

## **Prevención de la enfermedad transmisible VIH-SIDA en Risaralda**

Dayan Misley Rueda Tilano

Anderson Sneider Prada Lozano

Dorayne Andrea Gómez Becerra

Kevin Andrés Toro Botero

Cinthya Marcela Gómez

Asesor

Clara María Garzón Rodríguez

Universidad Nacional Abierta y a Distancia UNAD

Escuela de Ciencias de la Salud (ECISA)

Tecnología en Radiología e Imágenes Diagnósticas

2025

## **Dedicatoria**

Primeramente, a Dios quien ha sido nuestra fuente de sabiduría y fortaleza y nos ha guiado a lo largo de este proceso académico, a nuestros padres, cuyo ejemplo de disciplina y responsabilidad ha sido fundamental en nuestra formación personal y profesional. A nuestros docentes y tutores, quienes con dedicación y entrega han contribuido significativamente en nuestro crecimiento académico y con su orientación y enseñanza han sido clave para la culminación de este trabajo.

### **Agradecimientos**

Primero, agradecemos a Dios por fortalecernos y hacernos personas resilientes, capaces de avanzar a pesar de las dificultades. A nuestras familias, gracias por ser esa fuente constante de apoyo en cada una de las etapas de este lindo camino. Expresamos también nuestro agradecimiento a los tutores y coordinadores, por su orientación y acompañamiento durante este proceso de formación.

A nuestros compañeros, gracias por su compromiso, responsabilidad y dedicación, así como, por compartir este camino con respeto, colaboración y entusiasmo. Finalmente, agradecemos a todas las personas que creyeron en nuestras capacidades y habilidades, y que nos motivaron a cumplir este sueño de llegar a ser profesionales.

## Resumen

Desde el departamento de Risaralda, se ha evidenciado estudios epidemiológicos los cuales indican la suba de contagios por VIH periódicamente, teniendo como afectado principal la población masculina, se ha destacado que la principal vía de transmisión ha sido las relaciones sexuales, seguido de mecanismos parentales como uso de drogas, tatuajes y accidentes laborales. Todos estos estudios y resultados lo respaldan el gran seguimiento por parte de entidades gubernamentales y no gubernamentales que le dan enfoque a esta gran infección que lleva tendencia a la suba tanto en Risaralda como en Colombia en general, Con esto buscan el alcance de propuestas de reducción y tratamiento de calidad, con actividades estratégicas que se enfoquen en la detección temprana, prevención, fortalecimiento de una atención integral, así como el control y seguimiento para evitar una suba incontrolable como intervención de cada entidad. El VIH en la actualidad es algo que tiene líneas operativas y enfoque en el manejo adecuado de la gestión integral, implementación de derechos humanos, equidad, interculturalidad y participación social; con todos estas líneas y enfoques se tiene priorizar la atención especializada y sostenida que previene la propagación y mejorar la calidad de vida de las personas ya contagiadas. La implementación de programas de prevención y tratamiento son cruciales para reducir la incidencia de VIH, A esto se correlaciona la responsabilidad civil, la ciencia y aumento en la calidad de vida poblacional.

***Palabras clave:*** Risaralda, VIH, Gestión, integridad, prevención, gubernamental.

### **Abstract**

In the department of Risaralda, epidemiological studies have shown a periodic increase in HIV infections, with the male population being the most affected. It has been highlighted that the main route of transmission has been sexual relations, followed by parental mechanisms such as drug use, tattoos, and workplace accidents. All these studies and results are supported by the extensive monitoring by governmental and non-governmental entities that focus on this major infection, which is trending upward both in Risaralda and in Colombia in general. With this, they seek to achieve proposals for reduction and quality treatment, with strategic activities that focus on early detection, prevention, strengthening comprehensive care, as well as control and monitoring to avoid an uncontrollable rise, as an intervention by each entity. HIV currently has operational lines and a focus on the proper management of comprehensive management, implementation of human rights, equity, interculturality, and social participation. With all these lines and approaches, we must prioritize specialized and sustained care to prevent the spread and improve the quality of life of those already infected. The implementation of prevention and treatment programs is crucial to reducing the incidence of HIV. This is correlated with civil responsibility, science, and an increase in the population's quality of life.

**Keywords:** Risaralda, HIV, Management, integrity, prevention, government.

## Tabla de contenido

Introducción .....	8
Justificación.....	10
Objetivos .....	12
Objetivo General .....	12
Objetivos Específicos .....	12
Prevención de la Enfermedad Transmisible VIH-SIDA en Risaralda .....	13
Contextualización del Problema de Salud.....	13
Descripción de la Población Objeto .....	15
Actores, alcance y responsabilidad en la propuesta .....	16
Actores Clave .....	16
Alcance.....	18
Descripción Detallada de las Estrategias y Actividades.....	19
Prevención y Fortalecimiento de la atención primaria .....	20
Detección temprana y Capacitación de personal de salud: .....	20
Tratamiento y cuidado:.....	21
Control y seguimiento .....	21
Línea operativa y enfoque según el plan decenal de salud pública 2022 – 2031.....	24
Descripción de dos Objetivos de Desarrollo Sostenible que se ven impactados por el VIH.....	25
ODS 3: Salud y Bienestar.....	26
ODS 10: Reducción de las desigualdades .....	27

Finalidad de la Propuesta Haciendo énfasis en los Resultados en Salud y su Costo	
Efectividad para el Sistema de Salud en Tems de Recursos Financieros y Otros .....	29
Conclusiones .....	33
Referencias Bibliográficas .....	36

**Lista de Tablas**

**Tabla 1** *Matriz de Actividades*.....22

**Tabla 2** *Costos, Financiamiento, Costo-Efectividad e Impacto Social*.....31

## **Introducción**

El VIH sigue siendo un problema de salud pública importante en muchas partes del mundo, y el departamento de Risaralda no es la excepción. Aunque se han hecho esfuerzos para controlar su avance, las cifras siguen siendo preocupantes, especialmente si se comparan con el promedio nacional. En este trabajo se busca analizar la situación actual del VIH en Risaralda y, a partir de eso, plantear una propuesta que ayude a mejorar la prevención, el diagnóstico y la atención a las personas que viven con este virus. Es claro que hace falta fortalecer ciertas estrategias, sobre todo en las poblaciones que resultan más afectadas.

La idea principal es presentar una propuesta realista, que tenga en cuenta las condiciones sociales, económicas y culturales del departamento. No se trata solo de repetir lo que ya se ha hecho, sino de pensar en acciones que realmente funcionen para la comunidad. Por eso, este trabajo también toma en cuenta datos recientes y específicos del contexto local, con el fin de diseñar una propuesta que responda a las necesidades reales de la población.

## Justificación

Este trabajo se justifica ante la gran problemática que se vive en todo el mundo con VIH-SIDA pero en este caso nos enfocamos el departamento de Risaralda. Los números más nuevos muestran que cada vez hay más contagios, y la verdad es que son muchos más que en el resto del país. Para que se hagan una idea, en Colombia hay como 2.42 casos por cada 10.000 personas, pero en Risaralda esa cifra sube hasta 8.4. Lo que llama la atención es que este problema afecta mucho más a los hombres, que son el 81.7% de los casos. De hecho, la tasa en hombres es de 14.4 por cada 10.000, mientras que en el país es de 3.99. La principal forma en que la gente se contagia, según se sabe, es por relaciones sexuales (un 87.7%), y después por otras vías como de madre a hijo. El VIH no solo es un problema porque debilita las defensas del cuerpo. Aparte de eso, el miedo y el no tratar bien a la gente con VIH hacen que sea más difícil que se hagan pruebas, que sigan tratamientos o que reciban ayuda. Y esto, pues, hace que sufran más y que la sociedad los deje de lado (Challacombe, 2020; Payagala & Pozniak, 2024; Ezeja, 2024).

