

**Propuesta de articulación intersectorial para la mitigación de la incidencia de VIH en
adolescentes y jóvenes entre 14 a 28 años del municipio de Pasto en el departamento de
Nariño**

Diana Carolina García David

Estefany Sorany Gutiérrez Ordoñez

Lizbeth Alejandra Cárdenas Taimal

María Alejandra Carvajal Ibarguen

Zamary Jamileth Oñate Merino

Asesora

Clara María Garzón Rodríguez

Universidad Nacional Abierta y a Distancia UNAD

Escuela de Ciencias de la Salud - ECISA

Administración en Salud

2025

Resumen

La propuesta de intervención para la prevención del VIH en jóvenes del municipio de Pasto busca fortalecer la educación sexual, mejorar el acceso a servicios de salud, reducir el estigma y promover la participación comunitaria mediante actividades intersectoriales, jornadas educativas, campañas de tamizaje y articulación institucional. Con un enfoque diferencial y territorial, la estrategia pretende disminuir nuevas infecciones, empoderar a la población juvenil, garantizar la equidad en el acceso a servicios y optimizar el uso de los recursos del sistema de salud, aportando al cumplimiento del PDSP 2022–2031 y al desarrollo sostenible del municipio.

Palabras clave: VIH, Juventud, Prevención, Salud, Educación.

Abstract

The intervention proposal for HIV prevention among young people in the municipality of Pasto aims to strengthen sexual education, improve access to health services, reduce stigma, and promote community participation through intersectoral activities, educational campaigns, screening campaigns, and institutional coordination. With a differential and territorial approach, the strategy seeks to reduce new infections, empower the youth population, ensure equity in access to services, and optimize the use of health system resources, contributing to the fulfillment of the PDSP 2022–2031 and the sustainable development of the municipality.

Keywords: HIV, Youth, Prevention, Health, Education.

Tabla de contenido

Introducción.....	13
Objetivos.....	15
Objetivo General.....	15
Objetivos Específicos	15
Propuesta de Articulación Intersectorial para la Mitigación de la Incidencia de VIH en Adolescentes y Jóvenes entre 14 a 28 Años del Municipio de Pasto en el Departamento de Nariño	16
Justificación.....	16
Características Demográficas	17
Características Socioeconómicas.....	18
Intervenciones Efectivas para la Promoción y Prevención del VIH	18
Prevención Combinada	19
Profilaxis Preexposición (PrEP).....	19
Profilaxis Posexposición (PEP).....	19
Tratamiento como Prevención.....	19
Educación Sexual Integral	19
Programas de Educación entre Iguales.....	19
Campañas de Mercadeo Social.....	20
Otras Acciones.....	20
Acceso a Servicios y Pruebas	20
Pruebas Rápidas.....	20
Servicios Sanitarios.....	20

Poblaciones Prioritarias.....	20
Protocolos Específicos.....	20
Marco Teórico.....	21
Fases de la Enfermedad.....	22
Tasa de VIH.....	23
Situación Mundial.....	23
Situación en Colombia.....	23
Situación en el Departamento de Nariño.....	23
Factores de Riesgo.....	24
Mecanismo Concreto Para la Articulación Intersectorial.....	25
Comité Intersectorial para la Respuesta en VIH.....	25
Ruta de Comunicación para la Vigilancia y el Acompañamiento.....	26
Acciones Intersectoriales en Territorio.....	26
Sector.....	26
Sector Educativo.....	27
Sector Social y Comunitario.....	27
Relación del Problema de Salud con los Contextos Mundial, Nacional (Colombia) y Regional (Municipio de Pasto).....	28
Contexto Mundial.....	28
Contexto Nacional (Colombia).....	28
Contexto Regional (Nariño y Pasto).....	28
Descripción de la Población Objeto.....	29
Actores, Alcance y Responsabilidad.....	30

Gobierno y Autoridades de Salud Pública.....	30
Gobernación de Nariño.....	30
Alcaldía Municipal de Pasto.....	30
Secretaría de Salud Municipal de Pasto	30
Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud (IPS) públicas y privadas de Pasto.....	30
Profesionales de la Salud.....	31
Médicos y enfermeras.....	31
Epidemiólogos	31
Bacteriólogos y laboratoristas	31
Organizaciones No Gubernamentales (ONG) y Organizaciones Internacionales.....	31
Organización Mundial de la Salud (OMS) / OPS	31
Fundaciones locales y ONG que Trabajan con VIH y Derechos Sexuales en Pasto	31
UNICEF y ONUSIDA.....	32
Instituciones Educativas y de Investigación	32
Universidades y Centros de Investigación de Pasto.....	32
Escuelas y Colegios.....	32
Sector Privado.....	32
Sector Farmacéutico y Laboratorios Clínicos de Pasto	32
Empresas Tecnológicas y de Comunicación.....	32
Medios de Comunicación Locales	33
Comunidades y Sociedad Civil	33
Líderes Comunitarios y Juntas de Acción Comunal (JAC).....	33
Grupos de Apoyo y Redes Comunitarias.....	33

Voluntarios.....	33
Pacientes y Familiares.....	33
Pacientes Jóvenes	33
Familiares y Cuidadores.....	34
Alcance	34
Responsabilidades	34
Alcaldía Municipal de Pasto	34
Gobernación de Nariño	34
Secretaría de Salud Municipal de Pasto	35
Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud (IPS).....	35
Estrategias y Actividades.....	36
Estrategias.....	36
Línea Operativa y Enfoque.....	40
Objetivo 1: Reducir la Incidencia del VIH en Jóvenes y Prevenir Nuevas Infecciones	40
Objetivo 2: Fortalecer la Vigilancia Epidemiológica y el Diagnóstico Oportuno del VIH en la Población Joven	40
Objetivo 3: Mejorar el Acceso a Servicios de Salud Sexual y Reproductiva con Enfoque Diferencial.....	41
Objetivo 4: Promover Estilos de Vida Saludables y la Toma de Decisiones Informadas en Sexualidad.....	41
Objetivo 5: Reducir el Estigma y Discriminación Asociados al VIH en Entornos Juveniles	41
Materiales y Métodos.....	42
Materiales y Recursos.....	42

Recurso Humano	43
Recursos Materiales y Físicos	43
Recursos Tecnológicos	43
Recursos Logísticos.....	44
Métodos de Recolección de Información	44
Diseño del Estudio	44
Enfoque Metodológico.....	44
Diseño General.....	45
Fase Diagnóstica.....	45
Fase de Implementación.....	45
Fase de Seguimiento.....	45
Fase de Cierre	45
Criterios de Elegibilidad	45
Criterios de Inclusión	46
Criterios de Exclusión	46
Objetivos de Desarrollo Sostenible.....	47
ODS 3: Salud y Bienestar	47
ODS 10: Reducción de las Desigualdades.....	47
ODS 16: Paz, Justicia e Instituciones Sólidas.....	48
Finalidad de la Propuesta.....	55

Resultados Esperados.....	56
Reducción del Riesgo de Transmisión del VIH	56
Aumento del Conocimiento y Empoderamiento Juvenil.....	56
Disminución del Estigma y la Discriminación	56
Fortalecimiento Institucional	56
Mejora de la Calidad de Vida de los Jóvenes	57
Rentabilidad de la Propuesta	57
Conclusiones.....	58
Recomendaciones.....	59
Referencias Bibliográficas.....	60

Lista de Tablas

Tabla 1 <i>Estrategias y actividades</i>	36
Tabla 2 <i>Matriz</i>	49
Tabla 3 <i>Desglose de costos</i>	53
Tabla 4 <i>Cronograma</i>	55

Lista de Figuras

Figura 1 <i>Casos de VIH</i>	23
Figura 2 <i>Casos de VIH</i>	24

Introducción

El Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH) sigue siendo un problema importante de salud pública en todo el mundo y afecta bastante a la población joven, tanto en las ciudades como en las zonas rurales a pesar de que se han hecho esfuerzos para mejorar el diagnóstico temprano y dar acceso al tratamiento antirretroviral, los casos siguen aumentando, esto pasa por varios factores sociales y culturales, como la falta de educación sexual, tener relaciones sin protección, la poca percepción del riesgo y el estigma que todavía existe alrededor del VIH también influyen situaciones de desigualdad y las dificultades para acceder a los servicios de salud, todo esto hace que muchas personas estén en una situación más vulnerable (Telpiz de la Cruz, 2023), la situación se vuelve aún más complicada en lugares donde no hay suficiente acceso a centros de salud o donde no hay una buena articulación entre instituciones para trabajar en prevención.

El VIH sigue siendo un desafío para la salud pública, especialmente en adolescentes y jóvenes, quienes muchas veces no cuentan con información clara, espacios de orientación confiables o acceso fácil a servicios de salud sexual a pesar de que en los últimos años se han logrado avances importantes en diagnóstico y tratamiento, aún persisten barreras como el estigma, la desinformación y el miedo a acudir a los servicios, lo que retrasa la detección temprana y aumenta el riesgo de transmisión.

