

**Propuesta de intervención “protege tu salud, protege tú vida “para reducir el impacto de la enfermedad por VIH sida en el municipio de Armenia departamento del Quindío**

Isabel Perdomo Mina

Karen Dayana Moyano

José Luis Ramírez

Geraldine Quintero

Luisa Ximena Molano

Asesor

Gustavo Rosendo Diaz Mayorga

Universidad Nacional Abierta y a Distancia UNAD

Escuela de Ciencias de la Salud ECISALUD

Administración en Salud

2025

## Resumen

Esta propuesta de intervención busca reducir el impacto del VIH-SIDA en el municipio de Armenia, Quindío, mediante un enfoque integral de promoción, prevención y atención temprana dirigido a hombres de 25 a 44 años en el área urbana. La estrategia responde a la persistente problemática del incremento de casos de VIH, que representa una carga significativa en la salud pública del departamento, y se alinea con las metas del Plan Decenal de Salud Pública 2022-2031 y los Objetivos de Desarrollo Sostenible.

La iniciativa contempla actividades como; talleres de sensibilización sobre transmisión, prevención y estigma; campañas mediáticas en redes sociales para generar conciencia y reducir prejuicios; y distribución gratuita de preservativos y materiales educativos en centros de salud y espacios públicos. Estas acciones buscan incrementar la cobertura en educación sexual, promover prácticas responsables, facilitar el acceso a pruebas y tratamiento, y disminuir la discriminación asociada al VIH. La intervención involucra diversos actores, como la alcaldía, instituciones de salud, organizaciones internacionales, sectores educativos, y la comunidad en general, asumiendo responsabilidades en gestión, implementación y evaluación.

***Palabras clave:*** Sida, Promoción, Prevención, Educación, Tratamiento.

### **Abstract**

This intervention proposal seeks to reduce the impact of HIV-AIDS in the municipality of Armenia, Quindío, through a comprehensive approach to promotion, prevention, and early intervention targeting men aged 25 to 44 in urban areas. The strategy responds to the persistent problem of rising HIV cases, which represents a significant burden on the department's public health. It is aligned with the goals of the Ten-Year Public Health Plan 2022-2031 and the Sustainable Development Goals.

The initiative includes activities such as awareness workshops on transmission, prevention, and stigma; media campaigns on social media to raise awareness and reduce prejudice; and the free distribution of condoms and educational materials in health centers and public spaces. These actions seek to increase coverage of sexuality education, promote responsible practices, facilitate access to testing and treatment, and reduce discrimination associated with HIV. The intervention involves various stakeholders, including the mayor's office, health institutions, international organizations, educational sectors, and the community at large, assuming responsibility for management, implementation, and evaluation.

***Keywords:*** AIDS, Promotion, Prevention, Education, Treatment.

## Tabla de Contenido

Introducción .....	8
Objetivos .....	9
Objetivo General .....	9
Objetivos Específicos .....	9
Análisis de tasa de enfermedades transmisibles en los departamentos de Putumayo, Magdalena, Amazonas y Guainía .....	10
Indicador 1 Tasa de Mortalidad Infantil .....	10
Amazonas .....	10
Guainía .....	11
Indicador 2 Tasa de Mortalidad Infantil .....	11
Putumayo .....	11
Magdalena .....	11
Indicador 3 Tasa de Mortalidad por Enfermedades Transmisibles .....	12
Putumayo .....	12
Magdalena .....	12
Indicador 4 Tasa de Mortalidad por Enfermedades Transmisibles .....	12
Amazonas .....	12
Guainía .....	13
Contextualización del Problema de Salud.....	14
Descripción de la Población Objeto .....	16
Actores, Alcance y Responsabilidad en la Propuesta .....	17
Alcaldía .....	17

Organizaciones Internacionales .....	17
Profesionales de la Salud.....	17
Sectores Educativos.....	17
Secretaria de Salud .....	17
Entidades Administradoras de Planes de Beneficios.....	18
Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud (IPS) .....	18
Desarrollo Social y Policía Comunitaria .....	18
Financiación .....	18
Descripción de la Estrategia y sus Actividades.....	19
Objetivo General de la Estrategia.....	19
Objetivos Específicos de la estrategia .....	19
Actividades .....	20
Talleres de Sensibilización .....	20
Campañas Mediáticas en Redes Sociales y Medios Locales.....	21
Distribución de Preservativos y Materiales Educativos en Centros de Salud y Espacios de Ocio.....	22
Línea Operativa y Enfoque que Aborda.....	23
Promoción de la Salud.....	23
Gestión del Riesgo.....	23
Gestión de la Salud Pública.....	23
Descripción de los Objetivos de Desarrollo Sostenible al que Impacta.....	24
Salud y Bienestar ODS 3.....	24
Impacto en la Promoción y Prevención de la salud.....	24

Educación de Calidad ODS 4.....	24
Impacto en el Fortalecimiento de la Educación Sanitaria.....	24
Igualdad de Género ODS 5. ....	25
Impacto en el Empoderamiento de Genero .....	25
Reducción de las Desigualdades ODS.10 .....	25
Impacto al Acceso Equitativo de Servicios en Salud .....	25
Finalidad de la Propuesta .....	26
Resultados Esperados en Salud .....	26
Conclusiones .....	27
Referencias Bibliográficas.....	28

## Lista de Figuras

<b>Figura 1</b> <i>Semaforización Efectos de Salud ASIS Nacional 2023.</i> .....	8
<b>Figura 2</b> <i>Eventos de Alto Costo Departamento del Quindío.</i> .....	13

## **Introducción**

La salud pública en Colombia está enmarcada en el Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas (PIC), orientado por la Resolución 518 de 2015 y actualizada con la Resolución 295 de 2023. Dichas normas buscan garantizar condiciones óptimas de bienestar, promoviendo acciones de promoción de la salud, prevención de la enfermedad y reducción de inequidades.