El VIH no solo afecta la salud de cada persona, sino que también trae un montón de problemas sociales y económicos, tanto para los que lo tienen como para todos en general. Las personas con VIH viven sin saber bien qué va pasar con su salud y, además, sienten el rechazo de los demás. Esto hace más difícil que puedan ir al médico, encontrar trabajo o estudiar, lo que afecta cómo viven ellos y sus familias. Para la comunidad, el VIH significa más gastos en salud, que la gente no pueda trabajar igual y que la pobreza siga creciendo, sobre todo en lugares donde ya hay problemas de plata y la gente es vulnerable. En lo social, el VIH ha cambiado cómo son las comunidades y cómo se relacionan las personas. Un caso donde se ve feo es en sociedades donde no hay muchos hospitales o escuelas; ahí la epidemia hace que más mujeres terminen siendo pobres y que haya más desigualdad (Decosas, 1996; Mwikisa, 2023; Ezeja, 2024).

Viendo cómo están las cosas, es muy necesario hacer algo. Lo que se busca con esta propuesta, más que nada, es enseñar y que la gente tome conciencia sobre cómo prevenir el VIH-SIDA. También se quiere que usen métodos seguros y que tengan información que sirva. Un punto importante es que se quiere que la gente deje de rechazar y tratar mal a los que viven con esta enfermedad. Es decir crear un ambiente donde se les respete y se les apoye. Hacerle frente al VIH es clave no solo para que la gente con el virus viva mejor y por más tiempo, sino también para que haya menos rechazo, la gente esté más unida y no golpee tanto la economía. Desde el punto de vista económico, el VIH cuesta un montón por los gastos médicos y porque la gente no puede producir igual (Piot et al., 2001; Ezeja, 2024; Haacker, 2004). Por eso, es muy importante que los sistemas de salud sean mejores, que se luche contra el rechazo y que se busquen maneras de ayudar con plata y educación a las personas y a los lugares afectados (Piot et al., 2001; Payagala & Pozniak, 2024; Ezeja, 2024).

## **Objetivos**

### **Objetivo General**

Realizar capacitaciones sobre la prevención del VIH-SIDA; concientizando a la comunidad frente al estigma que existe frente a dicha enfermedad, reduciendo la discriminación hacia las personas que viven con esta condición.

### **Objetivos Específicos**

Proporcionar información verídica sobre las fuentes de transmisión y prevención del VIH-SIDA mediante estrategias educativas dirigidas a la comunidad.

Fomentar el respeto y la inclusión social de las personas que viven con VIH-SIDA, mediante campañas de sensibilización que combatan los estereotipos y prejuicios.

Promover el acceso a servicios de salud, fortalecer la educación sexual, ampliar el acceso a pruebas diagnósticas tempranas incentivando la detección oportuna, garantizar el tratamiento oportuno, sin barreras económicas ni sociales y acompañamiento psicosocial adecuado.

## **Prevención de la Enfermedad Transmisible VIH-SIDA en Risaralda**

Este trabajo busca, antes que nada, enseñar y que la gente tome más conciencia sobre cómo prevenir el VIH-SIDA. También, quiere impulsar que las personas usen métodos seguros y que puedan encontrar información que sea de fiar. Aparte de eso, otro punto importante es que se busca disminuir el rechazo y el trato injusto hacia quienes viven con esta enfermedad. La idea es que haya un ambiente de respeto, donde todos se sientan parte y se apoyen como comunidad.

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

El VIH es un problema que está ahí, en la sociedad. En los últimos meses, se ha visto que los casos de este virus han aumentado bastante en el país. Sobre todo, esto pasa en los departamentos que han recibido mucha gente por la migración. Y bueno, los datos indican que Risaralda es uno de los lugares más golpeados por esta situación. Un punto importante es que, según el Boletín Epidemiológico de la Secretaría de Salud de Risaralda (2025), la situación del VIH en el departamento es algo que llama la atención, porque el porcentaje de casos que se han registrado es mayor a la tasa que se ve a nivel nacional. A continuación, se va a mirar más de cerca lo que dice el reporte:

Por ejemplo, mientras que en Colombia la tasa es de 2.42 casos por cada 10.000 habitantes, en Risaralda esta cifra sube a 8.4. Esto muestra una diferencia bastante grande. Y eso que solo estamos hablando de lo que va del año, hasta la semana 8, donde ya se han contado 82 casos. Si bien es un poco menos que el año pasado (bajó un 7.8%, lo que significa 7 casos menos), el número sigue siendo considerable. Un dato curioso es que las semanas en las que más casos se reportaron fueron la 5, la 7 y la 8.

La mayoría de los casos que se reportaron son hombres. Para ser más exactos, un 81.7% son hombres. Esto quiere decir que la tasa para ellos es de 14.4 por cada 10.000 habitantes,

superando bastante la tasa nacional que es de 3.99. En el caso de las mujeres, aunque son menos casos (15), su tasa también es más alta que el promedio nacional. Si miramos cómo se contagiaron, casi todos los casos (un 87.7%) fueron por contacto sexual, ya sea heterosexual, homosexual o bisexual. Solo una parte más pequeña (el 12.2%) fue por otras causas, como por ejemplo, el uso de drogas que se inyectan, por tatuajes o incluso por accidentes en el trabajo.

En cuanto a la edad, la mayoría de las personas con el virus tienen entre 30 y 59 años, es decir, son adultos. Sin embargo, también hay un buen número de jóvenes, más o menos el 28%, con edades entre 18 y 29 años. Lo que sí es que se ven pocos casos en adolescentes y en adultos mayores. Aparte de eso, si hablamos de grupos específicos, se reportaron casos en personas migrantes, en población indígena, en gente que está privada de la libertad y también se supo de una mujer embarazada con VIH.

La mayoría de la gente con VIH vive en las cabeceras de los municipios. Esto se nota sobre todo en lugares como Pereira, Dosquebradas y La Celia, donde la cantidad de casos es más alta que el promedio de todo el departamento.

Al revisar el informe, algo que se puede ver es que 80 personas tienen el virus del VIH, y de estas, dos ya llegaron a desarrollar SIDA. Aparte de eso, se conoció que también aparecieron casos de otras enfermedades al mismo tiempo, por ejemplo, tuberculosis y cáncer. En este mismo reporte, también se indica que una persona murió debido a causas relacionadas con el VIH.

El VIH afecta bastante, tanto a las personas individualmente como a la sociedad en conjunto. Esto se debe no solo a los problemas de salud que genera, sino también a todas las complicaciones sociales y económicas que aparecen. Por ejemplo, la gente que vive con VIH a menudo siente incertidumbre sobre su futuro médico y, además, puede enfrentar el rechazo y la

discriminación. Esto puede complicarles el acceso a servicios de salud, la búsqueda de empleo o continuar sus estudios, lo que al final afecta su calidad de vida y la de sus familias.