En el municipio de Pasto, esta situación se refleja en el comportamiento de los casos reportados y en las dificultades que enfrentan muchos jóvenes para acceder a orientación, pruebas oportunas y acompañamiento pues la falta de conocimiento, las creencias culturales y las desigualdades sociales influyen directamente en las decisiones de autocuidado y en la relación de los jóvenes con los servicios de salud.

Con esta propuesta se busca fortalecer la prevención del VIH en la población joven mediante una estrategia que integre educación, acceso a pruebas rápidas, articulación entre sectores y acciones que promuevan una atención más cercana y libre de estigma, la intención es aportar a una respuesta más humana y coherente con las realidades de Pasto, y alineada con los lineamientos del PDSP 2022–2031 y los Objetivos de Desarrollo Sostenible relacionados con salud, igualdad y bienestar.

Objetivos

Objetivo General

Diseñar una propuesta de articulación intersectorial para la mitigación de la incidencia de VIH en adolescentes y jóvenes entre 14 a 28 años del Municipio de Pasto del Departamento de Nariño.

Objetivos Específicos

Identificar la problemática de salud presente en el municipio de Pasto y definir con precisión la población objetivo sobre la cual se dirigirá la intervención.

Evaluar las ventajas y desventajas de las acciones propuestas para su implementación teniendo en cuenta su viabilidad, pertinencia y efectividad dentro del contexto social y sanitario de la comunidad.

Planificar la ruta operativa de la propuesta, asegurando un enfoque coherente con el Plan Decenal de Salud Pública (PDSP) y los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) de manera que se garantice la alineación con las metas y estrategias establecidas a nivel nacional y global.

Propuesta de Articulación Intersectorial para la Mitigación de la Incidencia de VIH en Adolescentes y Jóvenes entre 14 a 28 Años del Municipio de Pasto en el Departamento de Nariño

Justificación

El problema de VIH en la juventud de Pasto entre los 14 a 28 años se ha convertido en un desafío así se evidencia según el reporte del Hospital Departamental de Nariño (2024) donde expresa que el grupo poblacional más afectado se encuentra entre los 15 y 44 años, esto debido a factores como el inicio temprano de relaciones sexuales sin protección, la poca conciencia del riesgo, el estigma y la falta de pruebas a tiempo hacen que sea difícil detectar los casos temprano y que las personas sigan adecuadamente su tratamiento. Según el ASIS Pasto 2024 describe una baja cobertura de tamizaje en ITS/VIH, especialmente entre poblaciones vulnerables y jóvenes a pesar de que Pasto Salud ESE adelanta campañas de tamizaje con prueba rápida en hospitales y centros de salud urbanos y rurales (incluye colegios y universidades), especialmente en conmemoraciones como el Día Mundial del VIH, la disminución en los casos reportados podría deberse a que se están haciendo menos pruebas o menos personas las están solicitando, y no necesariamente a que realmente haya menos contagios.

El análisis de las cifras epidemiológicas del VIH en Pasto entre 2020 y 2024 permitió comprender que los cambios en la incidencia no responden únicamente al comportamiento del virus, sino a determinantes sociales estructurales que siguen afectando de manera profunda a la población joven, el aumento de casos observado en 2021 (173) y 2022 (234), así como la persistencia de cifras altas en 2023 y 2024, se relaciona con condiciones como la pobreza multidimensional, que limita el acceso a servicios preventivos; las brechas educativas, especialmente en educación sexual integral; la desigualdad territorial entre zonas urbanas y

rurales, donde existen menos puntos de atención y pruebas; la informalidad laboral que afecta a jóvenes y reduce la posibilidad de acudir a servicios de salud; y el estigma social que desalienta la búsqueda temprana de diagnóstico, estos determinantes estructurales no solo influyen en la exposición al riesgo, sino también en la baja percepción de vulnerabilidad y en la disminución del tamizaje, lo que puede explicar por qué la reducción de casos en 2024 (150) no necesariamente refleja una menor incidencia real, sino posibles barreras de acceso, las cifras epidemiológicas muestran claramente cómo las desigualdades sociales siguen moldeando quiénes se infectan, quiénes acceden a un diagnóstico oportuno y quiénes quedan rezagados dentro del sistema de salud.

Características Demográficas

Pasto es un municipio ubicado en el suroccidente de Colombia, en un valle alto de la cordillera de los Andes, aunque cuenta con una zona urbana amplia, una parte importante de la población alrededor del 18,5% vive en áreas rurales, donde el acceso a servicios de salud, educación y transporte suele ser más limitado, esta distribución territorial genera diferencias en las oportunidades y en la forma como las personas acceden a información y atención en salud, incluyendo la relacionada con la prevención del VIH.

Estas características demográficas ayudan a entender por qué es necesario diseñar estrategias de prevención y educación que se adapten tanto a los jóvenes de la zona urbana como a aquellos que viven en zonas rurales, reconociendo sus diferencias en acceso a información, servicios y espacios de orientación.

Características Socioeconómicas

En Pasto, la economía se organiza principalmente alrededor del comercio y los servicios, ya que la actividad industrial es limitada y se orienta sobre todo a la producción artesanal, en las zonas rurales, la economía se basa en la agricultura y la ganadería, acompañadas por un importante movimiento turístico.

El informe sobre la situación del VIH en Pasto evidencia la evolución de los casos nuevos registrados entre 2020 y 2024, durante este periodo, la incidencia mostró variaciones importantes en 2020 se notificaron 93 casos, en 2021 la cifra aumentó a 173, en 2022 ascendió a 234 y en 2023 se reportaron 210 diagnósticos, para el año 2024, según los datos suministrados por SIVIGILA Pasto, se registraron 150 nuevos casos, reflejando una disminución respecto al año anterior, pero manteniendo la necesidad de fortalecer las estrategias de prevención y atención en el municipio.

En este contexto, surge la necesidad de diseñar una intervención integral territorial que articule actores intersectoriales y transectoriales que fortalezcan la prevención, mejore el diagnóstico temprano y garantice el acceso equitativo al tratamiento, respondiendo tanto a las necesidades específicas de la población joven de Pasto como a los lineamientos nacionales e internacionales vigentes, solo a través de una acción coordinada y fundamentada será posible disminuir la incidencia del VIH y reducir las diferencias que siguen generando desigualdad en salud.

Intervenciones Efectivas para la Promoción y Prevención del VIH

Las acciones eficaces en Pasto, Nariño, para fomentar la promoción y la prevención del VIH abarcan la prevención combinada (uso de preservativo, PrEP y PEP), la educación integral

en sexualidad (en instituciones educativas y comunidades), el acceso a pruebas rápidas y la atención completa a grupos en situación de vulnerabilidad mediante programas como los de Pasto Salud ESE y la Secretaría de Salud de Pasto.

Prevención Combinada

Uso de preservativo y entrega gratuita por medio de los programas de salud sexual y reproductiva.

Profilaxis Preexposición (PrEP)

Fármacos que se consumen para evitar la infección en personas con riesgo elevado, siguiendo una directriz del Ministerio de Salud para su aplicación.

Profilaxis Posexposición (PEP)

Tratamiento de emergencia con antirretrovirales después de una posible exposición, como la rotura del preservativo o situaciones de violencia sexual.

Tratamiento como Prevención

La terapia antirretroviral (TAR) para personas diagnosticadas con VIH puede reducir la carga viral a niveles indetectables, haciendo que el virus no se transmita por vía sexual y el tratamiento es una estrategia preventiva eficaz.

Educación Sexual Integral

Orientación sobre reducción de riesgos donde se tome iniciativas que brinden información y acompañamiento para disminuir las probabilidades de transmisión.

Programas de Educación entre Iguales

Metodologías educativas que incluyen a miembros de la comunidad para promover la prevención.

Campañas de Mercadeo Social

Uso de mensajes en medios de comunicación para sensibilizar a la población.

Otras Acciones

No compartir jeringas, agujas o implementos para tatuajes, evitar combinar relaciones sexuales con consumo de drogas o alcohol.

Acceso a Servicios y Pruebas

Pruebas Rápidas. Disponibles sin costo y de manera confidencial en las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud (IPS), se realizan en el control prenatal y en centros de salud públicos como parte de las actividades de tamizaje adelantadas por Pasto Salud ESE.

Servicios Sanitarios. El acceso a la prueba es un derecho y debe ser brindado de forma oportuna, la secretaría de salud de Pasto y las EPS se encargan de garantizar tratamientos a tiempo, los medicamentos antirretrovirales están incluidos en el plan de beneficios en salud y atención a grupos vulnerables

Poblaciones Prioritarias. El Programa de Salud Sexual y Reproductiva llega a colectivos vulnerables, instituciones educativas, universidades y a la comunidad en general, tanto en zonas urbanas como rurales.

Protocolos Específicos.

Hay lineamientos para la atención integral de personas en condición de vulnerabilidad, entre ellas la comunidad LGBTI, personas con discapacidad, población privada de la libertad y migrantes.