Dentro de los determinantes sociales de la salud se destacan los estructurales, asociados a condiciones socioeconómicas y políticas; los intermedios, como el acceso a servicios básicos, y los proximales, que afectan directamente la salud individual a lo largo de la vida. El abordaje de estos determinantes es clave para intervenir enfermedades como el VIH, que sigue siendo un problema creciente en el Quindío.

El abordaje integral de estos determinantes resulta esencial para enfrentar enfermedades transmisibles de alto impacto social, como el VIH. En el departamento del Quindío, esta infección continúa siendo un problema creciente, vinculado a factores estructurales como la pobreza, el estigma, la discriminación, la falta de educación sexual integral y las barreras en el acceso a servicios de diagnóstico y tratamiento oportuno. Por ello, las estrategias de salud pública deben ser intersectoriales, participativas y territorializadas, permitiendo intervenciones sostenibles y culturalmente pertinentes que respondan a las realidades locales.

## **Objetivos**

### **Objetivo General**

Implementar un programa integral de promoción y prevención para reducir el impacto de la enfermedad por VIH-SIDA en los hombres de 25 a-44 años de edad del área urbana del municipio de Armenia, Quindío, mediante estrategias de educación, diagnóstico oportuno y fortalecimiento del acceso a tratamiento.

### **Objetivos Específicos**

Fortalecer la educación sexual y la concientización sobre el VIH-SIDA en los hombres de 25 a-44 años de edad del área urbana del departamento del Quindío.

Mejorar el acceso a pruebas de VIH y atención médica integral para personas en riesgo y aquellas diagnosticadas con VIH.

Brindar apoyo psicosocial y acompañamiento a personas que viven con VIH, para garantizar su bienestar emocional y social, disminuyendo el estigma y la discriminación.