Mirándolo de forma más amplia, para la comunidad, el VIH implica mayores gastos en el sistema de salud, una disminución en la gente que puede trabajar y, en algunos casos, ayuda a que la pobreza no desaparezca, sobre todo en zonas donde ya existen bastantes dificultades económicas y sociales. Por todo esto, un punto importante es que hay que ocuparse del VIH. No solo para que quienes tienen el virus puedan vivir mejor y por más tiempo, sino también para disminuir ese rechazo, promover una mayor unión entre la gente y reducir el impacto en la economía. Así que, es muy necesario asegurar que todas las personas tengan las mismas chances para prevenir el VIH, ser diagnosticadas y recibir el tratamiento adecuado. Esto contribuye a formar sociedades más justas y con más capacidad para superar los problemas (Payagala & Pozniak, 2024).

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

Para entender a quién afecta más esta situación, nos basamos principalmente en el Boletín Epidemiológico de la Secretaría de Salud de Risaralda del 2025. Este boletín dice que las personas adultas, más o menos entre los 30 y 59 años, son las que presentan más casos. Algo que llama la atención es que la mayoría de estos casos se dan en hombres. Y, sobre todo, en aquellos que viven en las ciudades, como Pereira, Dosquebradas y La Celia. Además, se ve que muchos de ellos son de estratos socioeconómicos bajos, o sea, los estratos 1 y 2. Esto parece indicar que hay alguna conexión entre el VIH y tener condiciones de vida más complicadas. También es importante decir que la mayoría de los contagios son por vía sexual. Y esto pasa tanto en relaciones heterosexuales, como homosexuales o bisexuales.

Aparte de este grupo principal, hay otras poblaciones que también necesitan atención. Aunque no tengan tantos casos, son grupos que están en situaciones más vulnerables. Por ejemplo,

estamos hablando de personas migrantes, comunidades indígenas, gente que está en la cárcel y mujeres embarazadas. Un punto importante es que, aunque en estos grupos los casos no sean tan altos, es clave tenerlos en cuenta. ¿Por qué? Porque son personas que a lo mejor tienen más problemas para conseguir servicios de salud o para saber cómo cuidarse y prevenir el VIH. Entonces, para definir a quiénes afecta esto, no solo hay que ver las cifras, sino también cómo es la vida de estas personas en su entorno.

Si queremos entender mejor este contexto social, podemos mirar los datos sociodemográficos más nuevos del DANE (2020). Según el DANE, en Risaralda, el 28,7% de la gente vive en pobreza monetaria. Pero esta cifra sube bastante, al 55,8%, si el jefe de la casa no tiene trabajo, y llega hasta el 79,6% en casas donde hay tres o más niños pequeños (menores de 12 años). Esto nos muestra un panorama donde la parte económica es bien difícil para muchos. En Pereira, por ejemplo, que es donde vive la mayoría de la gente en la ciudad dentro del departamento, el 52,9% son mujeres y el 47,1% son hombres. Y también hay muchos hogares en estratos 1 y 2. Sumado a lo anterior, el 21,3% de las casas tiene problemas de vivienda (déficit habitacional) y el 15,1% de las personas sufre de pobreza multidimensional. Lo que significa que hay obstáculos grandes para poder acceder a servicios básicos y de salud. Esto es todavía más complicado para grupos como los migrantes, las personas en la cárcel, las comunidades indígenas y las mujeres embarazadas (DANE, 2020). Todos estos factores, al final, tienen que ver directamente con cómo se puede prevenir y atender el VIH en la región.

### **Actores, alcance y responsabilidad en la propuesta**

#### ***Actores Clave***

Para prevenir el VIH, es importante que se hagan varias cosas. Por ejemplo, es fundamental la educación sexual integral. También ayuda mucho dar asesoría antes y después de

que alguien se haga las pruebas de VIH, y aconsejar sobre cómo tener relaciones sexuales más seguras. Sumado a lo anterior, es clave mostrar cómo reducir los riesgos y promover que se use el condón.

Aparte de eso, también son muy necesarias las acciones pensadas para grupos de población específicos. Entre ellos, se pueden mencionar a los hombres homosexuales, trabajadores sexuales, la gente que vive en la calle y las personas que usan drogas inyectables. Tampoco hay que olvidar a quienes están en la cárcel, los jóvenes y mujeres que están en situaciones de vulnerabilidad, y otros grupos que se consideran prioritarios. Para poder tomar acciones en este caso y poder desarrollar una propuesta integra y valida se debe contar con unos actores que permitan el desarrollo de esta, los cuales son las entidades del gobierno y las educativas como veremos a continuación:

**El ministerio de salud y protección social (Minsalud).** Es el principal ente rector en la política de salud quien establece lineamientos y coordina y apoya acciones fundamentales en la prevención, tratamiento y control.

Desde la ONUSIDA (2025), se confirma que todos estos actores y estrategias tanto en Colombia como en el departamento de Risaralda para ser más específico permite hacer un seguimiento nominal a las personas abordadas en las acciones de, prevención, contagia activo, atención integral y demás factores que promueven vigilancia y seguimientos epidemiológicos que mantengan el control de la prevención y el contagio abarcando gran parte poblacional.

**Las entidades de salud (EPS y IPS).** Por medio de las entidades de salud se puede recibir apoyo para la realización de campañas, mediante la entrega de preservativos, realización de pruebas de VIH, y charlas de sensibilización para las comunidades vulnerables.

**Entidades no gubernamentales (ONG).** En Colombia hay varias Organizaciones no gubernamentales, mediante las cuales se pueden realizar alianzas para realizar actividades de prevención del VIH, estas ONG son:

**AHF Colombia.** Se encarga de realizar pruebas VIH gratuitas, programas de prevención y vinculación del tratamiento.

**Corporación de lucha contra el Sida (Corposida).** Esta corporación se encarga de diseñar y desarrollar proyectos de educación, investigación y salud, incluyendo la prevención del VIH.

**Profamilia.** Esta entidad ofrece la PrEP (Profilaxis Preexposición) para el VIH a personas vulnerables que se encuentran en riesgo.

**Red somos.** Es una red de organizaciones que trabaja con personas de la comunidad LGTBI.

**Entidades educativas.** Es uno de los actores principales en el desarrollo de la propuesta de prevención del VIH, ya que por medio de ellos se puede llegar a todos los jóvenes antes de que inicien su vida sexual, este factor permite llegar a la base de la situación, y prevenir desde la juventud mediante charlas, actividades y mecanismos de suministro de métodos de prevención.

**Ciudadanía y medios de comunicación.** La sociedad en general tiene la responsabilidad de promover entornos libres de discriminación, informarse adecuadamente sobre el VIH y apoyar la inclusión y el respeto hacia las personas que viven con esta condición.

### **Alcance**

El objetivo principal de este trabajo es que haya menos infecciones nuevas de VIH en el municipio de Risaralda. Para lograrlo, se piensa trabajar con diferentes estrategias y hacer equipo con algunas entidades. La idea es que estas ayuden en la prevención, a que se pueda diagnosticar

el VIH temprano y a que la gente reciba tratamiento a tiempo. Todo esto, tratando de que se ajuste a la forma de ser de la gente de allá y a cómo es la región.

También, es necesario tener en cuenta que hay algunos problemas entre los diferentes sectores que podrían hacer más difícil cumplir este objetivo. Por ejemplo, a veces la comunicación no es muy buena, o cada entidad tiene sus propias metas y cosas más importantes que hacer. Además, puede que no haya suficientes recursos, o que la gente con la que se va a trabajar no confíe mucho en la propuesta, o incluso el mismo personal de apoyo. Un punto importante es que las diferencias en las culturas también pueden ser una barrera.