Marco Teórico

VIH (Virus de Inmunodeficiencia Humana) Es el microorganismo que afecta el sistema inmunitario y deteriora las células CD4 (linfocitos T colaboradores), debilitando la capacidad del organismo para defenderse de infecciones. El SIDA (Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida) representa la fase más avanzada de la infección por VIH, en la cual el sistema inmunitario está gravemente comprometido, haciendo que la persona sea más susceptible a infecciones oportunistas y ciertos tipos de cáncer.

Las Células CD4 constituyen una clase de glóbulo blanco que el VIH destruye y su conteo sirve como un indicador clave del estado de funcionamiento del sistema de defensas, la transmisión se produce mediante fluidos corporales como la sangre, el semen, las secreciones vaginales y la leche materna, las vías más comunes son las relaciones sexuales sin protección, el uso compartido de agujas o jeringas, y la transmisión de madre a hijo durante el embarazo, el parto o la lactancia, su prevención es posible evitar el contagio utilizando preservativos, empleando la profilaxis preexposición (PrEP) en personas con riesgo elevado y recurriendo a la profilaxis posexposición (PEP) dentro de las primeras 72 horas tras una posible exposición, se dice que el tratamiento es la terapia antirretroviral (TAR) mantiene controlada la replicación del virus, permitiendo que las personas con VIH lleven una vida prolongada y saludable, además de disminuir de forma significativa la probabilidad de transmisión sexual y la transmisión de madre a hijo con el uso adecuado de terapia antirretroviral durante el embarazo y el parto, el riesgo de transmisión materno-infantil se reduce de manera notable.

Fases de la Enfermedad

La evolución de la infección por VIH se describe habitualmente en tres fases clínicas, la fase aguda aparece pocas semanas después del contagio y se caracteriza por una replicación viral muy elevada, acompañada de síntomas inespecíficos como fiebre, ganglios inflamados o malestar general, posteriormente, el proceso avanza a la fase de latencia clínica, donde el virus continúa replicándose de manera persistente, aunque con menor intensidad, en este periodo, que puede durar varios años, muchas personas permanecen sin manifestaciones evidentes, lo que favorece la transmisión inadvertida cuando no existen diagnóstico ni prevención, finalmente, sin tratamiento antirretroviral oportuno, la infección progresa hacia la etapa avanzada o SIDA, caracterizada por un deterioro profundo del sistema inmune, recuentos de linfocitos CD4 muy bajos e infecciones oportunistas que representan un riesgo alto para la vida.

Tasa de VIH

Situación Mundial. Según reportes recientes, en el 2024 se identificaron aproximadamente 1,3 millones de casos por VIH en el mundo, aunque se han conseguido avances significativos en diagnóstico y tratamiento, la disminución global de casos no es suficiente porque sigue siendo un problema de salud pública.

Situación en Colombia. Dados los informes del Ministerio de Salud y el Instituto Nacional de Salud en el año 2024 se reportaron 20.000 casos nuevos de VIH, aquí se evidencia que sigue activa la transmisión de la infección principalmente jóvenes y adolescentes y en lugares donde es limitado el acceso a la salud sexual y reproductiva.

Situación en el Departamento de Nariño. En el departamento de Nariño, los reportes epidemiológicos recientes muestran alrededor de 515 casos nuevos para el mismo periodo, aunque la cifra es menor en comparación con departamentos más poblados, la tasa sigue siendo importante debido a la proporción de la población departamental.

Figura 1

Casos de VIH

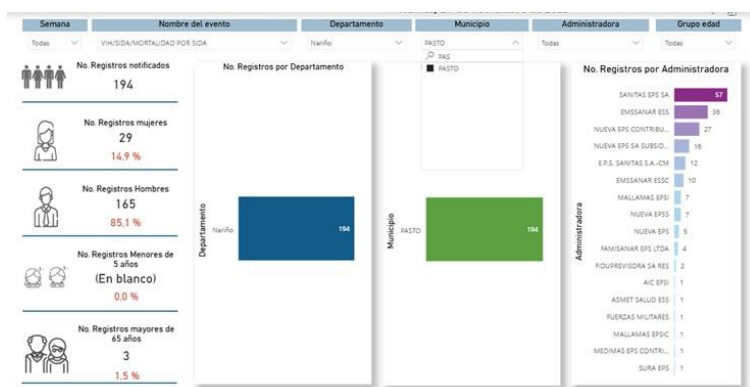


Nota. Datos obtenidos del Sistema de Vigilancia en Salud Pública (SIVIGILA) del Instituto Nacional de Salud, Colombia, adaptados para su visualización en un tablero de control.

Situación en el municipio de Pasto. Pasto Presenta una tasa de incidencia de 35,75 casos por cada 100.000 habitantes, según el ASIS Municipal siendo más alto al promedio departamental, para el año 2023 la prevalencia esperada fue de 0,29 por cada 100.000 habitantes. En el rango de edad de 15 a 49 años alcanzo 0,43 por cada 100.000 habitantes, evidenciado una conducta epidemiológica que requiere ser intervenida en la población joven.

Figura 2

Casos de VIH



Nota. Datos obtenidos del Sistema de Vigilancia en Salud Pública (SIVIGILA) del Instituto Nacional de Salud, Colombia.

Factores de Riesgo

Los factores de riesgo que son identificados para la transmisión del VIH incluyen las relaciones sexuales sin preservativo, la presencia de múltiples parejas sexuales y el inicio temprano de la vida sexual sin una educación adecuada, también puede contribuir el consumo de alcohol o drogas que facilitan decisiones apresuradas, así como la falta de acceso a pruebas diagnósticas y a servicios de salud sexual, a nivel social, el estigma y la discriminación hacia las personas con VIH reducen la búsqueda temprana de atención y dificultan la agilidad para el

tratamiento, en territorios como Pasto, además, hay subpoblaciones con mayor vulnerabilidad, entre ellas jóvenes en situación de migración, población LGTBIQ, trabajadoras sexuales y personas con condiciones socioeconómicas bajas.

Mecanismo Concreto Para la Articulación Intersectorial.

Para garantizar que la propuesta de intervención en VIH responda a las necesidades reales del territorio y genere un impacto sostenible, se plantea un mecanismo de articulación intersectorial que integra a las instituciones claves del municipio y promueve el trabajo colaborativo.

Comité Intersectorial para la Respuesta en VIH

Se conformará un comité integrado por:

Secretaría de Salud municipal.

EPS e IPS que atienden población con VIH.

Centros Educativos de Pasto.

Programas sociales y de bienestar.

Líderes comunitarios.

Representantes juveniles y comunitarios.

Este grupo conformado organizará reuniones cada mes revisando avances en prevención, diagnóstico y seguimiento, analizar determinantes sociales que afectan el acceso (movilidad, pobreza, estigma, educación), coordinar actividades y distribuir responsabilidades, proponer ajustes cuando se identifiquen barreras en la atención o en las acciones comunitarias.

Ruta de Comunicación para la Vigilancia y el Acompañamiento

Se implementará una ruta de comunicación clara entre sectores, orientada a mejorar el seguimiento comunitario y disminuir barreras:

Un canal directo (WhatsApp institucional o correo oficial) para reportes rápidos.

Un responsable por institución que envíe información actualizada sobre actividades, casos priorizados, necesidades del territorio y dificultades detectadas.

Formatos simples para reportar:

Participación comunitaria.

Actividades educativas.

Casos que requieren acompañamiento psicosocial.

Barreras de acceso a tratamiento o diagnóstico.

Esta ruta permitirá responder de manera más rápida y articulada, evitando duplicación y fortaleciendo la vigilancia comunitaria.

Acciones Intersectoriales en Territorio

Cada sector asumirá un rol según sus capacidades:

Sector Salud

Realizar jornadas educativas, tamizaje y acompañamiento clínico.

Hacer seguimiento a personas con barreras sociales o riesgo de abandono del tratamiento.

Orientar técnicamente a las demás instituciones.

Sector Educativo

Incluir temas de salud sexual, prevención del VIH y reducción del estigma.

Prestar espacios para actividades comunitarias y formativas.

Detectar necesidades de apoyo en adolescentes y jóvenes.

Sector Social y Comunitario

Identificar familias y personas con condiciones de vulnerabilidad.

Fortalecer redes de apoyo y acompañamiento comunitario.

Promover campañas de sensibilización y reducción del estigma

Todas estas actividades se organizarán en un cronograma interinstitucional, garantizando que los esfuerzos sean continuos y orientados a mejorar el acceso a información, diagnóstico, acompañamiento y tratamiento, este mecanismo asegura una articulación real entre salud, educación y comunidad, permitiendo abordar no solo el VIH desde lo clínico, sino también desde los determinantes.

Relación del Problema de Salud con los Contextos Mundial, Nacional (Colombia) y Regional (Municipio de Pasto)

Contexto Mundial

El VIH continúa siendo un tema central de salud global debido a su presencia en prácticamente todas las regiones del mundo a pesar del acceso creciente al tratamiento antirretroviral y de la reducción de muertes relacionadas, la incidencia anual persiste, lo cual exige mantener estrategias de prevención combinada, educación y pruebas accesibles.