## Análisis de tasa de enfermedades transmisibles en los departamentos de Putumayo, Magdalena, Amazonas y Guainía

**Figura 1**

*Semaforización Efectos de salud ASIS Nacional 2023*

Entidad Territorial / Indicadores	Tasa de mortalidad infantil	Porcentaje de nacidos vivos con cuatro o más consultas de control prenatal	Razón de mortalidad materna a 42 días	Tasa ajustada de mortalidad por enfermedades transmisibles	Tasa ajustada de mortalidad por el VIH-SIDA	Tasa de mortalidad por Infección Respiratoria Aguda (IRA) en menores de cinco años	Tasa de mortalidad por desnutrición en menores de cinco años	Tasa ajustada de mortalidad por neoplasias	Tasa ajustada de mortalidad por enfermedades del corazón	Tasa ajustada de mortalidad por accidentes de transporte terrestre	Tasa ajustada de mortalidad por lesiones autoinfligidas intencionalmente	Tasa ajustada de mortalidad por agresiones (homicidios)
COLOMBIA	11,55	84,40	84,40	27,83	4,23	12,24	10,36	95,26	79,76	16,13	5,82	24,38
05 - Antioquia	8,94	90,04	90,04	30,85	4,12	9,08	3,86	88,32	74,00	14,16	7,10	25,88
08 - Atlántico	14,51	90,31	90,31	40,34	6,00	9,47	6,15	90,92	90,64	10,32	2,88	13,20
11 - Bogotá, D.C.	9,11	87,83	87,83	17,26	2,67	16,90	0,00	74,29	69,33	9,08	5,78	27,23
13 - Bolívar	13,36	86,57	86,57	34,43	4,99	14,97	13,90	68,27	59,23	13,76	3,69	8,91
15 - Boyacá	8,56	86,69	86,69	17,52	0,89	15,91	3,41	79,28	66,39	20,23	6,29	14,46
17 - Caldas	9,45	91,45	91,45	29,18	4,76	6,48	3,24	81,65	88,05	13,54	7,37	37,84
18 - Cauquetá	7,03	73,32	73,32	32,96	3,13	7,75	5,17	67,15	106,28	21,68	6,02	22,68
19 - Cauca	11,05	82,59	82,59	19,51	3,87	8,65	6,05	73,14	62,07	17,48	6,12	27,44
20 - Cesar	12,00	83,77	83,77	33,66	5,61	8,86	10,88	64,01	72,34	21,66	6,88	19,33
23 - Córdoba	13,76	87,70	87,70	23,34	4,82	10,19	6,37	72,82	55,41	17,37	2,94	9,95
25 - Cundinamarca	10,17	86,90	86,90	21,84	1,62	8,99	0,86	33,86	92,00	13,87	4,40	48,26
27 - Chocó	27,23	80,48	80,48	24,17	2,45	22,82	85,54	98,29	45,16	7,41	3,21	25,24
41 - Huila	10,30	89,69	89,69	26,48	3,24	14,62	0,97	66,92	107,68	27,32	7,97	16,60
44 - La Guajira	22,00	86,92	86,92	44,94	5,00	47,36	86,32	73,24	47,61	13,22	3,44	33,72
47 - Magdalena	13,69	84,90	84,90	38,34	6,91	15,86	26,94	83,97	78,67	15,32	3,63	23,32
50 - Meta	11,93	76,37	76,37	35,94	5,97	7,05	17,62	67,56	106,19	22,86	6,85	29,13
52 - Nariño	10,09	84,97	84,97	17,79	2,74	6,47	2,43	93,23	59,14	16,43	7,41	26,28
54 - Norte de Santander	10,26	76,39	76,39	27,73	4,55	6,01	5,26	92,42	88,37	13,60	5,25	31,21
63 - Quindío	10,90	87,80	87,80	39,43	8,73	3,12	0,00	107,47	88,15	19,93	7,36	24,23
66 - Risaralda	13,40	84,32	84,32	43,83	10,08	16,54	38,91	85,29	93,64	16,10	7,31	16,66
68 - Santander	8,02	88,66	88,66	25,48	4,81	3,22	2,58	66,15	73,69	16,92	4,90	22,51
70 - Sucre	12,76	90,18	90,18	24,73	3,45	7,66	5,11	77,35	89,09	13,06	4,27	25,60
73 - Tolima	9,89	84,94	84,94	27,84	4,68	15,16	5,83	91,90	104,88	21,82	8,32	30,28
76 - Valle del Cauca	9,94	87,34	87,34	30,12	6,08	7,02	4,58	61,85	93,05	18,99	5,16	36,63
81 - Arauca	12,71	74,92	74,92	22,45	2,22	3,87	7,15	76,79	84,94	23,68	7,72	15,75
85 - Casanare	11,54	79,10	79,10	26,68	3,84	10,26	12,82	65,26	73,12	20,78	4,67	30,88
86 - Putumayo	13,29	76,14	76,14	23,11	3,26	9,34	3,11	54,97	59,11	23,44	5,75	46,65
88 - Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina	17,62	89,72	89,72	38,63	0,00	0,00	0,00	61,19	100,43	25,77	2,96	36,76
91 - Amazonas	15,48	80,98	80,98	44,89	9,96	82,27	82,72	57,36	34,12	6,96	9,74	5,31
94 - Guainía	17,65	26,95	26,95	84,81	8,81	28,33	43,48	61,12	73,38	1,29	2,74	21,88
95 - Guaviare	9,55	82,28	82,28	35,04	5,76	20,98	10,49	43,56	71,60	19,40	6,14	11,51
97 - Vaupés	22,88	29,96	29,96	88,38	1,72	111,99	15,94	22,29	36,77	6,84	8,88	13,59
99 - Vichada	16,22	39,46	39,46	22,76	1,00	34,78	39,87	83,25	66,93	10,14	1,70	27,22

*Nota.* El gráfico muestra el resumen de los resultados obtenidos en la priorización de los indicadores con mayor índice para su intervención inmediata. Tomado de bodega de datos del SISPRO en abril del 2024.

### Indicador 1 Tasa de Mortalidad Infantil

#### Amazonas

Amazonas sufre una elevada mortalidad de nacidos vivos y problemas importantes de cobertura prenatal. Tasa de mortalidad infantil (17,02), superior a la nacional (11,55). Porcentaje de nacidos vivos con cuatro o más consultas de control prenatal (80,98%), inferior al promedio (90,40%), lo cual puede estar relacionado con la dispersión geográfica, limitaciones de acceso a servicios médicos y condiciones precarias de saneamiento. Las principales causas de mortalidad

infantil en Colombia son las malformaciones congénitas, los trastornos respiratorios específicos del período perinatal, las afecciones originadas en el período perinatal y la sepsis bacteriana del recién nacido.

### ***Guainía***

La tasa ha tenido cifras fluctuantes, con un descenso a través del tiempo seguido de un ligero incremento en 2023 (21.7). La mortalidad de nacidos vivos y problemas importantes de cobertura prenatal refleja problemas de salud pública como acceso a atención médica, nutrición, y condiciones sociales. Aunque hubo reducción a la tasa hasta 2022, el incremento en 2023 (48.83), podría indicar un retroceso en los avances alcanzados, y enfatiza la necesidad de intervenciones eficaces en la atención infantil.

### **Indicador 2 Tasa de Mortalidad Infantil**

#### ***Putumayo***

La tasa de mortalidad infantil: 14,91 por cada 1.000 nacidos vivos Putumayo presenta la TMI más baja entre los departamentos analizados. Aunque esta cifra es relativamente menor, sigue siendo indicativa de retos en salud materno-infantil. El acceso limitado a servicios de salud en zonas rurales, las condiciones de pobreza y las secuelas del conflicto armado pueden influir en estos resultados. Se requiere continuar fortaleciendo la cobertura del control prenatal, atención del parto institucional y seguimiento posnatal, especialmente en comunidades rurales e indígenas.

#### ***Magdalena***

Tasa de Mortalidad Infantil: 16,03 por cada 1.000 nacidos vivos La TMI en Magdalena muestra una situación preocupante considerando que es un departamento con zonas urbanas importantes como Santa Marta. Esto sugiere que existen desigualdades internas marcadas entre

áreas urbanas y rurales. Factores como deficiencias en saneamiento básico, desnutrición infantil, y barreras geográficas o económicas para el acceso a servicios de salud pueden estar contribuyendo a esta mortalidad.