De igual forma, así como se identifican estos problemas, también es necesario pensar en soluciones antes de empezar. Por eso, se propone estudiar bien a la población con la que se va a intervenir. También, capacitar al personal para que sepa cómo tratar tanto a las personas que ya tienen VIH como a las que no. Lo que se busca con esto es sensibilizar y tratar de quitar los muchos estigmas que hay sobre este tema. Por último, algo que también ayuda mucho a cumplir el objetivo son los mecanismos de coordinación. En este caso, se trata de crear y usar herramientas, recursos y espacios para que los diferentes sectores puedan colaborar mejor. Así, se espera que se pueda lograr un impacto real para reducir el VIH en el departamento de Risaralda.

### **Descripción Detallada de las Estrategias y Actividades**

La Secretaría de Salud de Risaralda, teniendo en cuenta el Plan Nacional de Respuesta ante las Infecciones de Transmisión Sexual de Colombia y en articulación con diferentes actores estratégicos, llevan a cabo diferentes programas para dar cumplimiento a dicho plan (Gobernación de Risaralda, 2025). Estos programas se crean para mitigar dicha problemática, capacitando a la comunidad para que sean responsables con su sexualidad.

Dentro de las actividades y estrategias que tiene el departamento Risaralda es el tamizaje de la infección (VIH), promoviendo la seguridad la preexposición, esto aliado al fondo mundial mediante la fundación de plataformas que promovía la implementación de una línea telefónica llamada tele conecta (Gobernación de Risaralda, 2025). Considero que el tamizaje y el uso de herramientas como "Tele Conecta" son avances importantes en la prevención del VIH en Risaralda. Sin embargo, aún es necesario fortalecer la educación y reducir el estigma para que más personas accedan sin miedo a estos servicios.

Teniendo en cuenta las actividades, programas y demás entidades sociales de promueven estrategias como las que se mencionan a continuación se mencionaran las estrategias base para esta propuesta de prevención.

### ***Prevención y Fortalecimiento de la atención primaria***

Promover relaciones sexuales seguras que nos permitan promover el uso de preservativos y la responsabilidad sexual individual y social, reduciendo el riesgo de la transmisión del VIH, adicional a esto fortalecer la atención primaria en salud para garantizar el acceso a servicios de salud integrales y oportunos para personas actualmente afectadas por el contagió.

### ***Detección temprana y Capacitación de personal de salud***

Fomentar la realización de pruebas VIH, en campañas que permitan concientizar a la población sobre el seguimiento al estado de salud, agregando acceso a servicios de consejería y pruebas voluntarias las cuales las respalden personal de salud capacitado en la atención y cuidado de personas viviendo con VIH, incluyendo la actualización de conocimientos sobre tratamiento antirretroviral y manejo de efectos secundarios.

### ***Tratamiento y cuidado***

Fomentar la campaña principalmente para el acceso al tratamiento antirretroviral (TAR) y cuidado integral para personas que se encuentra viviendo con VIH, además de asegurar que las personas en tratamiento sean responsables, a través de programas de apoyo y seguimiento. Vinculando familiares como res de apoyo y cuidado; también agregar a personas sanas frente a este virus, para concientizarlos a través de programas de promoción y prevención en las distintas poblaciones, principalmente con los jóvenes, población LGTBIQ+, trabajadoras sexuales y usuarios de drogas inyectables.

### ***Control y seguimiento***

Realizar visitas que permitan tener una visual de población impactada y tratada en cuando al contagio y prevención del VIH, control epidemiológico en Risaralda tanto de población local como visitante, además de rastrear de cerca las áreas de intervención inmediata para conocer si se está promoviendo la sensibilización para reducir el tabú y discriminación hacia personas contagiadas con este virus

En base a cada una de estas estrategias se formula la siguiente Tabla 1, la cual cuenta con una actividad por estrategia para así generar una propuesta integral ante esta problemática

**Tabla 1***Matriz de actividades*

¿Que?	¿Quién?	¿Cómo?	¿Cuándo?	¿Con que recursos?
Prevención y Detección Temprana.	Enfermeros. Médicos. Auxiliares de enfermería. Psicólogos. Trabajadores sociales y promotores de la salud.	Jornada de vacunación. Charlas educativas sobre el estilo de vida saludable. Promoción de la salud sexual y reproductiva. Campaña de salud mental.	Trimestral	Se requieren recursos humanos (personal de salud como enfermeros, médicos y promotores), materiales (vacunas, pruebas rápidas, insumos clínicos y material educativo), tecnológicos (equipos para tamizajes, historias clínicas electrónicas) y financieros para cubrir logística, transporte y jornadas comunitarias, además del apoyo interinstitucional.
Tratamiento y Cuidado.	Médico general o especialista Enfermero Auxiliar de enfermería Psicólogo Nutricionista Fisioterapeuta, terapeuta ocupacional, fonoaudiólogo	En la promoción y prevención: Las actividades de Tratamiento y cuidado se realizan mediante el diagnóstico clínico, formulación de un plan terapéutico, entrega de medicamentos, seguimiento médico periódico y apoyo de un equipo multidisciplinario, promoviendo el autocuidado del paciente y el control continuo de su condición.	Mensual	Las actividades de Tratamiento y Cuidado requieren recursos humanos (médicos, enfermeros, terapeutas), materiales (medicamentos, insumos clínicos, ayudas técnicas), tecnológicos (historia clínica electrónica, equipos médicos) y financieros (presupuesto para atención, medicamentos y transporte), además del apoyo institucional y familiar.
Reducción del Estigma	Estas actividades son	Se llevan a cabo mediante talleres,	Mensual	Recursos humanos como facilitadores, psicólogos y

y la Discriminación.	realizadas por profesionales de la salud, trabajadores sociales, psicólogos, educadores, promotores comunitarios y organizaciones sociales, con apoyo de instituciones públicas y privadas, y están dirigidas tanto a la comunidad en general como al personal de salud, educativo y otros actores clave.	charlas y campañas educativas que usan lenguaje inclusivo y materiales visuales; se promueve la participación de la comunidad y personas afectadas para compartir experiencias; se capacita al personal en atención respetuosa y se crean espacios seguros que fomentan el diálogo abierto y la sensibilización continua.	promotores comunitarios; materiales educativos (folletos, videos, carteles); espacios físicos para talleres y reuniones; medios de comunicación para campañas; recursos tecnológicos para difusión digital; y apoyo institucional para logística y financiamiento.
Atención a Poblaciones Clave.	Médicos especializados, psicólogos, trabajadores sociales, promotores comunitarios, abogados y educadores en salud.	Consultas médicas con enfoque cultural y de género, sesiones de apoyo psicológico individual y grupal, asesorías legales personalizadas, entrega de insumos de prevención durante jornadas o citas, talleres educativos participativos, y la creación de espacios seguros para la escucha activa y el fortalecimiento de	Trimestral Recursos humanos (médicos, psicólogos, trabajadores sociales, abogados, promotores comunitarios), materiales (medicamentos, insumos preventivos, folletos educativos), espacios físicos para consultas y talleres, tecnología para registros y difusión, además de financiamiento para logística y personal.

---

redes  
comunitarias.