Contexto Nacional (Colombia)

En Colombia, en los últimos años se ha visto un aumento de casos nuevos, y esto deja en evidencia que, aunque existen normas, rutas de atención y programas de prevención, todavía hay muchos desafíos por superar ya que persisten desigualdades sociales, falta una educación sexual realmente integral y aún hay territorios donde acceder a los servicios de salud es mucho más difícil, una parte importante de los diagnósticos recientes se presenta en personas jóvenes, lo que muestra claramente la necesidad de reforzar las acciones educativas y trabajar más cerca de las comunidades para prevenir y orientar de manera efectiva.

Contexto Regional (Nariño y Pasto)

En Nariño y particularmente en Pasto, la carga epidemiológica muestra un comportamiento mayor al promedio departamental, factores como movilidad poblacional, barreras socioeconómicas, insuficiente información preventiva y estigma social contribuyen a la persistencia del problema, el análisis territorial demuestra que se requieren estrategias específicas adaptadas al contexto cultural y a las características de los jóvenes del municipio.

Descripción de la Población Objeto

La población a la que se dirige esta propuesta está conformada por jóvenes entre 14 y 28 años que viven en el municipio de Pasto, se trata de un grupo que atraviesa etapas de cambios importantes en lo emocional, lo social y lo sexual, factores que influyen directamente en sus decisiones y en los riesgos que pueden asumir, dentro de este grupo se incluyen estudiantes de colegios y universidades, jóvenes que trabajan, población migrante y también quienes pertenecen a comunidades con dificultades económicas o con barreras para acceder a los servicios de salud.

Entre las características más frecuentes se encuentran el inicio temprano de la vida sexual, el uso irregular del preservativo, el consumo de alcohol en espacios sociales y la circulación de ideas equivocadas sobre cómo se transmite el VIH, por todo esto, este grupo necesita estrategias educativas cercanas, prácticas y ajustadas a su contexto cultural, que fortalezcan su autocuidado y ayuden a reducir los riesgos de transmisión.

Actores, Alcance y Responsabilidad

Gobierno y Autoridades de Salud Pública

Gobernación de Nariño

La Gobernación de Nariño es la responsable de formular y orientar las políticas departamentales de salud pública enfocadas en la prevención del VIH, garantizando la articulación entre municipios y el cumplimiento de los lineamientos del Plan Decenal de Salud Pública 2022–2031.

Alcaldía Municipal de Pasto

Debe coordinar las acciones territoriales de promoción de la salud, trabajar con las comunidades urbanas y rurales de Pasto y asegurar la implementación de programas de prevención del VIH dirigidos a adolescentes y jóvenes entre 14 y 28 años.

Secretaría de Salud Municipal de Pasto

Esta entidad es la encargada de ejecutar los programas de vigilancia epidemiológica, promoción y prevención relacionados con el VIH en el municipio y lidera campañas de educación sexual, pruebas rápidas, seguimiento de casos y articulación con instituciones educativas y comunitarias.

Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud (IPS) públicas y privadas de Pasto

Tanto la ESE Pasto Salud como las clínicas privadas del municipio deben garantizar la atención integral, las pruebas de detección, la consejería pre y post test y el seguimiento clínico de los pacientes jóvenes diagnosticados.

Profesionales de la Salud

Médicos y enfermeras

Diagnostican, realizan pruebas rápidas de VIH, brindan educación sobre prácticas sexuales seguras, acompañan el proceso de adherencia al tratamiento y reportan casos a SIVIGILA.

Epidemiólogos

Analizan la incidencia y prevalencia del VIH en la población joven de Pasto, identifican factores de riesgo, zonas priorizadas y contribuyen al diseño de intervenciones basadas en evidencia.

Bacteriólogos y laboratoristas

Realizan las pruebas de laboratorio (ELISA, pruebas rápidas, carga viral), garantizan la calidad de los diagnósticos y monitorean los resultados clínicos de los pacientes.

Organizaciones No Gubernamentales (ONG) y Organizaciones Internacionales

Organización Mundial de la Salud (OMS) / OPS

Proporciona lineamientos internacionales para la prevención del VIH, apoya técnicamente a los programas locales y promueve estrategias basadas en evidencia.

Fundaciones locales y ONG que Trabajan con VIH y Derechos Sexuales en Pasto

(como Fundación VIHDA o colectivos LGBTIQ+): Apoyan la ejecución de iniciativas comunitarias, realizan campañas de sensibilización, acompañan a jóvenes vulnerables y fortalecen el enfoque de diversidad.

UNICEF y ONUSIDA

Contribuyen con herramientas educativas, estrategias para jóvenes y acompañamiento técnico a programas que buscan reducir nuevas infecciones en población adolescente.

Instituciones Educativas y de Investigación

Universidades y Centros de Investigación de Pasto

Como la Universidad de Nariño, Universidad Mariana, SENA y UNIMINUTO, realizan estudios sobre salud sexual, participan en la construcción de estrategias educativas y forman profesionales con enfoque en prevención del VIH.

Escuelas y Colegios

Facilitan talleres de educación sexual, apoyan jornadas de pruebas de tamizaje, promueven hábitos de autocuidado y colaboran en actividades de prevención orientadas a estudiantes jóvenes.

Sector Privado

Sector Farmacéutico y Laboratorios Clínicos de Pasto

Contribuyen con pruebas diagnósticas, distribución de preservativos y apoyo a campañas de salud sexual.

Empresas Tecnológicas y de Comunicación

Apoyan el desarrollo de campañas digitales, material gráfico, aplicaciones o herramientas de educación para jóvenes.

Medios de Comunicación Locales

(TVN, Radio Universidad de Nariño, prensa local) difunden información veraz sobre prevención del VIH, promueven el uso del preservativo e incentivan a los jóvenes a acceder a pruebas gratuitas.

Comunidades y Sociedad Civil

Líderes Comunitarios y Juntas de Acción Comunal (JAC)

Facilitan el contacto con la población joven, promueven la participación en actividades preventivas y apoyan la identificación de lugares priorizados para la intervención.

Grupos de Apoyo y Redes Comunitarias

Acompañan a jóvenes diagnosticados con VIH, brindan apoyo emocional y ayudan a promover la no discriminación y la integración social.

Voluntarios

Participan en campañas comunitarias, apoyan jornadas educativas y acompañan actividades de sensibilización sobre la prevención del VIH.

Pacientes y Familiares

Pacientes Jóvenes

Deben seguir las recomendaciones médicas, cumplir con la adherencia al tratamiento antirretroviral, reportar efectos adversos y participar en los procesos educativos para evitar la transmisión del VIH.

Familiares y Cuidadores

Brindan apoyo emocional, promueven las prácticas de autocuidado y contribuyen a la aceptación del proceso terapéutico, especialmente en adolescentes menores de edad.

Alcance

La propuesta tiene como objetivo reducir el riesgo de nuevas infecciones por VIH en adolescentes y jóvenes de 14 a 28 años en el municipio de Pasto, mediante acciones de prevención, educación sexual integral, tamizaje oportuno y fortalecimiento del acompañamiento comunitario durante el año de implementación del proyecto.

Responsabilidades

Alcaldía Municipal de Pasto

Desarrollar e implementar políticas municipales de prevención del VIH en articulación con la Gobernación de Nariño y la Secretaría de Salud Municipal.

Coordinar con líderes comunitarios y entornos juveniles las actividades del proyecto para llegar efectivamente a la población objetivo.

Supervisar y evaluar el avance del programa mediante seguimiento mensual a indicadores clave (tamizajes, asistencia, casos detectados).

Promover la participación comunitaria mediante campañas juveniles, ferias de salud y apoyo a colectivos.

Gobernación de Nariño

Formular estrategias departamentales para reducir el impacto del VIH en población joven.

Asignar recursos técnicos y financieros para apoyar las iniciativas de prevención en Pasto.

Monitorear y evaluar el cumplimiento de metas departamentales relacionadas con VIH.

Secretaría de Salud Municipal de Pasto

Ejecutar programas y estrategias de prevención, tamizaje y educación sexual dirigidas a jóvenes.

Capacitar al talento humano de las IPS en atención integral del VIH y enfoque diferencial.

Garantizar pruebas diagnósticas gratuitas en la red de servicios y fortalecer el sistema de vigilancia epidemiológica.

Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud (IPS)

Implementar las estrategias de tamizaje, consejería y atención del VIH definidas por la Secretaría de Salud.

Ofrecer educación para la salud sobre prácticas sexuales seguras.

Participar en la vigilancia epidemiológica y reportar casos oportunamente.

Apoyar actividades comunitarias con jornadas extramurales dirigidas a jóvenes de zonas urbanas y rurales de Pasto.

Estrategias y Actividades

Estrategias

Las estrategias y actividades planteadas a continuación se desarrollan con el propósito de fortalecer la prevención, detección temprana y atención integral del VIH en adolescentes y jóvenes de 14 a 28 años en el municipio de Pasto, este enfoque responde a la necesidad de implementar acciones articuladas entre los sectores de salud, educación, comunidad y organizaciones sociales, permitiendo abordar de manera integral los determinantes individuales, familiares y comunitarios que influyen en el riesgo de infección.

