH/SIDA en el departamento de Quindío. Las alcaldías de los municipios juegan un papel crucial al implementar y adaptar el programa a nivel local, lo que permite facilitar el acceso a pruebas diagnósticas, consejería y tratamientos en sus centros de salud. Asimismo, se encargan de llevar a cabo actividades de prevención en la comunidad.

Actor 1: Secretaría de Salud Departamental y Municipal

Rol y Responsabilidades. Coordinar acciones de vigilancia epidemiológica, prevención, seguimiento, diagnóstico y tratamiento; asegurar el cumplimiento de las estrategias conforme a las necesidades.

Alcance. Técnico-operativo

Recursos que Debe Proveer. Datos epidemiológicos, insumos médicos, personal de salud.

Actor 2: Personal de Salud (Medicos, Enfermeras)

Rol y Responsabilidades. Implementar programas de prevención y atención; realizar pruebas de VIH; garantizar tratamiento oportuno.

Alcance. Atención primaria y especializada.

Recursos que Debe Proveer. Infraestructura, equipos médicos, medicamentos antirretrovirales.

Actor 3: Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud (IPS) y Entidades Prestadoras de Servicio de Salud (EPS)

Rol y Responsabilidades. Brindar atención integral a personas con VIH; realizar seguimiento de los casos clínicos; reportar casos al sistema de vigilancia.

Alcance. Prestación de servicios de salud de manera integral .

Recursos que Debe Proveer. Personal capacitado, sistemas de información, medicamentos.

Actor 5: Organizaciones No Gubernamentales (ONGs) y Comunitarias

Rol y Responsabilidades. Desarrollar estrategias de prevención combinada; trabajar con poblaciones clave; reducir estigma y discriminación.

Alcance. Comunitario y social.

Recursos que Debe Proveer. Redes de apoyo, materiales educativos.

Actor 6: Organizaciones de Base Comunitaria (OBC)

Rol y Responsabilidades. Facilitar el acceso a servicios de salud; representar a poblaciones vulnerables; participar en la formulación de políticas.

Alcance. Enlace comunitario.

Recursos que Debe Proveer. Conocimiento del territorio, redes sociales, liderazgo comunitario.

Esta propuesta busca reducir las tasas de infección y mejorar el acceso a los servicios de salud, fomentar un entorno de educación, ser inclusivos y reducir el estigma relacionado al SIDA/VIH, lo que es esencial para garantizar la sostenibilidad y el bienestar de la población.

Descripción Detallada de la Estrategia y las Actividades

Salud y Esperanza

Esta estrategia tiene como objetivo fomentar un entorno saludable y consciente en el Quindío, donde el VIH-SIDA sea abordado con información, prevención y apoyo. A través de diversas actividades, se busca empoderar a la comunidad para que adopte prácticas saludables y reduzca el estigma asociado a la enfermedad.

Objetivo General

Disminuir la transmisión del VIH y mejorar la calidad de vida de los hombres que tienen sexo con hombres (HSH) en el municipio de Armenia, a través de un enfoque integral que combine educación, acceso a servicios de salud y apoyo psicosocial.

Objetivos Específicos

Promover la educación sobre el VIH-SIDA en la población del Quindío.

Aumentar el acceso a pruebas de VIH y atención médica para personas en riesgo y diagnosticadas.

Ofrecer apoyo psicosocial a personas que viven con VIH, garantizando su bienestar emocional.

Reducir el estigma y la discriminación en torno al VIH-SIDA en la comunidad

Actividades

Actividad 1 Campañas de Concientización

Campañas informativas sobre el VIH-SIDA, enfocadas en prevención y cuidado.

Se llevarán a cabo durante el mes de junio, coincidiendo con el Día Internacional del SIDA.

A través de volantes creados en CANVA, redes sociales como Facebook, Tik Tok entre otras y eventos en la comunidad.

El equipo estará compuesto por voluntarios conformados por los 5 integrantes de este grupo y profesionales de la salud (Si existe la posibilidad de un acompañamiento).

En espacios públicos como parques, plazas y centros comunitarios.

Es fundamental aumentar la conciencia sobre el VIH-SIDA para fomentar la prevención y el cuidado.

El objetivo es educar a la comunidad sobre la importancia de la prevención y el acceso a servicios de salud.

Financiados por donaciones de ONGs y el presupuesto municipal, con un costo aproximado de \$4.000.000.