---

*Nota.* Esta tabla presenta la estrategias base y las formas en las cuales pueden ser desarrolladas junto con los recursos necesarios

### **Línea operativa y enfoque según el plan decenal de salud pública 2022 – 2031**

Esta propuesta se enfoca bastante en la línea operativa de Gestión Integral de la Atención Primaria en Salud (APS). Esta encaja en esta puesto que le da mucha importancia a acciones para prevenir, como por ejemplo, la educación sexual y dar información que sea de verdad. También, busca que la gente pueda hacerse pruebas para detectar las cosas a tiempo, y que puedan recibir tratamiento cuando lo necesiten, además de apoyo para sentirse mejor. Con estas actividades, lo que se quiere es asegurar un cuidado completo y que sea fácil de alcanzar para la gente de Risaralda, sobre todo para los grupos más afectados. La idea es que los servicios estén más cerca y que las personas se cuiden a sí mismas y también se hagan responsables de su salud.

Aparte de eso, la propuesta también tiene que ver con la Gestión Integral del Riesgo en Salud Pública. Es que el VIH-SIDA es un riesgo bastante grande para la salud de cada persona y para todos en general. Por eso, las estrategias que se plantean, como las campañas para que la gente tome conciencia, decirles que usen condones y preparar mejor al personal de salud, están pensadas para adelantarse, bajarle al riesgo de que se pase el VIH y manejar el impacto que tiene la enfermedad. Un punto importante es que, al tratar de disminuir el estigma y la discriminación, también se busca cambiar esas situaciones de la vida que pueden hacer que la gente sea más vulnerable o que las consecuencias del virus sean peores. Y para esto, se necesita que diferentes grupos trabajen juntos, o sea, una gestión entre varios sectores para que de verdad se pueda reducir el riesgo.

Mirando los enfoques que usa, la propuesta se basa bastante en la idea de los derechos humanos y la equidad. El objetivo principal de hacer que la gente entienda lo del estigma y de reducir la discriminación contra las personas que viven con VIH-SIDA es para asegurar que todos tengan el derecho a la salud, en igualdad y con dignidad. Al impulsar el respeto y que la gente se sienta incluida, y al promover que puedan acceder a los servicios sin que el dinero o su situación social sean un problema, se está trabajando para ganarle a las desigualdades que estas personas viven. Así, se busca que puedan usar todos sus derechos sin problemas.

Para terminar, esta propuesta también se fija en las personas como sujetos de derecho. Le pone especial cuidado a los grupos que la Constitución dice que hay que proteger más y también entiende la interseccionalidad. Por ejemplo, cuando identifica y le da prioridad a la población adulta entre 30 y 59 años, que en su mayoría son hombres, y a grupos vulnerables como migrantes, comunidades indígenas, personas que están en la cárcel y los de estratos socioeconómicos bajos, lo que hace es reconocer que hay diversidad y que muchas cosas pueden juntarse para que alguien sea más vulnerable. Este modo de ver las cosas ayuda a pensar en acciones que sean más adecuadas y que funcionen mejor, porque se entiende que la experiencia de estar sano o enfermo depende de cómo se mezclan diferentes factores sociales. En este sentido, fomentar la participación social y el respeto a la interculturalidad es indispensable para que las intervenciones sean pertinentes, efectivas y contribuyan a la reducción de desigualdades en el acceso al diagnóstico, tratamiento y apoyo psicosocial para estos grupos (OPS, 2021; Ministerio de Salud, 2022)df

### **Descripción de dos Objetivos de Desarrollo Sostenible que se ven impactados por el VIH-**

Los Objetivos de Desarrollo Sostenible, que también se conocen como ODS, fueron creados por las Naciones Unidas en el año 2015. Estos son una especie de llamado mundial para

tratar de acabar con la pobreza, cuidar el planeta y buscar que para el 2030 todas las personas puedan vivir en paz y con bienestar.

Hay 17 ODS y todos están conectados entre sí. O sea, lo que se haga en un área va a tener efectos en las otras. Por eso, el desarrollo tiene que buscar un equilibrio entre lo social, lo económico y también el medio ambiente. Los países que firmaron esto se pusieron de acuerdo en darle más importancia a ayudar a los que están más olvidados o necesitados. Básicamente, estos objetivos quieren acabar con la pobreza, el hambre, el sida y la discriminación hacia las mujeres y las niñas.

Para este trabajo, es importante ver que hay algunos ODS que tienen mucho que ver con el problema del VIH/SIDA. Estos son:

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

Uno de ellos es el ODS 3, que trata sobre Salud y Bienestar. Lo que busca este objetivo es que todos tengamos una vida sana y que se promueva el bienestar para la gente de cualquier edad.

Un problema grande es que no todo el mundo tiene acceso fácil a servicios de salud, y esto incluye los servicios de salud sexual y reproductiva. Cuando esto pasa, es más difícil prevenir y tratar el VIH. Casi siempre, la gente se contagia por relaciones sexuales o cuando una mamá con VIH se lo pasa a su bebé durante el embarazo, el parto o al darle pecho.

De hecho, una de las metas específicas de este ODS, la meta 3.3, dice que para el 2030 se quiere acabar con epidemias como el sida, la tuberculosis, la malaria y otras enfermedades tropicales que a veces no reciben tanta atención.

Hablando de esto, el VIH/SIDA es un desafío bien importante para la salud en el departamento de Risaralda. Por ejemplo, el Instituto Nacional de Salud (2023) dijo que la

cantidad de nuevos casos de VIH en Risaralda fue de 55,5 por cada 100.000 personas. Esto es más alto que el promedio de todo el país, que fue de 35,6 por cada 100.000. Así que Risaralda es uno de los departamentos donde este problema es más fuerte.

Puede ser que se reporten más casos porque ahora hay más pruebas disponibles y la atención en salud ha mejorado un poco. Pero, por otro lado, esto también muestra que la gente sigue teniendo prácticas de riesgo, que falta educación sexual y que se necesita que las personas puedan hacerse la prueba y empezar el tratamiento rápido. Esto último es clave para controlar la epidemia.

Además, en Pereira, que es la capital del departamento, en lo que va del 2024 se han reportado 418 nuevos casos de VIH. Esta cifra es mayor a los 394 que se reportaron en 2023, según Ciudad Región (2024).

Entonces, para que Risaralda pueda cumplir con el ODS 3, se necesitan hacer cosas entre varios sectores. Hay que mejorar la prevención, que más gente se pueda hacer la prueba y asegurar que el tratamiento llegue a todos los que lo necesitan, sin que el dinero o los problemas sociales sean un obstáculo.

### ***ODS 10: Reducción de las desigualdades***

Otro ODS muy relacionado es el número 10, que se llama Reducción de las desigualdades. Este busca que haya menos diferencia en los ingresos y en las oportunidades, tanto entre los países como dentro de cada uno.

Esta desigualdad tiene mucho que ver con que haya más VIH, especialmente en grupos de gente que están como excluidos o que no tienen mucho poder. El estigma y la discriminación son cosas que se ven mucho con esta enfermedad. Y esto también hace que sea más difícil conseguir atención médica o un lugar donde vivir. Cosas como proteger a la gente de la

discriminación, darles ayuda legal, enseñarles sobre derechos humanos, que puedan ir a la justicia y tener protección internacional, todo eso puede ayudar a que las personas exijan sus derechos y puedan usar mejor los servicios para el VIH.

Conforme a lo que dijeron las Naciones Unidas Colombia (2021), se encontraron 134.636 personas que vivían con VIH. De ese grupo, el 77,41% eran hombres, y la mayoría tenían entre 25 y 34 años. En ese mismo año, por cada 3 o 4 hombres que recibían el diagnóstico, también lo recibía una mujer en el país. Sumado a esto, el estigma, la discriminación, las desigualdades, la violencia de género y la violencia sexual hacen que los derechos de la gente en riesgo se respeten menos.