Tabla 1

Estrategias y actividades

Objetivo	Estrategia	Actividad
Fortalecimiento de los sistemas locales de vigilancia epidemiológica del VIH en jóvenes de 14 a 28 años en Pasto	Establecer un sistema integral y eficiente que permita monitorear la incidencia, prevalencia, comportamiento y factores de riesgo del VIH en adolescentes y jóvenes de Pasto, garantizando detección temprana, respuesta oportuna y toma de decisiones basada en datos.	<p>Establecer una red municipal de puntos de tamizaje (colegios, universidades, centros juveniles, IPS públicas y privadas).</p> <p>Desarrollar protocolos estandarizados para el registro, análisis e interpretación de información relacionada con VIH en población joven.</p> <p>Implementar herramientas tecnológicas para consolidar y analizar los datos reportados por las instituciones educativas y de salud.</p> <p>Realizar pruebas rápidas comunitarias en zonas priorizadas (comunas 3, 8, 9, 10 y 12), siguiendo los criterios epidemiológicos del municipio.</p> <p>Generar reportes mensuales para seguimiento de casos nuevos,</p>

	adherencia y factores de riesgo emergentes.
Extender el sistema de vigilancia a barrios, comunas y entornos juveniles para garantizar la detección oportuna de casos, con enfoque diferencial e intersectorial.	Identificar y mapear los entornos juveniles prioritarios: universidades, colegios, parques, bares, discotecas y zonas de encuentro social. Establecer puntos comunitarios de recolección de información epidemiológica a través de brigadas extramurales. Capacitar a jóvenes líderes comunitarios y promotores en prevención del VIH, uso de preservativo y reporte comunitario de situaciones de riesgo. Articular jornadas con JAC y colectivos juveniles para fortalecer la vigilancia social del VIH. Implementar encuestas periódicas sobre prácticas sexuales, acceso a servicios y percepción del riesgo.
Fortalecer las competencias del personal médico, de enfermería, laboratoristas y actores comunitarios para mejorar la calidad del diagnóstico, consejería, confidencialidad y manejo de jóvenes con VIH.	Organizar jornadas de actualización para talento humano en salud sobre: tamizaje, consejería pre y post prueba, adherencia, estigma y discriminación. Capacitar a docentes de colegios y universidades en educación sexual integral con enfoque en prevención del VIH. Entrenar a promotores comunitarios en el uso de herramientas de vigilancia epidemiológica. Realizar talleres con psicólogos y orientadores para fortalecer el acompañamiento emocional a jóvenes en proceso diagnóstico. Crear guías municipales de atención y seguimiento para adolescentes diagnosticados.

<p>Mejora del acceso a servicios de prevención, diagnóstico y atención integral del VIH</p>	<p>Fortalecer los servicios de salud amigables, asegurar pruebas gratuitas y accesibles y garantizar que los jóvenes accedan a consejería y atención integral.</p>	<p>Ampliar horarios de atención para pruebas rápidas en IPS del municipio (tardes y fines de semana).</p> <p>Implementar unidades móviles de salud sexual que recorran comunas con mayor vulnerabilidad.</p> <p>Contratar y capacitar personal en enfoque juvenil y atención sin estigma.</p> <p>Habilitar espacios exclusivos para consultas de salud sexual en centros de salud.</p> <p>Integrar pruebas de VIH con otras pruebas de ITS para ampliar el alcance del tamizaje.</p>
	<p>Garantizar disponibilidad de tratamiento antirretroviral, acompañamiento integral y continuidad terapéutica para jóvenes diagnosticados.</p>	<p>Coordinar con aseguradoras y proveedores la entrega oportuna de medicamentos antirretrovirales.</p> <p>Establecer recordatorios mediante SMS o WhatsApp para mejorar la adherencia.</p> <p>Crear rutas diferenciadas de atención para jóvenes, evitando tiempos prolongados de espera.</p> <p>Implementar grupos de apoyo para adolescentes diagnosticados y sus familias.</p> <p>Realizar visitas domiciliarias para seguimiento de casos de difícil adherencia.</p>
	<p>Reducir riesgos mediante campañas educativas dirigidas a jóvenes, padres, colegios, universidades y comunidad en general.</p>	<p>Desarrollar campañas de comunicación juvenil (TikTok, Instagram, radios locales) sobre prevención del VIH. Implementar talleres de educación sexual en instituciones educativas, con énfasis en uso del preservativo.</p> <p>Entregar preservativos gratuitos en universidades, colegios, centros juveniles y zonas de rumba.</p>

Fortalecer la adherencia al tratamiento y la continuidad del cuidado en jóvenes que viven con VIH en Pasto	<p>Implementación de un Modelo Integral de Acompañamiento y Retención en el Cuidado para Jóvenes con VIH</p> <p>Esta estrategia busca garantizar que los jóvenes diagnosticados con VIH no abandonen los servicios de salud, reciban apoyo emocional y social adecuado, y mantengan su tratamiento de manera continua, reduciendo complicaciones y transmisión.</p>	<p>Organizar ferias de salud sexual en barrios priorizados.</p> <p>Involucrar a familias en charlas sobre apoyo emocional, prevención y no estigmatización.</p> <p>Crear grupos de apoyo juvenil facilitados por psicólogos y trabajadores sociales.</p> <p>Implementar sesiones confidenciales de consejería para manejo del diagnóstico, adherencia y salud mental.</p> <p>Priorizar seguimiento diferencial a jóvenes en riesgo de abandono.</p> <p>Vincular instituciones educativas, organizaciones juveniles y entidades culturales para promover redes de apoyo.</p> <p>Coordinar con la Secretaría de Salud de Pasto para fortalecer rutas de atención y garantizar acompañamiento intersectorial.</p> <p>Articular con ONG especializadas en VIH para apoyo en adherencia, orientación legal y acompañamiento social.</p> <p>Realizar análisis trimestral del porcentaje de jóvenes adherentes al tratamiento.</p> <p>Identificar causas de abandono y establecer planes rápidos de mejoramiento.</p> <p>Implementar encuestas de satisfacción para identificar barreras percibidas por los usuarios.</p>
--	---	--

Nota. Adaptado de los objetivos y estrategias propuestos en el plan del estudio.

Línea Operativa y Enfoque.

La propuesta de intervención para la prevención del VIH y la promoción de la salud sexual en jóvenes de 14 a 28 años en el municipio de Pasto se articula con los ejes estratégicos del Plan Decenal de Salud Pública 2022–2031 y los adapta a las realidades locales, garantizando un enfoque fundamentado en el curso de vida, la participación social y la gestión integral del riesgo.

Objetivo 1: Reducir la Incidencia del VIH en Jóvenes y Prevenir Nuevas Infecciones

La ejecución de estrategias educativas basadas en evidencia, como la promoción de métodos de prevención combinada (uso del condón, pruebas periódicas, orientación en salud sexual, etc.), contribuye directamente a la disminución del riesgo de infección en jóvenes y de este modo la participación comunitaria, el abordaje de determinantes sociales y la promoción de relaciones afectivas saludables permiten reducir comportamientos de riesgo y avanzar hacia una menor incidencia del VIH en Pasto.

Objetivo 2: Fortalecer la Vigilancia Epidemiológica y el Diagnóstico Oportuno del VIH en la Población Joven

El fortalecimiento del sistema de vigilancia en VIH mediante pruebas rápidas comunitarias, ampliación de puntos de testeo en entornos juveniles, análisis sistemático de datos y articulación entre instituciones educativas, EPS e IPS facilita una detección temprana y aumenta la tasa de diagnóstico oportuno, la capacitación del personal de salud en abordaje sensible a juventudes y en rutas de detección garantiza que la información recolectada sea precisa y útil para orientar intervenciones más efectivas.

Objetivo 3: Mejorar el Acceso a Servicios de Salud Sexual y Reproductiva con Enfoque Diferencial

La implementación de centros amigables para jóvenes, horarios extendidos y acompañamiento psicosocial reduce barreras de acceso y promueve que los jóvenes se acerquen con mayor confianza a los servicios de salud de igual modo, la disponibilidad de antirretrovirales, pruebas rápidas, métodos anticonceptivos y servicios de consejería integral permite mejorar la continuidad del cuidado y la calidad de la atención en la red pública y privada de Pasto.

Objetivo 4: Promover Estilos de Vida Saludables y la Toma de Decisiones Informadas en Sexualidad

Las campañas educativas en colegios, universidades, redes sociales y comunidades priorizadas son clave para promover prácticas sexuales responsables, no solo ayudan a reducir el estigma, sino que también fortalecen habilidades vitales como la comunicación adecuada, el autocuidado, la autoestima y la toma de decisiones, una educación para la salud que sea inclusiva y basada en derechos permite que los jóvenes vivan su sexualidad de forma libre, segura y responsable.