Actividad 2 Jornadas de Salud Integral

Jornadas de salud que ofrezcan pruebas rápidas de VIH, consejería y servicios de salud general.

Se realizan 2 veces al año.

Instalando stands en lugares estratégicos donde se ofrecerán servicios de salud y actividades educativas.

Personal de salud, médicos voluntarios, educadores en salud y voluntarios conformados por los 5 integrantes de este grupo.

En parques y plazas de alta afluencia en Armenia.

Para facilitar el acceso a servicios de salud y aumentar la detección temprana del VIH.

Para conectar a las personas con servicios de salud y tratamiento adecuado.

Recursos provenientes de programas gubernamentales y colaboraciones con con ONGs, con un costo aproximado de \$6.000.000 por feria.

Actividad 3 Talleres de Capacitación

Talleres sobre prevención del VIH y educación sexual.

Se realizarán 1 vez al año

Mediante sesiones interactivas y dinámicas grupales.

Facilitadores especializados en salud sexual y reproductiva como también los voluntarios conformados por los 5 integrantes de este grupo.

En colegios de primaria y secundaria, en los salones.

La educación es clave para empoderar a la población y reducir la transmisión del VIH.

Su objetivo es proporcionar herramientas y conocimientos necesarios para una vida sexual saludable.

Financiados por fondos de salud mental y donaciones de organizaciones comunitarias, con un costo aproximado de \$ 3.500.000

Línea Operativa y Enfoque Según el Plan Decenal de Salud Pública

La estrategia se enfoca en la prevención del VIH/SIDA y en mejorar la calidad de vida de los hombres que tienen sexo con hombres (HSH) en el municipio de Armenia, ubicado en el departamento del Quindío. Esta iniciativa se alinea con las prioridades definidas en el Plan Decenal de Salud Pública 2022-2031 (PDSP). Adoptando un enfoque integral, la estrategia combina acciones de promoción de la salud, gestión de riesgos y fortalecimiento de instituciones, en concordancia con los lineamientos nacionales y los compromisos internacionales en materia de salud pública (Minsalud 2023).

El principal objetivo de esta intervención es reducir la transmisión del VIH y mejorar la calidad de vida de quienes han sido diagnosticados. Esto se logrará a través de una combinación de educación en salud, acceso efectivo a servicios de salud sexual y reproductiva, y un apoyo psicosocial continuo. Además, se busca transformar los determinantes sociales de la salud que perpetúan el estigma y la exclusión de poblaciones clave como los HSH, las personas transgénero y las trabajadoras sexuales, quienes enfrentan barreras persistentes para acceder a servicios de salud adecuados y de calidad (OPS, 2021).

Promoción de la Salud

Esta iniciativa tiene como objetivo fortalecer la capacidad de las comunidades para ejercer un mayor control sobre los factores que impactan su salud. En este contexto, la estrategia promueve de manera activa la educación en salud sexual y reproductiva, dirigidas tanto a la población en general como a grupos en situación de vulnerabilidad. Se pone especial énfasis en los derechos sexuales y reproductivos, así como en el autocuidado y la prevención del VIH (Minsalud, 2022).

Se han implementado campañas de sensibilización que ofrecen mensajes claros y accesibles acerca de las prácticas sexuales seguras, el uso adecuado del preservativo, la importancia de realizarse pruebas de detección y la necesidad de eliminar el estigma asociado al VIH (ONUSIDA, 2022). Estas campañas se acompañan de talleres comunitarios y sesiones educativas lideradas por pares, diseñadas específicamente para favorecer entornos educativos, comunitarios y de atención primaria en salud. La estrategia busca la participación de la comunidad en la planificación y ejecución de actividades de prevención, con el objetivo de generar un sentido de apropiación social, construir entornos seguros e inclusivos, y fomentar cambios culturales (OPS, 2021).

Gestión Integral del Riesgo

La estrategia se enfoca proactivamente en los factores que aumentan la vulnerabilidad al VIH en la población de hombres que tienen sexo con hombres (HSH). Se impulsa la realización de pruebas rápidas de diagnóstico, lo que asegura una detección temprana de nuevos casos. Este enfoque facilita el acceso inmediato a servicios de atención médica y a tratamientos antirretrovirales (TAR), interrumpiendo así las cadenas de transmisión del virus y mejorando el pronóstico clínico de quienes son diagnosticados (Minsalud, 2023).