### **Indicador 3 Tasa de Mortalidad por Enfermedades Transmisibles**

#### ***Putumayo***

La Tasa ajustada de mortalidad por enfermedades transmisibles (78,67) en el departamento del Putumayo, evidencia deficiencias en el acceso a servicios básicos de salud control de enfermedades prevenibles y atención primaria. La mortalidad por enfermedades transmisibles en Colombia, en general, es baja en comparación con otros países, con una tasa de mortalidad ajustada por edad de 5.1 por cada 100.000 habitantes en 2019.

#### ***Magdalena***

En el departamento de Magdalena, la tasa de mortalidad por enfermedades transmisibles ha sido consistentemente mayor que el promedio nacional. En 2023, la tasa de mortalidad por enfermedades transmisibles fue de 38,84, lo que indica la necesidad de intervenciones específicas y sostenibles en la región, especialmente en lo que respecta a las infecciones respiratorias agudas.

### **Indicador 4 Tasa de Mortalidad por Enfermedades Transmisibles**

#### ***Amazonas***

La tasa de mortalidad por enfermedades transmisibles en Amazonas fue de 6.33 por 1000 habitantes. La tasa de mortalidad general por enfermedades transmisibles en Colombia en 2019 fue de 5.1 por 100,000 habitantes, en el departamento de Amazonas es significativamente mayor que el promedio nacional en Colombia. En la Amazonía, las enfermedades transmisibles, como

la malaria, dengue y tuberculosis, aún representan una amenaza mayor para la salud de la población, especialmente en comparación con otras regiones del país.

### ***Guainía***

El departamento de Guainía presenta una tasa de mortalidad de 54.91 por enfermedades transmisibles, mientras que la tasa nacional es de 48 por 100.000 habitantes. La malaria ha experimentado un aumento en Guainía, con un índice parasitario anual de 53,49 en Inírida en 2015 y 119,75 en 2016. En 2019, la tasa de mortalidad ajustada por edad por enfermedades transmisibles fue de 56,7 por 100.000 en hombres y 40,4 por 100.000 en mujeres en Colombia.

### **Contextualización del Problema de Salud**

El VIH-SIDA continúa siendo un problema de salud pública significativo en Colombia, y en particular en el departamento del Quindío, donde las tasas de incidencia y prevalencia han mostrado un comportamiento preocupante en los últimos años. Según el análisis de situación en salud (ASIS) del año 2024 del departamento del Quindío, el VIH, sida presenta una tendencia creciente en la población masculina entre los años 2012 con una tasa de 18,52 al 2015, de 24,09 por 100.000 hombres, con un leve descenso para el año 2017, presentando para el 2018 una tasa de 20,35 por cada 100.000 hombres; tasa que disminuyó en 3,7 puntos para el 2019, año en el cual presentó una tasa de 16,66 por cada 100.000 hombres. Continuando en descenso para el año 2020 y 2021, para este último año presenta una tasa de mortalidad ajustada de 35,48 por cada 100.000 hombres.

Frente a la incidencia de VIH, el comportamiento ha sido histórico en el departamento frente a la tasa nacional, ya que siempre ha estado por encima del indicador del país, situación que no cambia para la vigencia 2022, donde se encuentra una tasa de 67,34 casos por 100.000 habitantes, lo que ubica al departamento del Quindío en alto riesgo, se concluye que se está realizando diagnóstico de la patología y se deben aunar esfuerzos para garantizar que permitan el acceso oportuno al tratamiento, así como seguir fortaleciendo las rutas de promoción y mantenimiento de la salud.

Este grupo etario se encuentra en una etapa activa desde el punto de vista laboral, social y sexual, lo cual incrementa el riesgo de exposición al VIH cuando no se adoptan prácticas sexuales seguras ni se accede regularmente a servicios de promoción, prevención y diagnóstico.

Adicionalmente, se enfrentan a barreras estructurales y socioculturales como la baja percepción del riesgo, la escasa demanda de servicios de salud preventiva, el estigma asociado a

la infección por VIH y la persistencia de modelos de masculinidad que dificultan el reconocimiento de la vulnerabilidad frente a enfermedades de transmisión sexual.

## Figura 2

### *Eventos de Alto Costo Departamento del Quindío*

Evento	Colombia	Quindío	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Prevalencia en Diagnosticados de la enfermedad renal crónica en fase cinco con necesidad de terapia de restitución o reemplazo renal.	69,90	83,90	↗	↗	↘	↘	↗	↘	↘
Tasa de incidencia de enfermedad renal crónica en fase cinco con necesidad de terapia de restitución o reemplazo renal por 100.000 afiliados	8,10	6,54	↗	↘	↘	↗	↘	↘	↘
Tasa de incidencia de VIH notificada	36,10	67,34	-	↗	↗	↘	↘	↗	↗
Tasa de incidencia de leucemia aguda pediátrica mielóide (menores de 15 años)	18,60	16,35	-	-	-	↗	↗	↘	↗
Tasa de incidencia de leucemia aguda pediátrica linfóide (menores de 15 años)	3,57	16,18	-	-	↗	↘	↗	↘	↗

*Nota.* Ministerio de salud y protección social, SISPRO-2023.