Objetivo 5: Reducir el Estigma y Discriminación Asociados al VIH en Entornos Juveniles

La sensibilización en instituciones educativas, familias, organizaciones comunitarias y medios de comunicación contribuye a transformar percepciones negativas y disminuir las barreras sociales que impiden el acceso a los servicios de salud, programas colaborativos con colectivos juveniles, influencers locales y ONG permiten crear mensajes positivos y cercanos

que refuercen la aceptación, la empatía y el apoyo hacia las personas que viven con VIH en Pasto.

Materiales y Métodos

Esta propuesta se lleva a cabo bajo un diseño de intervención en salud pública encaminado a fortalecer la articulación intersectorial y mitigar la incidencia del VIH en adolescentes y jóvenes entre 14 y 28 años del municipio de Pasto en el año 2026, el enfoque metodológico es cuantitativo y cualitativo, debido a que requiere abordar tanta incidencia epidemiológica con análisis de datos, caracterización sociodemográfica y medir a través de encuestas estructuradas los conocimientos, prácticas y percepciones entorno al VIH, así como como los factores sociales, educativos y de acceso a los servicios de salud.

La población objetivo incluye adolescentes y jóvenes del municipio de Pasto en instituciones educativas, universidades, centros comunitarios y servicios de salud del municipio de Pasto.

Materiales y Recursos

Es importante tener en cuenta la reglamentación y normatividad para la realización de la propuesta planteada como documentos normativos nacionales Plan de Desarrollo de Salud Pública 2022–2031, lineamientos VIH Hoja de Ruta para la Prevención Combinada del VIH/Sida en Colombia 2024-2025, Escalas VIH/Sida-65 y de Autoeficacia SEA-27, políticas de Salud Sexual y Reproductiva SSR.

Para la ejecución de las acciones planteadas en la matriz, se requiere disponer de recursos físicos, tecnológicos, humanos y logísticos los cuales permitan el desarrollo adecuado de las actividades educativas, de tamizaje, participación social y fortalecimiento territorial.

Se contemplan los siguientes Recursos:

Recurso Humano

Se requiere Personas quienes aportan al cumplimiento de las metas propuestas en entre los cuales tenemos:

Profesionales de la salud (enfermería, Médicos, bacteriología)

Líderes juveniles y colectivos comunitarios capacitados.

Personal administrativo de apoyo logístico.

Gestores comunitarios, facilitadores juveniles.

Personal que conforme órganos intersectoriales

Recursos Materiales y Físicos

Insumos para pruebas rápidas de VIH e ITS.

Equipos biomédicos básicos: guantes, alcohol, lancetas, pruebas diagnósticas, refrigeración portátil.

Kits educativos (folletos, cartillas, afiches y material pedagógico).

Material audiovisual para actividades lúdicas

Recursos Tecnológicos

Computadoras para registro de información

Plataforma digital y /o base de datos digita, para seguimiento epidemiológico y reporte de datos.

Herramientas digitales para difusión en redes sociales y medios comunitarios.

Recursos Logísticos

Medios de transportes para el desplazamiento en brigadas.

Espacios; salones para actividades comunitarias y de capacitación.

Métodos de Recolección de Información

Caracterización de casos presentados con seguimiento de estadísticas municipales.

Aplicación de Encuestas sobre conocimientos, prácticas sexuales y percepción del riesgo en jóvenes.

Evaluación de actividades educativas realizadas a adolescentes y jóvenes en instituciones educativas del municipio de Pasto.

Diseño del Estudio

Se propone un diseño de tipo descriptivo, mixto y de enfoque territorial, fundamentado en los lineamientos del PDSP 2022–2031, para valorar la implementación y los resultados de las intervenciones en jóvenes entre 14 y 28 años en el municipio de Pasto a partir de la notificación de los casos de VIH, que ingresaron al Sistema de Vigilancia en Salud Pública (SIVIGILA) mediante la ficha de evento código 850 durante el año 2024.

Enfoque Metodológico

Cuantitativo: medición de indicadores como número de pruebas realizadas, participación en jornadas educativas, redes conformadas y actividades de prevención.

Cualitativo. Análisis de percepciones, barreras de acceso, participación juvenil y percepciones sobre estigma y discriminación.

Territorial. Reconocimiento de contextos urbanos, rurales y periurbanos con brechas en acceso.

Diseño General

Fase Diagnóstica

Involucra la caracterización territorial, la identificación de factores de riesgo y la revisión del contexto epidemiológico.

Fase de Implementación

Comprende las jornadas educativas, las pruebas de tamizaje, la creación de redes de apoyo juvenil y el fortalecimiento de la articulación intersectorial.

Fase de Seguimiento

Incluye el monitoreo permanente de indicadores, la verificación de avances y la realización de ajustes metodológicos.

Fase de Cierre

Finaliza con la elaboración de informes de evaluación, la consolidación de resultados y la formulación de recomendaciones para garantizar la sostenibilidad del proceso.

Criterios de Elegibilidad

Parámetros diseñados y organizados para que se puedan garantizar las intervenciones a la población priorizada de forma adecuada según el objetivo del proyecto

Criterios de Inclusión

Adolescentes y jóvenes entre 14 y 28 años que residan en el municipio de Pasto, independientemente de su condición de afiliación al sistema de salud, educativa y laboral, al igual que habitantes de zonas priorizadas por el análisis territorial.

Estudiantes de instituciones educativas oficiales y privadas, así como jóvenes vinculados a universidades, centros comunitarios y organizaciones juveniles del municipio.

Jóvenes con conductas de riesgo o que se encuentren en contextos con mayor vulnerabilidad frente al VIH y otras ITS.

Personas jóvenes que participen voluntariamente en actividades educativas, preventivas o de tamizaje incluidas en la propuesta de intervención.

Criterios de Exclusión

Personas menores de 14 años o mayores de 28 años que no correspondan al grupo objetivo del proyecto.

Adolescentes y jóvenes que no residan en el municipio de Pasto o que no participen en espacios educativos o comunitarios incluidos en el proyecto.

Personas que, por condiciones clínicas, cognitivas o de salud mental, no puedan participar en actividades educativas o entrevistas, incluso con acompañamiento.

Participantes que no otorguen consentimiento informado o, en el caso de menores de edad, cuyo representante legal no autorice su participación.

Objetivos de Desarrollo Sostenible

La propuesta de intervención dirigida a la prevención del VIH en jóvenes de 14 a 28 años en el municipio de Pasto se articula con los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) de las Naciones Unidas, contribuyendo particularmente a los ODS 3, 10 y 16 de la siguiente manera:

ODS 3: Salud y Bienestar

La estrategia propuesta fortalece la prevención, diagnóstico y atención integral del VIH en jóvenes, contribuyendo directamente a garantizar una vida sana y promover el bienestar en este grupo poblacional ya que a través de actividades como educación sexual integral, realización de pruebas rápidas, acceso oportuno a servicios de salud amigables, acompañamiento psicosocial y disponibilidad de métodos de prevención combinada (condón, PEP, PrEP), se reduce el riesgo de nuevas infecciones y se mejora la calidad de vida de quienes viven con VIH, adicionalmente, la articulación con IPS, EPS y la Secretaría de Salud permite ampliar la cobertura en servicios de salud, eliminando barreras y promoviendo el acceso equitativo a atención oportuna y de calidad.

ODS 10: Reducción de las Desigualdades

La propuesta contribuye a disminuir brechas en el acceso a información, servicios diagnósticos y rutas de atención para jóvenes pertenecientes a grupos vulnerables, se considera las desigualdades que enfrentan jóvenes LGBTIQ+, personas con discapacidad, adolescentes en contextos de pobreza y jóvenes con barreras educativas o sociales, ajustando estrategias educativas y comunitarias a sus necesidades diferenciales, de esta manera se promueve la inclusión y la eliminación de estigmas asociados al VIH, lo que reduce discriminación y favorece una participación equitativa en los servicios de salud, al garantizar que todos los jóvenes tengan

acceso a servicios, información y acompañamiento, la intervención avanza hacia la reducción de desigualdades sanitarias en el municipio.

ODS 16: Paz, Justicia e Instituciones Sólidas

La intervención incorpora acciones orientadas a fortalecer entornos seguros, reducir el estigma y garantizar que los jóvenes puedan ejercer sus derechos sexuales y reproductivos sin discriminación ni violencia, la formación de docentes, orientadores escolares, líderes comunitarios y personal de salud en enfoques de derechos humanos, respeto, confidencialidad y trato digno fortalece instituciones más justas e inclusivas, la participación activa de jóvenes en la construcción de mensajes, actividades educativas y espacios de diálogo promueve la transparencia, la confianza comunitaria y la construcción de entornos más pacíficos y protectores, esto contribuye a consolidar instituciones locales más preparadas para garantizar derechos, prevenir violencias y responder adecuadamente a las necesidades de la población juvenil en materia de VIH.