Aquí es importante la Meta 10.2. Esta meta lo que quiere es que todas las personas puedan participar en la sociedad, en la economía y en la política, sin importar su edad, sexo, si tienen alguna discapacidad, su raza, de dónde vienen, su religión o su situación económica.

El problema es que el estigma y la discriminación siguen siendo muy fuertes y hacen que la gente con VIH siga siendo excluida. En Colombia, varios estudios han mostrado que las personas con VIH tienen problemas para ir al médico, conseguir trabajo o estudiar. Esto pasa sobre todo con grupos como las personas LGBTIQ+, los trabajadores sexuales o los que usan drogas inyectables (PNUD Colombia, 2021).

Según ONAIDS (2022), la violencia que viene de las mismas estructuras y de las instituciones hace que las desigualdades frente al VIH sean peores. Esto pasa porque a veces hay leyes o políticas que discriminan, o porque no se protege bien a los grupos más vulnerables.

De acuerdo con Naciones Unidas Colombia (2021), para poder acabar con este virus, primero hay que acabar con las desigualdades. También se necesita un cambio grande en las

políticas económicas y sociales. Hay que proteger los derechos humanos de todos, ponerle atención a lo que necesitan las comunidades más olvidadas y marginadas, y defender los derechos sexuales y reproductivos de los grupos clave y de la gente que ya vive con VIH.

En el caso de Risaralda, aunque hay políticas para incluir a la gente, todavía se ven casos de discriminación. Esto afecta mucho a las personas con VIH, porque hace más difícil que sigan su tratamiento y que se sientan bien emocionalmente. Por eso, el impacto del virus no solo es un problema de salud, sino también social y de cómo está organizada la sociedad, y hace más grandes las diferencias que ya existían.

La Red Departamental de Respuesta al VIH ha estado haciendo cosas en educación, con las comunidades y en las clínicas para que no haya discriminación y para que todos puedan hacerse la prueba y recibir tratamiento. Sin embargo, para poder cumplir bien con el ODS 10, hay que hacer estas cosas todavía más fuertes, pensando siempre en los derechos humanos y la justicia social. También es muy importante que las comunidades afectadas puedan participar en todo esto.

### **Finalidad de la Propuesta Haciendo énfasis en los Resultados en Salud y su Costo**

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

Esta propuesta se basa en tres objetivos principales que están conectados entre sí. En primer lugar, busca que disminuyan de forma importante los casos de VIH en la gente. Esto se lograría aplicando estrategias efectivas de prevención, haciendo más fácil que las personas puedan saber si tienen el virus a tiempo y, además, asegurando que reciban un tratamiento adecuado cuando lo necesiten. Luego, otro punto importante es que se quiere mejorar bastante la calidad de vida de quienes ya viven con el VIH. Para lograrlo, se necesita que tengan acceso sin interrupciones a los tratamientos antirretrovirales y, también, a una red de apoyo para su salud en

general y su bienestar emocional. Finalmente, una parte clave de la propuesta es luchar contra el estigma y la discriminación que existen alrededor del VIH. Esto se piensa hacer con campañas para sensibilizar a la gente y con programas de educación en las comunidades, con la idea de cambiar la manera en que se ve el VIH y que todos se sientan incluidos.

Si estas estrategias se ponen en marcha de buena manera, se espera ver resultados que se noten y se puedan medir en la salud pública. Por ejemplo, se piensa que habrá menos infecciones nuevas de VIH. También se espera que disminuyan las muertes relacionadas con el virus, y esto sería gracias a que la atención médica sería mejor y más accesible. Además, se calcula que aumentará el número de personas que se enteran pronto si tienen VIH, lo que significa que pueden empezar su tratamiento más rápido. Y, como resultado, es más probable que sigan bien el tratamiento. En resumen, todas estas mejoras deberían llevar a un avance en cómo se sienten y cómo está la salud de las personas con VIH, lo que tendría un efecto positivo en sus vidas y en las de la gente a su alrededor.

Mirando el tema económico, lo que se propone parece ser una buena inversión. Prevenir que haya nuevas infecciones significa un ahorro grande, porque así se necesitarán menos tratamientos antirretrovirales en el futuro, que son caros y para siempre. De igual forma, si se detecta el virus y se trata a tiempo, es menos probable que aparezcan problemas de salud serios o que la gente necesite ir al hospital. Esto, entonces, ayuda a reducir los gastos del sistema de salud. El plan de trabajar juntando diferentes sectores ayuda a usar mejor los recursos que hay, porque se coordinan las tareas y no se gasta en lo mismo dos veces. Aparte de eso, cuando la comunidad participa activamente, las acciones son más efectivas y llegan a más gente. Esto pasa porque la misma población se involucra, lo que hace que todo funcione mejor y dure más tiempo,

asegurando que sea útil para ello. A continuación se podrá observar las actividades junto con sus costos y fuentes de financiación

**Tabla 2**

*Costos, Financiamiento, Costo-Efectividad e Impacto Social*

Actividad	Estimación de Costo (COP)	Posibles Fuentes de Financiación	Indicadores de Costo-Efectividad Clínica	Impacto Social
Prevención combinada (educación, condones, pruebas rápidas)	\$13.377 millones (2018-2021)	Ministerio de Salud, Entidades Territoriales, ONUSIDA, Fondo Mundial, OPS/OMS	Reducción de nuevas infecciones por VIH; aumento en el uso de métodos preventivos; disminución en la tasa de transmisión	Disminución del estigma y discriminación; empoderamiento de comunidades vulnerables; mejora en la percepción pública sobre el VIH
Diagnóstico temprano y tamizaje en poblaciones clave	\$9.077 millones (2018-2021)	Ministerio de Salud, Secretarías de Salud, ONG locales, cooperación internacional	Incremento en la tasa de diagnóstico temprano; reducción en la progresión a estadios avanzados del VIH	Reducción de barreras de acceso a servicios de salud; mejora en la equidad en salud; fortalecimiento de redes de apoyo comunitarias
Tratamiento antirretroviral (TAR) y adherencia terapéutica	\$5.33 millones por paciente/año	EPS, Ministerio de Salud, Fondo de Alto Costo, cooperación internacional	Costo de \$285,000 por AVAC (Año de Vida Ajustado por Calidad); mejora en la carga viral y conteo de CD4	Mejora en la calidad de vida de las personas con VIH; reducción de la mortalidad; disminución del estigma asociado al VIH

Campañas de sensibilización y reducción del estigma	\$19.638 millones (2018-2021)	Ministerio de Salud, ONUSIDA, Fondo Mundial, organizaciones de la sociedad civil	Aumento en la adherencia al tratamiento; incremento en la utilización de servicios de salud	Reducción del estigma y la discriminación; mejora en la integración social de las personas con VIH; fortalecimiento de la cohesión comunitaria
Participación comunitaria y fortalecimiento de redes de apoyo	Incluido en actividades anteriores	Organizaciones comunitarias, cooperación internacional, gobiernos locales	Mejora en la retención en el tratamiento; aumento en la eficacia de las intervenciones	Empoderamiento de comunidades; mejora en la respuesta local al VIH; reducción de desigualdades en salud

*Nota.* Esta tabla muestra las actividades necesarias para poder cumplir los objetivos planteados en la presente propuesta

## Conclusiones

La prevalencia del VIH en Risaralda es un problema de salud pública, la presencia del VIH en la región requiere una atención especializada y sostenida para prevenir su propagación y mejorar la calidad de vida de las personas afectadas.