La falta de acceso oportuno al diagnóstico y al tratamiento antirretroviral impacta negativamente la salud de las personas que viven con VIH y favorece la continuidad de cadenas de transmisión, dificultando el control efectivo de la epidemia en la región.

Esta situación pone en riesgo no solo la salud individual, sino también los logros alcanzados en salud pública, especialmente en el marco del Plan Decenal de Salud Pública 2022-2031, que prioriza el abordaje integral de enfermedades transmisibles con enfoque diferencial y territorial.

### **Descripción de la Población Objeto**

La población objeto de esta estrategia está conformada por hombres entre los 25 y 44 años de edad residentes en el municipio de Armenia, departamento del Quindío, un grupo demográfico identificado como prioritario por su alta incidencia y prevalencia en los nuevos diagnósticos de VIH, según reportes del sistema de vigilancia en salud pública (SIVIGILA) y el análisis de situación en salud (ASIS) del departamento del Quindío del año 2024.

En este grupo poblacional incluimos a hombres heterosexuales, homosexuales y bisexuales del perímetro urbano, donde se concentra la mayor densidad poblacional y el mayor número de casos reportados; reconociendo la diversidad de prácticas sexuales y los factores de vulnerabilidad asociados a cada población.

Se requiere impactar y focalizar las acciones en este grupo poblacional teniendo en cuenta que es una etapa de la vida con alta actividad sexual y, en muchos casos, múltiples parejas sexuales, lo que incrementa el riesgo de transmisión si no hay prácticas sexuales seguras, además este segmento requiere acciones focalizadas y culturalmente pertinentes en materia de prevención, diagnóstico oportuno, acceso a tratamiento antirretroviral y seguimiento continuo, con un enfoque integral e intersectorial que asegure la sostenibilidad y el impacto de las intervenciones.

## **Actores, Alcance y Responsabilidad en la Propuesta**

### **Alcaldía**

Garantizar la gestión de recursos destinados para la ejecución de políticas públicas enfocadas en impactar la comunidad positivamente en el manejo del VIH; mediante la coordinación y dirección local de salud pública del municipio en diferentes actividades de inmunización, educación sanitaria, mesas de participación y concertación con las comunidades con el propósito de conocer sus necesidades.

### **Organizaciones Internacionales**

Permitir el ingreso monetario adicional para lograr la ejecución de actividades de promoción y prevención., a través del apoyo técnico, y los esfuerzos internacionales, movilizar recursos y financiar programas de salud pública.

### **Profesionales de la Salud**

Promoción y prevención de la salud, ofreciendo atención médica preventiva, fomentando jornadas de vacunación, proporcionando educación en salud.

### **Sectores Educativos**

Implementar programas educativos para la comunidad, dar despliegue a los diferentes programas de promoción prevención del VIH; mediante el involucramiento en la promoción de la salud, sensibilizar a la población sobre las prácticas preventivas y colaborar con las autoridades sanitarias.

### **Secretaria de Salud**

Implementar programas de prevención y atención adaptados a las necesidades del departamento, supervisar y evaluar la ejecución de estrategias en su jurisdicción, coordinar con municipios y hospitales para fortalecer la red de servicios.

**Entidades Administradoras de Planes de Beneficios**

Garantizar el acceso a servicios de salud para personas con VIH, incluyendo diagnóstico, tratamiento y seguimiento, coordinar con las instituciones prestadoras de servicios de salud (IPS) para asegurar la calidad de la atención y gestionar la afiliación y continuidad en el sistema de salud.

**Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud (IPS)**

Proveer atención médica integral a personas con VIH, incluyendo servicios de consejería, tratamiento antirretroviral y apoyo psicológico, además implementar programas de prevención y promoción de la salud en la comunidad.

**Desarrollo Social y Policía Comunitaria**

Desarrollar actividades de educación y sensibilización sobre el VIH, brindar apoyo a poblaciones vulnerables y promover la reducción del estigma y la discriminación.

**Financiación**

Los recursos usados en cada una de las actividades propuestas de la estrategia son suministrados por parte de las entidades territoriales, la secretaria de salud y las empresas del sector público y privado quienes apoyan con los espacios y refrigerios.

## **Descripción de la Estrategia y sus Actividades**

El programa “Protege tu Salud, Protege tu Vida”. busca reducir el impacto del VIH, sida en el Quindío de manera efectiva y sostenible. La clave está en la educación, la accesibilidad a servicios de salud, la eliminación del estigma y la creación de apoyo comunitario continuo.

La epidemia de VIH-SIDA en Quindío, al igual que en otras regiones de Colombia, plantea un desafío significativo en salud pública. A pesar de los avances en diagnóstico y tratamiento, persisten altos niveles de estigmatización, falta de acceso a la atención, y escasa educación sobre la prevención y el tratamiento del VIH. Este representa el 8,73% de mortalidad en Quindío, siendo el indicador más alto en el departamento mencionado, comparado con el indicador nacional.

### **Objetivo General de la Estrategia**

Reducir la incidencia y prevalencia del VIH-SIDA en hombres entre los 25 y 44 años de edad en el Departamento del Quindío mediante la implementación de estrategias integrales de educación, prevención, tratamiento y seguimiento, alineadas con el Plan Decenal de Salud Pública (PDSP).