Tabla 2*Matriz*

Eje estratégico del PDSP 2022-2031	Resultado esperado del PDSP 2022-2031	Línea Operativa PDSP 2022-2031	Actividades	Unidad de medida	Fecha de inicio de la actividad	Fecha de terminación de la actividad	Población Objeto	Responsables del cumplimiento	Costo unitario	Costo total	Nota aclaratoria de costos	Indicadores de resultado
Gestión integral para el bienestar	Aumento del acceso equitativo a servicios de promoción y prevención del VIH en jóvenes.	Promoción de la salud y gestión del riesgo.	Implementar jornadas educativas comunitarias y escolares sobre prevención del VIH, ITS y autocuidado, con participación de líderes juveniles y promotores de salud e incluir metodologías lúdicas y artísticas que promuevan la apropiación del conocimiento.	(Número de jornadas realizadas) 40 capacitaciones en 5 instituciones educativas seleccionadas del municipio	Febrero 2026	Diciembre 2026	Jóvenes entre 14 y 28 años de instituciones educativas y comunidades de Pasto.	Secretaría de Salud Municipal, instituciones educativas, ONG locales, colectivos juveniles.	\$400.000	\$16.000.000	Los costos unitarios y totales fueron estimados con base en valores promedio utilizados por entidades territoriales en proyectos financiados por el Sistema General de Participaciones (SGP), así como experiencias de cofinanciación	Jóvenes que identifican correctamente al menos 3 métodos de prevención del VIH: Nº de jóvenes con evaluación conocimientos en VIH > 80% / Total de jóvenes evaluados) × 100
	Disminución de la	Vigilancia en salud	Desarrollar campañas de	(Número de pruebas	Marzo 2026	Octubre 2026	Jóvenes en riesgo o con	ESE Pasto Salud, INS,	\$30.000	\$6.000.000		Proporción de casos de VIH

	incidencia y aumento del diagnóstico temprano del VIH juvenil.	pública y análisis de situación.	tamizaje y diagnóstico rápido en zonas de alta incidencia y eventos juveniles, con apoyo del laboratorio de salud pública y equipos móviles. Realizar seguimiento epidemiológico y análisis territorial de los casos.	aplicadas) 500 tamizajes en población objeto			conductas sexuales de riesgo.	Observatorio de Salud Pública Departamental.			ón institucional en capacitaciones de salud pública juvenil. Las cifras se ajustan según el tipo de actividad, número de beneficiarios y condiciones logísticas locales.	detectados en fase temprana en campañas: Casos detectados en estadio temprano en campañas realizadas / Total de casos nuevos detectados × 100
Gobernanza y participación para la salud	Fortalecimiento de la coordinación interinstitucional e intersectorial para la prevención del VIH.	Gestión de la salud pública territorial.	Conformar mesas técnicas intersectoriales entre salud, educación, juventud y cultura, para Elaborar un plan operativo municipal con seguimiento trimestral.	(Número de mesas realizadas) 4 reuniones con la mesa técnica intersectorial	Enero 2026	Diciembre 2026	Instituciones educativas, organizaciones juveniles, personal de salud, comunidad.	Alcaldía de Pasto, Secretaría de Salud Departamental, Ministerio de Salud, líderes juveniles.	\$2.700.000	\$10.800.000	Incluye los costos logísticos de la reunión de la mesa técnica intersectorial	Porcentaje de cumplimiento del plan operativo: Número de actividades cumplidas en el trimestre / total de actividades propuestas *100

	Incremento de la participación social y reducción del estigma hacia jóvenes con VIH.	Participación social y gobernanza en salud.	Desarrollar campañas comunicacionales y artísticas en medios locales y redes sociales. Con apoyo de redes juveniles, que promuevan la no discriminación y la salud sexual responsable.	(Número de redes conformadas y campañas desarrolladas) 8	Marzo 2026	Noviembre 2026	Jóvenes líderes, grupos estudiantiles, colectivos LGBTIQ+, organizaciones sociales.	Secretaría de Gobierno, colectivos juveniles, asociaciones civiles, medios locales.	\$1.125.000	\$9.000.000	Incluye la logística para el despliegue de las campañas previa aprobación de cada plan de sesión	Total, de campañas desplegadas: Numero de campañas programadas/número de campañas ejecutadas *100
Reducción de inequidades en salud y enfoque territorial	Reducción de brechas de acceso a servicios de salud sexual y reproductiva en zonas rurales y urbanas de Pasto.	Intervenciones diferenciales y reducción de inequidades	Implementar brigadas móviles de salud sexual en zonas rurales y periféricas para garantizar acceso equitativo a información, pruebas de VIH y orientación profesional. Asegurar la atención con enfoque diferencial	(Número de brigadas ejecutadas) 3	Mayo 2026	Diciembre 2026	Jóvenes de zonas rurales y barrios con difícil acceso.	Secretaría de Salud Municipal, ESE Pasto Salud, líderes comunitarios rurales.	\$2.800.000	\$8.400.000	Costos logísticos de la brigada móvil	Numero de brigadas efectivas con la captación mínima de 50 jóvenes/ total de brigadas realizadas

(género, diversidad, ruralidad).												
Sostenibilidad del sistema de salud y gestión del conocimiento	Uso eficiente y transparente de los recursos del SGP para fortalecer programas de VIH juvenil.	Financiación y sostenibilidad del sistema de salud.	Establecer un mecanismo de seguimiento financiero y rendición de cuentas municipal sobre los recursos del SGP destinados al programa de VIH, asegurando su ejecución	(Número de informes de seguimiento elaborados) 4 informes	Enero 2026	Diciembre 2026	Municipio de Pasto (nivel territorial local).	Secretaría de Hacienda, Secretaría de Planeación, Minsalud, DNP, veedurías ciudadanas.	\$500.000	\$2.000.000	Los indicadores se diseñan para medir la eficiencia, transparencia y sostenibilidad en el uso de los recursos del SGP destinados al programa de VIH juvenil en Pasto. Las fuentes	Elaboración de informes trimestrales de seguimiento financiero del programa, alcanzar una ejecución presupuestal igual o superior al 90 % de los recursos del SGP destinados al VIH juvenil y asegurar que el 100 % de los informes generados sean

eficiente y sostenible.

Generar informes de resultados y buenas prácticas.

de verificación corresponden a documentos oficiales que permiten comprobar la ejecución financiera y la rendición de cuentas del proceso. publicados en el portal de transparencia municipal.

Nota. Adaptado del Plan Decenal de Salud Pública (PDSP) 2022-2031 del Ministerio de Salud y Protección Social, complementado con estrategias, actividades y costos diseñados para el contexto local de Pasto.

Tabla 3
Desglose de costos

Actividad	Costo unitario	Cantidad	Operación matemática	Costo total
Jornadas educativas comunitarias y escolares.	\$400.000	40 jornadas	400.000×40	\$16.000.000
Campañas de tamizaje y pruebas rápidas.	\$30.000 por prueba	500 pruebas	30.000×500	\$6.000.000
Mesas técnicas intersectoriales	\$2.700.000 por reunión	4 reuniones	$2.700.000 \times 4$	\$10.800.000
Campañas comunicacionales y artísticas	\$1.125.000 por campaña	8 campañas	$1.125.000 \times 8$	\$9.000.000
Brigadas móviles de salud sexual en zonas rurales.	\$2.800.000 por brigada	3 brigadas	$2.800.000 \times 3$	\$8.400.000
Seguimiento financiero y rendición de cuentas (informes)	\$500.000 por informe	4 informes	500.000×4	\$2.000.000

Nota. Cálculos de costos realizados por los autores para las actividades propuestas en el plan de acción.

Tabla 4*Cronograma*

Cronograma Propuesta de articulación intersectorial para la mitigación de la incidencia de VIH en adolescentes y jóvenes entre 14 a 28 años del Municipio de Pasto												
Actividades	Semana											
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Establecimiento y validación de la idea												
Consulta de bibliografía y fundamentos teóricos												
Elaboración de marco teórico												
Elaboración de pro-proyecto												
Aceptación de pre-proyecto por parte de la secretaría de salud												
Reunión de articulación con actores												
Acercamiento con instituciones educativas												
Elaboración de planes de sesión												

Nota. Elaboración propia para el cronograma del proyecto de articulación intersectorial. El cronograma se estima para un período de 12 semanas.

Finalidad de la Propuesta

La finalidad de la propuesta de intervención dirigida a jóvenes de 14 a 28 años en el municipio de Pasto es disminuir el riesgo de nuevas infecciones por VIH y fortalecer entornos seguros, informados y libres de estigma, garantizando el ejercicio pleno de los derechos sexuales y reproductivos de la población juvenil, a través de acciones educativas, comunitarias e

institucionales, la propuesta busca mejorar el acceso a información confiable, servicios de salud oportunos y estrategias de autocuidado, contribuyendo al bienestar integral y a la protección social de esta población prioritaria.

Resultados Esperados

Reducción del Riesgo de Transmisión del VIH

Mediante actividades de educación sexual integral, promoción de prácticas seguras, acceso a pruebas rápidas y orientación sobre PEP y PrEP, se espera reducir la probabilidad de nuevas infecciones en jóvenes del municipio.