La prevención de la transmisión del VIH es fundamental y requiere un enfoque integral, incluyendo la mejora del acceso a los recursos médicos y farmacológicos junto con la eliminación de barreras y estigmas sociales, especialmente en poblaciones vulnerables.

La falta de acceso a servicios de salud y educación es un obstáculo para la prevención y tratamiento del VIH, la limitada disponibilidad de servicios de salud y educación en algunas áreas de Risaralda puede dificultar la detección temprana y el tratamiento efectivo del VIH, de igual forma desde el acompañamiento y las actividades estratégicas se permite ser preventivo con la promoción de relaciones sexuales seguras y el uso de preservativos que permiten la reducción de la transmisión, adicionando la detección temprana junto con el cuidado y tratamiento, que va de la mano con las pruebas voluntarias, campañas de acceso a salud y mejorar la calidad de vida de las personas ya contagiadas.

El estigma y la discriminación hacia personas viviendo con VIH son barreras significativas para la prevención y el tratamiento, el estigma y la discriminación asociados al VIH pueden impedir que las personas busquen pruebas, revelen su estado serológico y accedan a servicios de salud adecuados.

La colaboración intersectorial es clave para abordar la problemática del VIH en Risaralda, la cooperación entre el sector salud, educación, organizaciones de la sociedad civil y la comunidad es fundamental para desarrollar estrategias efectivas de prevención, tratamiento y apoyo a personas viviendo con VIH.

La implementación de programas de prevención y tratamiento basados en evidencia es crucial para reducir la incidencia del VIH la implementación de programas de prevención y tratamiento basados en evidencia científica puede ayudar a reducir la incidencia del VIH en Risaralda y mejorar la calidad de vida de las personas afectadas.

La respuesta al VIH/SIDA no solo implica una intervención en salud, sino también un enfoque integral que aborde la desigualdad, el acceso a derechos y la inclusión social. Los Objetivos de Desarrollo Sostenible permiten visibilizar cómo esta problemática está conectada con retos estructurales del país. Para lograr avances reales, se requiere una acción coordinada entre sectores, centrada en la equidad, la educación y el respeto por la dignidad humana.

Por la parte de la política pública se tiene desde la gobernación de Risaralda que es el departamento de Colombia con mayor incidencia de casos de VIH en el país (INS 2020-2021), desde el comienzo de la epidemia de la infección por el VIH, la región de las Américas ha encabezado la respuesta mundial a la infección por el VIH y las infecciones de transmisión sexual (ITS) con una acción basada en un enfoque de salud pública y derechos humanos. Aunque se ha avanzado mucho, persisten grandes brechas y retos (PAHO 2021). La secretaria de salud de Risaralda busca fortalecer la capacidad de las entidades territoriales municipales, IPS públicas y privadas, OBC, talento humano en salud y comunidad, para emprender estrategias innovadoras y eficaces a fin de abordar la epidemia y allanar el camino que conducirá a su eliminación como problema de salud pública (Gobernación de Risaralda, 2024).

Adicional debemos de recordar que el principal factor y uno de mayor acceso es la educar, introducir en la vida académica un alto índice de capacitación en cuanto a la relación sexual segura, que permita la formación de personas con responsabilidad sexual social e individual, buscando así como principal ayuda evitar que las personas se contagien ya que es más

factible manejar una persona que aún no porta la infección a evitar la propagación con personas ya portadoras del VIH, de igual forma hay que tener también en cuenta que la educación sobre el VIH puede ayudar a los alumnos no solo a desarrollar y mantener comportamientos más seguros, sino también a reducir el estigma y la discriminación hacia las personas afectadas por el VIH y las que viven con él.

Muchos jóvenes no poseen ni siquiera los conocimientos básicos sobre el virus. Con frecuencia, la educación sobre el VIH sigue siendo marginal. Muchos planes de estudios presentan deficiencias, hacen escasa referencia a aspectos fundamentales del sexo y la sexualidad y tienen carencias en la información referente al acceso a los servicios pertinentes. es constante los casos en los cuales los profesores no se atreven a ahondar en temas que les resultan incómodos y no dan espacio a sus alumnos para explorar estos asuntos de manera franca y abierta.

### Referencias Bibliográficas

- Alcaldía de Pereira (2023). *Pereira lidera esfuerzos para prevenir contagio y promover diagnóstico a tiempo del VIH*. Sede Electrónica de Pereira.  
<https://www.pereira.gov.co/publicaciones/7492/pereira-lidera-esfuerzos-para-prevenir-contagio-y-promover-diagnostico-a-tiempo-del-vih/>
- Challacombe, S. (2020). Desigualdades mundiales en la infección por el VIH. *Enfermedades bucales*, 26 Supl 1, 16-21. <https://doi.org/10.1111/odi.13386>
- Ciudad Región. (2024). Aumento de casos de VIH en Pereira durante 2024: análisis y estrategias de prevención. <https://ciudadregion.com/regiones/risaralda/pereira/aumento-de-casos-de-vih-en-pereira-durante-2024-analisis-y-estrategias-de-prevencion>
- Cuenta de Alto Costo (CAC) (2022).  
Situación del VIH/SIDA en Colombia – Informe técnico 2021-2022.  
<https://cuentadealtocosto.org/site/publicaciones/>
- DANE. (2020). *La información del dane en la toma de decisiones departamentales y municipales*. Pereira - Risaralda. <https://www.dane.gov.co/files/investigaciones/planes-departamentos-ciudades/201027-InfoDANE-Pereira-camara-de-comercio.pdf>
- Decosas, J. (1996). El VIH y el desarrollo. *SIDA*, 10 Supl 3, S69-74.
- Departamento Administrativo Nacional de Estadística (2023). *Estadísticas vitales*.  
<https://www.dane.gov.co/files/operaciones/EEVV/pres-EEVV-IItrim2023.pdf>
- El Diario del Otún (2024). Persiste la lucha y la respuesta contra el VIH en Risaralda.  
<https://www.eldiario.com.co/noticias/risaralda/persiste-la-lucha-y-la-respuesta-contra-el-vih/>

ERESVIHDA. (2023). *El VIH y los ODS*. <https://www.eresvihda.es/que-es-el-vih/el-vih-y-los-ods/#:~:text=Objetivo%203:%20Asegurar%20una%20vida,con%20el%20VIH%20en%202030.>

Ezeja, C. (2024). El impacto socioeconómico del VIH/SIDA en las comunidades. *REVISTA INTERNACIONAL DE SALUD PÚBLICA Y FARMACIA DE NEWPORT*. <https://doi.org/10.59298/nijpp/2024/52397073>

Gobernación de Risaralda. (2024). *ITS-VIH/SIDA*. <https://www.risaralda.gov.co/salud/publicaciones/155538/its-vihsida/#:~:text=Aunque%20se%20ha%20avanzado%20mucho,como%20problema%20de%20salud%20p%C3%BAblica.&text=En%20la%20prevenci%C3%B3n%20primaria%20contra,las%20necesidades%20de%20los%20adolescentes.>

Gobernación de Risaralda (2025). *Gobernación fortalece su estrategia para el cuidado de la salud sexual y reproductiva*. <https://www.risaralda.gov.co/publicaciones/161204/gobernacion-fortalece-su-estrategia-para-el-cuidado-de-la-salud-sexual-y-reproductiva/>

Haacker, M. (2004). VIH/SIDA: el impacto en el tejido social y la economía. *The Macroeconomics of HIV/AIDS-- Chapter 2: HIV/AIDS: The Impact on the Social Fabric and the Economy*

Instituto Nacional de Salud (2023). Informe de evento VIH - Colombia, 2023. <https://www.ins.gov.co/buscador-eventos/Informesdeevento/VIH%20INFORME%20DE%20EVENTO%202023.pdf>

Instituto Nacional de Salud (INS) – Colombia (2023).