### **Objetivos Específicos de la estrategia**

Diseñar e implementar campañas educativas dirigidas a hombres entre los 25 y 44 años del departamento del Quindío, enfocadas en la promoción de prácticas sexuales seguras y la reducción de conductas de riesgo asociadas al VIH-SIDA.

Fortalecer los servicios de prevención mediante la distribución gratuita y accesible de preservativos, la realización de pruebas rápidas de VIH y el asesoramiento confidencial, en coordinación con las instituciones de salud del territorio.

Mejorar el acceso y la continuidad en los tratamientos antirretrovirales (TAR) para hombres diagnosticados con VIH, garantizando el seguimiento médico y psicológico necesario para el control efectivo del virus.

Desarrollar un sistema de seguimiento y monitoreo epidemiológico que permita identificar casos nuevos, realizar seguimiento a pacientes en tratamiento, y evaluar la efectividad de las estrategias implementadas en la región.

## **Actividades**

### ***Talleres de Sensibilización***

Los talleres estarán enfocados en educación sobre el VIH, mitos y realidades, modos de transmisión, prevención y cuidado; importancia de las pruebas de VIH, cómo y dónde hacerse una prueba, y la relevancia del diagnóstico temprano, información sobre el tratamiento antirretroviral, su importancia, y cómo manejar efectos secundarios, sensibilización sobre el impacto del estigma en las personas que viven con VIH y cómo combatirlo. Se realizarán 2 talleres, cada taller tendrá una duración de 1 hora, el día 8 y 22 de mayo de 2025 respectivamente

Los talleres serán interactivos, se utilizarán dinámicas, videos, y juegos de rol. Además, se van a proveer folletos y recursos visuales para reforzar el aprendizaje. Estos talleres están abiertos a toda la comunidad, en los centros comunitarios de Armenia Quindío, con el propósito de llegar a la población objeto.

El objetivo es desmitificar el VIH y educar a la población para reducir el estigma y prevenir nuevas infecciones. Además de contribuir al bienestar de la comunidad, asegurando que las personas tengan el conocimiento necesario para cuidarse a sí mismas y a otros, facilitar el acceso al tratamiento y empoderar a la comunidad para que apoye a las personas afectadas, fomentar un entorno más inclusivo y menos estigmatizante. La fuente de financiación está a

cargo del gobierno local, a través de entidades de salud pública y protección social, organizaciones no gubernamentales, fondos destinados a la educación y prevención del VIH y patrocinadores locales.

### ***Campañas Mediáticas en Redes Sociales y Medios Locales***

Las campañas estarán centradas en educación sobre el VIH, información veraz sobre la transmisión, prevención, tratamiento, y desmitificación de mitos, incentivar a la población a hacerse pruebas y conocer su estado serológico, fomentar el apoyo comunitario a personas viviendo con VIH, abordando el estigma y la discriminación, compartir historias de personas que viven con el VIH y han logrado una vida plena y saludable. Las campañas se realizarán durante 1 mes, con actividades variables cada semana, estas tendrán inicio el 29 de mayo de 2025; estarán conformadas por contenido visual, creación de infografías, videos cortos y memes informativos que sean fácilmente compartibles. Se implementarán hashtags específicos para promover la difusión y crear una comunidad en torno a la temática (#protegetusalud, #protegetuvida).

Se realizarán en redes sociales, como Facebook e Instagram como plataformas principales para llegar a diferentes grupos demográficos, se realizan con el objetivo de desmitificar el VIH y proporcionar información precisa que ayude a reducir el estigma social, además de fomentar una cultura de prevención, detección y tratamiento del VIH.

Se busca generar conciencia sobre la importancia de la educación y la prevención del VIH, aumentar el número de personas que se realizan pruebas, crear un sentido de comunidad y apoyo para aquellos que viven con el VIH, promoviendo la inclusión y la empatía.

Para estas campañas no necesitamos recursos económicos ya que se realizan por redes sociales, únicamente es necesario internet y dispositivo telefónico o de cómputo.

Para realizar la campaña es necesaria la ayuda de colaboradores comunitarios, participación activa de grupos comunitarios y asociaciones locales para asegurar la relevancia y efectividad del mensaje. Estas campañas mediáticas buscarán incrementar la visibilidad del VIH en la comunidad, empoderar a las personas a tomar decisiones informadas y eliminar el estigma asociado a la enfermedad.

### ***Distribución de Preservativos y Materiales Educativos en Centros de Salud y Espacios de Ocio***

La actividad consistirá en la distribución gratuita de preservativos junto con materiales educativos que incluyan información sobre el uso adecuado de preservativos y su efectividad en la prevención del VIH y otras infecciones de transmisión sexual (ITS), folletos y carteles educativos que aborden la salud sexual, el consentimiento y la prevención, recursos sobre dónde acceder a pruebas de VIH y servicios de salud.

La distribución se implementará de forma continua durante todo el año, 1 vez al mes, dando inicio el día 30 de mayo de 2025, se otorgan kits, que incluyan preservativos y materiales educativos, instalación de mesas informativas en centros de salud y espacios públicos, donde se realice la distribución y se ofrezcan charlas breves.

La actividad se llevará a cabo en centros de salud, clínicas y hospitales públicos, consultorios de salud comunitaria, y centros de atención primaria. Y en espacios de ocio, parques, auditorios, universidades, plazas públicas y durante eventos comunitarios como ferias y festivales.