Aumento del Conocimiento y Empoderamiento Juvenil

Se proyecta que los jóvenes adquieran información clara, actualizada y pertinente sobre prevención del VIH, lo cual permitirá decisiones más informadas frente a su salud sexual y reproductiva.

Disminución del Estigma y la Discriminación

A través de la formación a instituciones educativas, personal de salud y líderes comunitarios, se espera generar ambientes protectores, disminuyendo barreras sociales que dificultan la búsqueda de ayuda y la realización de pruebas diagnósticas.

Fortalecimiento Institucional

La capacitación y articulación entre colegios, organizaciones comunitarias y servicios de salud busca garantizar una respuesta más coordinada, accesible y respetuosa para la población juvenil frente al VIH.

Mejora de la Calidad de Vida de los Jóvenes

Con la ampliación del acceso a información, servicios preventivos y acompañamiento emocional, se espera favorecer el bienestar psicológico, social y sexual de la población.

Rentabilidad de la Propuesta

La propuesta es altamente rentable desde el punto de vista social y económico ya que la reducción de nuevas infecciones por VIH disminuye significativamente los costos asociados al diagnóstico tardío, tratamiento farmacológico y atención hospitalaria, lo que representa un ahorro importante para el sistema de salud local, adicionalmente, al fortalecer el acceso a servicios, mejorar la educación en salud sexual y promover entornos seguros, se incrementa la capacidad productiva de los jóvenes, se previenen situaciones de vulnerabilidad y se fortalece el tejido social del municipio.

En el mediano y largo plazo, la intervención contribuye al desarrollo sostenible de Pasto, al consolidar instituciones más sólidas, comunidades más informadas y una juventud más empoderada para proteger su salud, la inversión inicial se compensa con la disminución de costos futuros, el aumento del bienestar comunitario y el fortalecimiento de las capacidades locales para la prevención del VIH.

Conclusiones

La presente matriz presenta evidencia la estructura de una articulación precisa con los ejes estratégicos establecidos por el PDSP 2022 –2031, plan de desarrollo municipal además de los ODS afianzando el equilibrio técnico, sanitario y financiero del proyecto

La propuesta de intervención para la prevención del VIH en jóvenes de 14 a 28 años en el municipio de Pasto constituye una estrategia integral que articula educación, participación comunitaria y fortalecimiento institucional con un enfoque de derechos humanos, al promover el acceso a información veraz, el uso de herramientas preventivas como PEP y PrEP, la reducción del estigma y la mejora en la atención de los servicios de salud, la propuesta responde de manera efectiva a las necesidades reales de la población juvenil, su implementación permitirá disminuir el riesgo de nuevas infecciones, fortalecer las capacidades de los jóvenes para el autocuidado y consolidar entornos seguros y protectores de esta manera, la intervención no solo contribuye al bienestar individual y colectivo, sino que también aporta a la construcción de una comunidad más informada, equitativa y comprometida con la salud pública y el desarrollo sostenible de Pasto.

La inclusión de intervenciones diferenciales y la implementación de brigadas móviles en zonas rurales y urbanas con barreras de acceso evidencian un compromiso con la equidad y la reducción de desigualdades en salud, al fortalecer la gobernanza, la participación social y la sostenibilidad del sistema a través del seguimiento financiero y la creación de redes juveniles, la propuesta avanza hacia el cumplimiento de los lineamientos del PDSP 2022–2031 y los Objetivos de Desarrollo Sostenible, promoviendo escenarios más inclusivos y favorables para la salud de las comunidades.

Recomendaciones

Para obtener gran impacto según la matriz propuesta es fundamental asegurar la articulación efectiva entre las instituciones involucradas como lo son la secretaría de salud de Pasto, IPS, Instituciones educativas, colectivos entre otros, a través de compromisos formales para las realizaciones de actividades individuales y colectivas, de promoción y prevención, referencia y contrarreferencia de seguimiento clínico para aquellos casos positivos como lo sugiere guía de atención clínica.

Reconocer los sectores que cuenten con población Vulnerable para VIH, mejorar la precisión del enfoque de las acciones de tamizaje, priorizar zonas y/o barrios donde se hayan reportado mayor número de casos para potenciar la eficacia de la detección temprana de VIH.

Para la realización de brigadas, campañas educativas, campañas de tamizaje es indispensable la articulación y vinculación de las IPS, Instituciones educativas y demás entes para garantizar la sostenibilidad operativa, el personal de salud idóneo, además de la logística pertinente para asegurar la cobertura y alcance a la población en los casos que se amerite.

Referencias Bibliográficas

Congreso de la República de Colombia. (2005). Ley 972 de 2005, por la cual se adoptan normas para mejorar la atención de la población con enfermedades ruinosas o catastróficas, especialmente el VIH/SIDA [Ley]. Función Pública. www.funcionpublica.gov.co

Congreso de la República de Colombia. (2006). Ley 1098 de 2006, Código de la infancia y la adolescencia [Ley]. Ministerio de Salud. www.minsalud.gov.co

Congreso de la República de Colombia. (2011). Ley 1438 de 2011, por medio de la cual se reforma el sistema general de seguridad social en salud y se fortalecen la atención primaria en salud y la participación social [Ley]. Función Pública. www.funcionpublica.gov.co

Congreso de la República de Colombia. (2015). Ley estatutaria 1751 de 2015, por la cual se regula el derecho fundamental a la salud [Ley]. Función Pública. www.funcionpublica.gov.co

HIVinfo@NIH.gov. (2025, 28 de mayo). VIH y el SIDA: Conceptos básicos. Official website of the United States government. <https://hivinfo.nih.gov/es/understanding-hiv/fact-sheets/vih-y-el-sida-conceptos-basicos>

Instituto Nacional de Salud. (2024). Boletín epidemiológico semanal: VIH/Sida, Colombia [Informe]. <https://www.ins.gov.co>

Instituto Nacional de Salud. (2024). Protocolo de vigilancia en salud pública: VIH/SIDA (Código 850, versión 08) [Informe]. www.ins.gov.co

Ministerio de la Protección Social. (2006). Resolución 3442 de 2006, por la cual se adoptan guías de práctica clínica basadas en la evidencia para la prevención, diagnóstico y tratamiento del VIH/SIDA y de la enfermedad renal crónica [Resolución].

www.minsalud.gov.co

Ministerio de Salud de Colombia. (1997). Decreto 1543 de 1997, por el cual se reglamenta el manejo de la infección por el VIH, el SIDA y otras enfermedades de transmisión sexual [Decreto]. www.minsalud.gov.co

Ministerio de Salud y Protección Social. (2012). Circular 016 de 2012, lineamientos para la eliminación de la transmisión materno-infantil del VIH [Circular]. www.minsalud.gov.co

Ministerio de Salud y Protección Social. (2016). Decreto 780 de 2016, por medio del cual se expide el decreto único reglamentario del sector salud y protección social [Decreto]. www.minsalud.gov.co

Ministerio de Salud y Protección Social. (2018). Resolución 3280 de 2018, por la cual se adoptan las rutas integrales de atención en salud (RIA) [Resolución]. www.minsalud.gov.co

Ministerio de Salud y Protección Social. (2019). Resolución 273 de 2019, sobre el reporte de información relacionada con VIH y SIDA a la cuenta de alto costo [Resolución]. www.minsalud.gov.co

Ministerio de Salud y Protección Social. (2020). Resolución 1314 de 2020, lineamientos para la realización de pruebas rápidas de VIH, sífilis y hepatitis [Resolución]. www.minsalud.gov.co

Ministerio de Salud y Protección Social. (2021). Guía de práctica clínica basadas en la evidencia para la atención de la infección por VIH/SIDA en personas adultas, gestantes y adolescentes (GPC N.º 39 y 40) [Guía]. www.minsalud.gov.co

Ministerio de Salud y Protección Social. (2022). Plan nacional de respuesta ante las ITS, el VIH, la coinfección TB/VIH y las hepatitis B y C, 2022–2025 [Plan]. www.minsalud.gov.co

Ministerio de Salud y Protección Social. (2022). Resolución 1035 de 2022, por la cual se adopta el plan decenal de salud pública 2022–2031 [Resolución]. www.minsalud.gov.co

Ministerio de Salud y Protección Social. (2023). Lineamiento nacional para la implementación de la profilaxis preexposición (PrEP) para prevención del VIH [Lineamiento]. www.minsalud.gov.co

Ministerio de Salud y Protección Social. (2024). Reporte de situación del VIH en Colombia 2024 [Informe]. <https://www.minsalud.gov.co>

MSPS. (2025, 4 de abril). Comunicado de prensa. www.minsalud.gov.co

OMS. (2025, 15 de julio). HIV and AIDS. World Health Organization. www.who.int

OPS/OMS. (n.d.). VIH/SIDA. Organización Panamericana de la Salud. www.paho.org

SIVIGILA. (2024, 31 de diciembre). Informe de evento VIH [Informe]. www.ins.gov.co