Además, se está fortaleciendo la red de atención en salud a través de la capacitación del personal en competencias relacionadas con el cuidado integral de personas con VIH, con un enfoque en el respeto a la diversidad sexual, la no discriminación y una atención centrada en la persona (ONUSIDA, 2021). La estrategia también tiene como objetivo incorporar un acompañamiento psicosocial durante el proceso de diagnóstico y tratamiento, asegurando el bienestar emocional de los pacientes y un seguimiento terapéutico adecuado, lo cual es fundamental para alcanzar la supresión viral y promover una vida saludable (OPS, 2021).

Fortalecimiento Institucional

La sostenibilidad y la efectividad de las intervenciones están íntimamente ligadas al fortalecimiento institucional. Para lograrlo, se han planteado acciones dirigidas a mejorar las capacidades técnicas y administrativas de las Secretarías de Salud a nivel departamental y municipal, así como de las Entidades Promotoras de Salud (EPS) y las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud (IPS), tanto públicas como privadas, involucradas en la atención a personas con VIH (Minsalud, 2022).

Se busca optimizar los sistemas de información y la vigilancia epidemiológica, lo que permitirá un monitoreo más efectivo de la incidencia y prevalencia del VIH en el territorio, además de facilitar la evaluación continua de la efectividad de las diversas intervenciones.

Asimismo, se fomenta la creación de alianzas intersectoriales con organizaciones comunitarias, ONG, redes de apoyo y entidades educativas, promoviendo así una respuesta coordinada que vaya más allá del sector salud y aborde de manera integral los determinantes sociales de la salud (Naciones Unidas, 2015).

Reducción de Desigualdades y Mejoramiento de la Educación en Salud Sexual

Un eje fundamental de la estrategia es la reducción de las desigualdades en el acceso a la atención sanitaria, en consonancia con el principio de equidad que rige tanto el Programa de Desarrollo Social y Político (PDSP) como los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS). En Armenia y en el departamento del Quindío, las comunidades rurales, las personas trans, las trabajadoras sexuales y los hombres que tienen sexo con hombres (HSH) enfrentan numerosos obstáculos estructurales y culturales que limitan su acceso a servicios esenciales. Para abordar esta situación, la estrategia contempla la implementación de unidades móviles de diagnóstico, así

como la distribución gratuita de preservativos y lubricantes, asegurando la provisión continua de terapias antirretrovirales (TAR), incluso en áreas de difícil acceso (Minsalud, 2023).

La estrategia también pone un énfasis especial en mejorar la educación en salud sexual, considerada un derecho fundamental y una herramienta clave para la prevención del VIH. Se llevan a cabo procesos pedagógicos inclusivos, libres de prejuicios y con enfoque de género, dirigidos a adolescentes y jóvenes, donde se tratan temas como el consentimiento informado, las infecciones de transmisión sexual (ITS), el uso adecuado del preservativo y la importancia de realizar diagnósticos periódicos (ONUSIDA, 2021). Además, se promueve la educación entre pares como una estrategia de cambio social, fomentando el liderazgo juvenil y el diálogo abierto sobre la sexualidad y la salud.

Gestión de la Salud Pública

La propuesta busca implementar acciones destinadas a reducir la pérdida de salud en la población mediante un enfoque intersectorial, sostenible y participativo. Esta intervención incluye mecanismos de liderazgo y coordinación institucional, a cargo de las Secretarías de Salud del Quindío y del municipio de Armenia, lo que garantiza una ejecución eficiente de las acciones planificadas. Asimismo, se refuerza la sostenibilidad del financiamiento a través de la colaboración con EPS, IPS y organismos de cooperación que apoyan, tanto técnica como financieramente, la continuidad de las actividades (Minsalud, 2023).

Se llevarán a cabo intervenciones colectivas que movilizan a la ciudadanía y diversos sectores de la sociedad civil, incluyendo ONGs, redes comunitarias, instituciones educativas y organizaciones base. Esto permite una respuesta integral al VIH/SIDA desde la perspectiva de la salud pública (ONUSIDA, 2022). La estrategia también promueve el aseguramiento y el acceso equitativo a servicios de salud para las poblaciones vulnerables, así como la implementación de procesos de fiscalización y vigilancia epidemiológica, que permiten medir el impacto de las

acciones, identificar brechas y ajustar las políticas locales según las necesidades reales del territorio (OPS, 2021).