La idea, es mejorar el acceso a preservativos y educación sexual en la comunidad, disminuir la incidencia de VIH y ITS a través de la prevención activa, y fomentar una cultura de responsabilidad y conocimiento sobre la salud sexual.

### **Línea Operativa y Enfoque que Aborda**

El programa “Protege tu Salud, Protege tu Vida”, orientado a reducir el impacto del VIH- en el departamento del Quindío, se alinea de manera integral con las tres líneas operativas del Plan Decenal de Salud Pública (PDSP).

#### **Promoción de la Salud**

El programa impulsa estrategias educativas que buscan sensibilizar a la población sobre la prevención del VIH, fomentar prácticas sexuales responsables y combatir el estigma y la discriminación que afectan a las personas que viven con el virus. Estas acciones fortalecen el autocuidado, promueven entornos seguros y saludables, y fomentan una cultura de respeto y equidad en torno a la salud sexual y reproductiva.

#### **Gestión del Riesgo**

La iniciativa promueve la detección oportuna del VIH a través de pruebas rápidas, la vinculación temprana al tratamiento y el seguimiento continuo de los casos. Además, incorpora medidas de prevención combinada y atención diferencial a poblaciones clave, reduciendo la vulnerabilidad frente al virus y mitigando sus consecuencias en la salud individual y colectiva.

#### **Gestión de la Salud Pública**

Mediante el fortalecimiento de la vigilancia epidemiológica, la articulación intersectorial e interinstitucional y la implementación de acciones basadas en la evidencia. También contempla la evaluación continua de los resultados para garantizar la efectividad y sostenibilidad de las intervenciones.

Estas acciones permiten una respuesta integral, sostenible y efectiva frente al VIH-SIDA, en consonancia con las prioridades del Plan Decenal de Salud Pública, contribuyendo así al bienestar y la salud de la población del departamento del Quindío.

## **Descripción de los Objetivos de Desarrollo Sostenible al que Impacta**

La propuesta de promoción y prevención del VIH “Protege tu Salud, Protege tu Vida”, impacta directamente en varios Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) de la agenda 2030 de las Naciones Unidas.

### **Salud y Bienestar ODS 3**

Poner fin a las epidemias de sida, tuberculosis, malaria y enfermedades tropicales desatendidas.

#### ***Impacto en la Promoción y Prevención de la salud***

La prevención y promoción ayudan a reducir nuevos casos, fomentar el diagnóstico temprano y mejorar el acceso al tratamiento, por eso en esta propuesta nos enfocamos en intervenir desde la educación a los hombres de 25 a 44 años de edad; mediante actividades adaptadas a sus necesidades particulares, promoviendo la inclusión, el respeto a la diversidad y el acceso equitativo a servicios de prevención, diagnóstico, tratamiento y apoyo integral.

### **Educación de Calidad ODS 4**

La educación ayuda a reducir las desigualdades y a alcanzar la igualdad de género. También ayuda a las personas de todo el mundo vivir una vida más saludable y sostenible. La educación también es importante para fomentar la tolerancia entre las personas y contribuye al desarrollo de sociedades más pacíficas.

#### ***Impacto en el Fortalecimiento de la Educación Sanitaria***

Las campañas educativas sobre VIH aumentan la conciencia, combaten mitos y promueven comportamientos saludables, en todos los grupos poblacionales, por eso dentro de las actividades propuestas están los talleres y capacitaciones de sensibilización enfocados a impactar positivamente a hombres de 25 a 44 años de edad del área urbana del departamento del Quindío.

## **Igualdad de Género ODS 5**

Avanzar en la igualdad de género es fundamental para crear una sociedad sana en todos sus ámbitos, desde la reducción de la pobreza hasta la promoción de la salud, la educación, la protección y el bienestar de niñas y niños.

### ***Impacto en el Empoderamiento de Género***

Promover la educación sexual integral y el empoderamiento ayuda a reducir la transmisión y las desigualdades en la problemática del VIH.

## **Reducción de las Desigualdades ODS 10**

La desigualdad amenaza el desarrollo social y económico a largo plazo, frena la reducción de la pobreza y destruye el sentido de realización y autoestima de las personas. Esto, a su vez, puede resultar en delincuencia, enfermedades y degradación ambiental.

Es imposible lograr un desarrollo sostenible y mejorar el planeta si se priva a la gente de la oportunidad de tener una vida mejor.

### ***Impacto al Acceso Equitativo de Servicios en Salud***

El VIH afecta desproporcionadamente a poblaciones, por eso la estrategia “Protege tu salud, protege tu vida” ayuda a reducir esta brecha y asegurar el acceso equitativo a servicios de salud, con el trabajo interinstitucional de todos los actores involucrados.

### **Finalidad de la Propuesta**

Implementar un programa integral de promoción, prevención y atención temprana para reducir la incidencia y carga de la enfermedad por VIH-SIDA en la del municipio de Armenia, Quindío, mediante estrategias costo-efectivas de educación sexual, diagnóstico temprano y acceso garantizado al tratamiento antirretroviral a hombres entre los 25 y 44 años de edad.

### **Resultados Esperados en Salud**

Disminuir en al menos un 30% la tasa de nuevos diagnósticos de VIH en hombres entre los 25 y 44 años de edad en Armenia en un horizonte de 5 años, comparado con la línea base de 2024 (actualmente 47 casos nuevos anuales en este grupo etario según SIVIGILA). Esto se traduce en una reducción de aproximadamente 14 casos nuevos por año, lo que equivale a prevenir 70 infecciones nuevas en cinco años.