Boletín Epidemiológico VIH/Sida, Colombia, semana epidemiológica 52 de 2023.

<https://www.ins.gov.co/buscador-eventos/Paginas/Boletines-VIH.aspx>

Instituto Nacional de Salud (2024). *Protocolo de Vigilancia en Salud Pública de VIH/SIDA*.

[https://www.ins.gov.co/buscador-eventos/Lineamientos/Pro\\_VIH.pdf](https://www.ins.gov.co/buscador-eventos/Lineamientos/Pro_VIH.pdf)

Minsalud (2006). *Modelo de gestión programática en VIH/sida*. Untitled.

<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/Modelo-gestion-vih.pdf>

Ministerio de Salud y Protección Social (2018).

Plan Nacional de Respuesta ante las ITS, el VIH y la Coinfección TB/VIH 2018–2021.

<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/CA/plan-nacional-respuesta-vih-2018-2021.pdf>

Ministerio de Salud y Protección Social. (2020). Guía técnica para la atención en salud con enfoque diferencial.

<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/ED/GUID/guia-atencion-en-salud-con-enfoque-diferencial.pdf>

Ministerio de Salud y Protección Social. (2022). Plan Decenal de Salud Pública 2022-2031. Una salud para todos y todas.

<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/ED/PS/plan-decenal-de-salud-publica-2022-2031.pdf>

Ministerio de Salud y Protección Social (2022).

Situación del VIH en Colombia, informe 2022.



xocGhDMUJPRzZlMnMwMDAwMDAwODIwMDAwMDAwMDBjeHpuIwiYiI6ImZ  
vTTVwUGVib1AzMjVKWGFjVXZ6T3dwaDZ3dFY0ZVRjU19haG1nREM5QmMiLCJ  
oIjoiMHNqaHRodHpxOUJsaEJxSDJxNnRlbdVZQWk4cmdjdWZmVW1pLWdWV3F5  
WSJ9fQ.sT5BKfhQmyVHvipZUN3s8liHtWc1DBFafbx\_IJIpOlJ9sLidEm2\_agtnrPdfuLr  
bv\_bBmwNG63deKtH-c\_qR6xe8uO6u-HgKDZWYy0QhIQ-  
1ASJJ\_sin6lkncVNKhLB\_nnCvR4nom6rw92hGBybmgetNsZW2IAAeOEs\_AUxBkpM  
VvpXq7eL2jI0RIZidNi5-aQhQnjer8nP84U06fuT7qO6bSzeJ-  
9g\_pb93sqfuFe2CtakN0WZZ0ixR8zE-  
ZpeaPWyWjWKgad5camL1k3aD3p0XHs4fIgOGBUIFDCXTuAYCCw33gscsdwz9pbV  
l42U37Q\_prkk\_xM0fZ\_j-yO-YLGg.WF3obl2IDtqgvMFRqVdYkD5s

Observatorio Nacional de Farmacoeconomía - UNAD (2023).

Análisis de costo-efectividad de tratamientos antirretrovirales en Colombia.

<https://farmacoeconomia-unad.blogspot.com/2023/11/analisis-de-costo-efectividad-este.html>

UNAIDS. (2022). *Un marco para comprender y abordar las desigualdades relacionadas con el VIH*. [https://www.unaids.org/sites/default/files/media\\_asset/framework-understanding-addressing-hiv-related-inequalities\\_es.pdf](https://www.unaids.org/sites/default/files/media_asset/framework-understanding-addressing-hiv-related-inequalities_es.pdf)

ONUSIDA (2023). *Informe mundial sobre el VIH/SIDA*.

[https://www.unaids.org/sites/default/files/media\\_asset/2023WADreport-summary\\_es.pdf](https://www.unaids.org/sites/default/files/media_asset/2023WADreport-summary_es.pdf)

ONUSIDA. (2024). *Hoja de Ruta para la Prevención Combinada del VIH/Sida en Colombia 2024-2025*. Minsalud.

<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/hoja-ruta-prevencion-combinada-vih-sida-colombia-2024-2025.pdf>

OPS/OMS (2025). *Salud materna*. Organización Panamericana de la Salud.

<https://www.paho.org/es/temas/salud-materna>

OPS/OMS (s. f.). *Enfermedades transmisibles*. <https://www.paho.org/es/temas/enfermedades-transmisibles#info>

Organización Mundial de la Salud (OMS). (2018). Approach to the life-course perspective in health services. Recuperado <https://www.who.int/life-course/publications/en/>

Organización Panamericana de la Salud (OPS). (2021). Marco conceptual sobre poblaciones diferenciales y su atención en salud.

[https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/53298/OPASHTM21003\\_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/53298/OPASHTM21003_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

Organización Panamericana de la Salud (s.f.). OPS Colombia acompaña desarrollo e implementación de estrategias para reducir el VIH.

<https://www.paho.org/es/noticias/1-12-2023-ops-colombia-acompana-desarrollo-e-implementacion-estrategias-para-reducir>

Organización panamericana de la Salud. (2023). Indicadores de salud.

[https://www3.paho.org/hq/joomlatools-files/docman-files/Health\\_Indicators-June18-es.pdf](https://www3.paho.org/hq/joomlatools-files/docman-files/Health_Indicators-June18-es.pdf)

Payagala, S., & Pozniak, A. (2024). The global burden of HIV. *Clinics In Dermatology*, 42(2), 119-127. <https://doi.org/10.1016/j.clindermatol.2024.02.001>

Piot, P., Bartoš, M., Ghys, P., Walker, N., & Schwartländer, B. (2001). El impacto mundial del VIH/SIDA. *Naturaleza*, 410, 968-973. <https://doi.org/10.1038/35073639>

Prep-Colombia (s.f.). Qué es prevención combinada. <https://prep-colombia.org/que-es-prevencion-combinada/>

Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo (2021). Informe general: Identificando la normatividad relacionada con VIH/SIDA que propicia estigma y discriminación.

<https://www.undp.org/es/colombia/publicaciones/informe-general-identificando-la-normatividad-relacionada-con-vih/sida-que-propicia-estigma-y-discriminacion>

Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo (s. f.) *Objetivos de desarrollo sostenible*.

[https://www.undp.org/es/sustainable-development-goals#:~:text=Los%20Objetivos%20de%20Desarrollo%20Sostenible%20\(ODS\)%2C%20tambi%C3%A9n%20conocidos%20como,disfruten%20de%20paz%20y%20prosperidad](https://www.undp.org/es/sustainable-development-goals#:~:text=Los%20Objetivos%20de%20Desarrollo%20Sostenible%20(ODS)%2C%20tambi%C3%A9n%20conocidos%20como,disfruten%20de%20paz%20y%20prosperidad)

UNICEF (s. f.). *Nutrición*. <https://www.unicef.org/colombia/nutricion>