Descripción de Objetivos de Desarrollo Sostenible

El programa de promoción y prevención del VIH desarrollado en el departamento del Quindío impacta de manera directa los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS), especialmente el ODS 3: Salud y Bienestar y el ODS 4: Educación de Calidad, establecidos por la Organización de las Naciones Unidas (ONU, 2015). A través de estrategias centradas en el acceso a la salud sexual y reproductiva, y en procesos educativos integrales, este programa promueve cambios positivos tanto en el bienestar individual como colectivo.

ODS 3: Garantizar una Vida Sana y Promover el Bienestar para Todos en Todas las Edades

El ODS 3 tiene como una de sus metas principales la eliminación de las epidemias de VIH, tuberculosis y otras enfermedades transmisibles (ONU, 2015). En el Quindío, el programa contribuye a este objetivo mediante la implementación de estrategias enfocadas en la promoción de la salud sexual y el acceso a servicios de diagnóstico y tratamiento del VIH.

Estrategias

- Promoción del diagnóstico temprano del VIH.
- Fomento de prácticas sexuales seguras.
- Reducción del estigma asociado a la infección por VIH.

Actividades Específicas

Jornadas de Tamizaje Voluntario. Realizadas en centros educativos, comunas urbanas y zonas rurales, facilitando el acceso a pruebas rápidas de VIH (Ministerio de Salud y Protección Social [MinSalud], 2022).

Distribución Gratuita de Preservativos y Material Educativo. Acompañada de sesiones explicativas sobre su correcto uso.

Remisión Oportuna a Servicios de Atención Especializada. Para personas con diagnóstico positivo, incluyendo acompañamiento psicosocial y tratamiento antirretroviral.

Campañas de Comunicación Social. Para promover la no discriminación, con el uso de redes sociales, emisoras comunitarias y medios impresos.

Estas acciones permiten reducir el riesgo de nuevas infecciones, mejorar la adherencia al tratamiento y disminuir la carga de enfermedad, especialmente entre jóvenes y grupos vulnerables (OPS, 2021).

ODS 4: Garantizar una Educación Inclusiva, Equitativa y de Calidad

El ODS 4 plantea el acceso a una educación de calidad y a oportunidades de aprendizaje inclusivas. El programa de VIH en el Quindío incorpora una dimensión educativa integral, promoviendo conocimientos sobre salud sexual, derechos sexuales y reproductivos, y prevención de infecciones de transmisión sexual (ITS).

Estrategias

Inclusión de la educación sexual como parte de la formación ciudadana.

Empoderamiento de jóvenes mediante información científica y culturalmente pertinente.

Capacitación de multiplicadores educativos y comunitarios.

Actividades Específicas

Charlas y Talleres en Instituciones Educativas. Con contenidos sobre VIH, ITS, métodos de protección y respeto por la diversidad sexual, dirigidas a estudiantes, padres y docentes.

Formación de Líderes Estudiantiles y Promotores Comunitarios. Quienes replican la información y lideran campañas educativas.

Producción de Material Educativo Adaptado al Contexto Local. Como guías ilustradas, cápsulas radiales y videos explicativos.

Espacios de Diálogo con Enfoque de Género y Derechos Humanos. Que permiten a los jóvenes expresar sus inquietudes sin prejuicios ni estigmas.

Estas actividades permiten a la población joven del Quindío tomar decisiones responsables e informadas, contribuyendo a la equidad educativa y a la prevención efectiva del VIH (UNESCO, 2020).

Finalidad de la Propuesta, Resultados en Salud y su Costo Efectividad para el Sistema de

Salud en Temas de Recursos Financieros y Otros

Eventos de Alto Costo

El Ministerio de Salud y Protección Social define las enfermedades ruinosas y catastróficas y los eventos de interés en salud pública directamente relacionados con el alto costo, puntualizando sobre la enfermedad renal crónica (ERC), el cáncer de cérvix, el cáncer de mama, el cáncer de estómago, el cáncer de colon y recto, el cáncer de próstata, la leucemia linfocítica aguda, la leucemia mieloide aguda, el linfoma Hodking y no Hodking, la epilepsia, la artritis reumatoide, la hemofilia y la infección por el virus de inmunodeficiencia humana (VIH) y Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida (SIDA). (Cuenta de Alto Costo. Fondo Colombiano de Enfermedades de Alto Costo, pág. 2023). De esta manera podemos ver el gran impacto que genera la enfermedad VIH en el país y en el mundo, siendo clasificada dentro de las enfermedades catastróficas y de alto costo, por tanto, requiere de trabajo constante para combatir la problemática.