Incrementar en un 50% la proporción de por hombres entre los 25 y 44 años de edad diagnosticados en estadios iniciales ( $CD4 >500$  células/mm<sup>3</sup>), reduciendo el riesgo de complicaciones y mortalidad asociada. Se espera que el diagnóstico temprano suba del 36% actual al 54% en el año 3 de implementación.

Alcanzar una cobertura de 80% de jóvenes escolarizados y no escolarizados con educación en salud sexual y reproductiva (al menos una intervención anual por joven).

Realizar al menos 10,000 pruebas rápidas de VIH por hombres entre los 25 y 44 años de edad durante los primeros tres años del programa.

Lograr que el 90% de los hombres entre los 25 y 44 años de edad diagnosticados accedan a tratamiento TAR en los primeros 30 días tras el diagnóstico. Obtener una tasa de supresión viral  $\geq 90\%$  a los 6 meses de iniciar TAR, de acuerdo con las metas 95-95-95 de ONUSIDA.

## Conclusiones

La implementación de un programa integral de promoción y prevención del VIH, dirigido a hombres entre los 25 y 44 años de edad en el municipio de Armenia, Quindío, representa una estrategia altamente costo-efectiva para el sistema de salud. Al priorizar la educación sexual, el diagnóstico oportuno y el acceso garantizado al tratamiento antirretroviral, se espera reducir significativamente la incidencia de nuevos casos, mejorar la calidad de vida de los pacientes y optimizar el uso de los recursos financieros del sector salud.

Con una inversión proyectada de COP \$4.500 millones a cinco años, el programa podría prevenir hasta 70 nuevos contagios, reducir la carga asistencial en el mediano y largo plazo y generar un ahorro estimado superior a COP \$3.500 millones en costos directos e indirectos asociados al tratamiento del VIH avanzado. Además, el fortalecimiento de la respuesta institucional frente al VIH, permitirá avanzar hacia el cumplimiento de metas internacionales de salud pública y consolidar un modelo de atención preventiva replicable en otras regiones del país.

Este enfoque integral no solo es necesario desde el punto de vista sanitario, sino también estratégico en términos sociales, económicos y éticos, al proteger a una población vulnerable y garantizar el ejercicio pleno de su derecho a la salud.

Finalmente, se destaca la importancia de mantener un monitoreo continuo y evaluación de impacto del programa, con el fin de garantizar su efectividad, sostenibilidad y capacidad de adaptación a los cambios epidemiológicos y contextuales. El éxito de esta intervención podría posicionar al municipio de Armenia como referente nacional en la lucha contra el VIH, demostrando que la prevención es una inversión con altos retornos en salud y desarrollo humano.

### Referencias Bibliográficas

Armenia redujo niveles de incidencia de contagio por VIH - Alcaldía de Armenia. (s. f.).

<https://armenia.gov.co/atencion-al-ciudadano/noticias/armenia-redujo-niveles-de-incidencia-de-contagio-por-vih>

Cruz, M. (2020). *Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas*

PIC.<https://repository.unad.edu.co/handle/10596/35421>

Ministerio de salud y Protección Social. (2015). *Resolución 518 de 2015*.

[https://www.minsalud.gov.co/Normatividad\\_Nuevo/Resoluci%C3%B3n%200518%20de%202015.pdf](https://www.minsalud.gov.co/Normatividad_Nuevo/Resoluci%C3%B3n%200518%20de%202015.pdf)

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

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

Ministerio de salud y Protección Social. (2023). *Resolución 295 de 2023*

[https://www.minsalud.gov.co/Normatividad\\_Nuevo/Resoluci%C3%B3n%20No.%20295%20de%202023.pdf](https://www.minsalud.gov.co/Normatividad_Nuevo/Resoluci%C3%B3n%20No.%20295%20de%202023.pdf)

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/asis-colombia-2023.pdf>

Naciones Unidas. (2016). *La Cumbre de Desarrollo Sostenible de la ONU : 17 Objetivos para transformar nuestro mundo*.

[https://www.youtube.com/watch?time\\_continue=7&v=bk9Z6OWh\\_34&feature%20=emb\\_title](https://www.youtube.com/watch?time_continue=7&v=bk9Z6OWh_34&feature%20=emb_title)

ONUSIDA advierte de una vuelta a la mortalidad de los 90 por el VIH si EE.UU. no restablece la financiación. (2025, 24 marzo). Noticias ONU.

<https://news.un.org/es/story/2025/03/1537476>

Pérez Martell, R. (Dir.). (2023). *Los objetivos de desarrollo sostenible: (2 ed.)*. J.M. BOSCH EDITOR. <https://elibro-net.bibliotecavirtual.unad.edu.co/es/lc/unad/titulos/249524>

VIH/SIDA. (2025, 26 febrero). OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud.

<https://www.paho.org/es/temas/vihsida>

*World Bank Open Data*. (s. f.). World Bank Open Data.

<https://datos.bancomundial.org/indicador/SH.HIV.ARTC.ZS?locations=AM>

World Health Organization: WHO & World Health Organization: WHO. (2024, 22 julio). *VIH y sida*. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/hiv-aids>