El gobierno de Armenia, en colaboración con ENterritorio y el fondo mundial de lucha contra el SIDA, la tuberculosis y la malaria, ha destinado recursos significativos para la atención del VIH en la ciudad. Entre 2023 y 2025, se invertirá un total de \$1.509 millones de pesos en proyectos de prevención, diagnóstico y tratamiento del VIH, con el objetivo de beneficiar a aproximadamente 16.000 personas.

Además, en 2024, se ha asignado una inversión adicional de \$531 millones de pesos para la realización de más de 2.500 pruebas rápidas y la entrega de cerca de 2.900 paquetes de prevención en Armenia.

En resumen, el gobierno de Armenia ha destinado más de \$2.000 millones de pesos entre 2023 y 2025 para fortalecer la respuesta al VIH en la ciudad, enfocándose en la prevención, diagnóstico y tratamiento de la enfermedad.

Se vale mencionar que en el marco del día mundial de la concientización y respuesta al virus de la inmunodeficiencia humana (VIH), la Cuenta de Alto Costo (CAC) se suma a la campaña promovida por el Programa Conjunto de las Naciones Unidas de ONUSIDA, bajo el lema “Sigamos el camino de los derechos”. Esta iniciativa tiene como objetivo apoyar a las personas que viven con el VIH y recordar a quienes han fallecido a causa de enfermedades relacionadas con esta infección. Algo muy importante de resaltar es que la estrategia 95-95-95 de ONUSIDA busca, para el año 2030, que el 95% de las personas que viven con el VIH conozcan su estado serológico, que el 95% de quienes lo conocen reciban tratamiento antirretroviral (TAR), y que el 95% de las personas en tratamiento logren la supresión viral. Esta estrategia tiene como objetivo reducir los nuevos casos de VIH a menos de 200.000 anuales y erradicar toda forma de discriminación hacia las personas afectada.

La finalidad de la propuesta es cumplir con los objetivos propuestos de manera que se pueda aportar positivamente a los resultados en salud, lo que queremos es impulsar y coordinar acciones para que el VIH deje ser un problema de salud pública en un futuro no muy lejano, por medio de la prevención y el tratamiento, que exista una atención a la cronicidad y mejorar la calidad de vida de las personas afectadas, que se pueda abordar el tema de estigma y discriminación asociada al VIH.

Contribuir a la disminución de la incidencia y transmisión de VIH en el barrio la fachada del municipio de Armenia, Quindío, mediante estrategias integrales de promoción de la salud sexual y reproductiva, y prevención del VIH, priorizando la educación comunitaria, el acceso

oportuno a pruebas diagnósticas, el uso adecuado del preservativo y la reducción del estigma asociado. Esta intervención busca fortalecer la conciencia ciudadana y la corresponsabilidad en el autocuidado, generando un impacto positivo en la calidad de vida de la población.

Además, al enfocar esfuerzos en la prevención en lugar de tratamiento, se proyecta una significativa reducción en los costos a largo plazo para el sistema de salud. Prevenir nuevos casos de VIH resulta considerablemente más económico que asumir los gastos permanentes del tratamiento antirretroviral, seguimiento clínico, complicaciones derivadas y apoyo social. Este enfoque preventivo no solo protege la salud de las personas, sino que también optimiza los recursos públicos y contribuye a un sistema de salud más sostenible.

Conclusiones

Una propuesta de intervención pretende minimizar el impacto en la salud de la población elegida en la cual se identifica un problema de salud específico para ser intervenido y reducir la tasa de comorbilidad que de él se genera.

Estructurar una propuesta de intervención en salud pública conlleva una serie de pasos organizados que se relacionan de manera escalonada, desde la identificación del problema que afecta a la población elegida, el análisis de las causas y consecuencias de este en la realidad local hasta el diseño de la propuesta que mitigara los efectos que dicho problema ha traído a la comunidad.

El diseño de una propuesta de salud pública debe contener los objetivos, las estrategias, actividades a desarrollar con su respectivo cronograma y actores que intervienen, recursos de todo y debe contemplar un plan de evaluación que permita medir su efectividad y detectar oportunidades de mejora.

La propuesta identifica claramente las fases del ciclo PHVA, en planear está el diagnóstico contextual, formulación de objetivos, definición de actores y actividades, dentro de hacer se encuentra la implementación de talleres, campañas y distribución de preservativos, en verificar encontramos los indicadores de cobertura, reducción de nuevos casos, adherencia al tratamiento y para finalizar en el actuar esta la sostenibilidad y replicabilidad a partir de resultados, para mejorar continuamente las estrategias.

Referencias Bibliográficas

- Alcaldía de Armenia. (2023). Más de \$1.500 millones serán invertidos en proyectos de respuesta al VIH; hoy se presentará la estrategia a medios. <https://www.armenia.gov.co/atencion-alciudadano/noticias/mas-de-1-500-millones-seran-invertidos-en-proyectos-de-respuestaal-vih-hoy-se-presentara-la-estrategia-a-medios>
- Alcaldía de Armenia. (2021). *Armenia redujo niveles de incidencia de contagio por VIH*. <https://armenia.gov.co/atencion-al-ciudadano/noticias/armenia-redujo-niveles-deincidencia-de-contagio-por-vih>
- Cuenta de Alto Costo. Fondo Colombiano de Enfermedades de Alto Costo. (Febrero de 2022). Situación del VIH y SIDA en Colombia 2021. Obtenido de <https://cuentadealtocosto.org/site/publicaciones/situacion-del-vih-y-sida-encolombia2021/>
- Departamento Administrativo Nacional de Estadística [DANE]. (2022). *Estadísticas Vitales (EEVV) III trimestre 2022pr y cifras definitivas 2021*. https://www.dane.gov.co/files/investigaciones/poblacion/bt_estadisticasvitalas_defunciones_IIItrim_2022pr.pdf
- El Heraldo. (2017). *¿Cuánto cuesta tratar el sida en Colombia?* <https://www.elheraldo.co/salud/2017/10/08/cuanto-cuesta-tratar-el-sida-en-colombia/>
- Gobernación del Quindío. (2019). *Hay 226 casos de VIH nuevos en el Quindío a octubre de 2019. Preocupante aumento en población joven*. <https://quindio.gov.co/noticias2019/noticias-diciembre-2021/hay-226-casos-de-vih-nuevos-en-el-quindio-a-octubre-de-2019-preocupante-aumento-en-poblacion-joven>
- Ministerio de Salud y Protección Social. (2018). *Análisis de Situación de Salud*.

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

Ministerio de Salud y Protección Social. (2024). *Análisis de situación de salud Nacional 2023*.

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

Ministerio de Salud y Protección Social (2022). *Indicadores básicos de salud 2022*. Minsalud.

<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/ED/GCFI/indicadores-basicos-salud-2022.pdf>

Ministerio de Salud y Protección Social (2021). *Guía de Práctica Clínica (GPC) basada en la evidencia científica para la atención de la infección por VIH/SIDA en personas adultas, gestantes y adolescentes*. Minsalud.

<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/INEC/IGUB/guiarapida-atencion-vih-pid.pdf>

Organización de las Naciones Unidas sobre el VIH/Sida [ONU SIDA]. (2023). *Hoja informativa — Últimas estadísticas sobre el estado de la epidemia de sida*.

<https://www.unaids.org/es/resources/fact-sheet>

Organización de Naciones Unidas [ONU]. (2015). *Objetivos de Desarrollo Sostenible*.

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

Organización Panamericana de la Salud (2021). *Paho. VIH/SIDA*.

<https://www.paho.org/es/temas/vihsida#:~:text=En%20Am%C3%A9rica%20Latina%20%20el%20n%C3%BAmero,5.100%20en%20el%20mismo%20period>

Resolución 295 de 2023. (2023, 27 de febrero). Ministerio de Salud y Protección Social.

https://www.minsalud.gov.co/Normatividad_Nuevo/Resoluci%C3%B3n%20No.%20295

%20de%202023.pdf

Resolución 518 de 2015. (2015, 24 de febrero). Ministerio de Salud y Protección Social.

<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/DIJ/resolucion0518-de-2015.pdf>