



REVISTA
INVESTIGACIÓN EN SALUD
UNIVERSIDAD DE BOYACÁ

ISSN: 2389 - 7325 Versión impresa
ISSN: 2539-2018 Versión electrónica en línea

PRÓXIMA PUBLICACIÓN EN LÍNEA

El Comité Editorial de la Revista de Investigación en Salud de la Universidad de Boyacá ha aprobado para publicación este manuscrito, teniendo en cuenta los conceptos de los pares evaluadores y la calidad del proceso de revisión. Se publica esta versión en forma provisional, como avance en línea de la última versión del manuscrito vinculada al sistema de gestión, previa a la estructura y composición de la maquetación y diagramación, como elementos propios de la producción editorial de la revista.

Esta versión se puede descargar, usar, distribuir y citar como versión preliminar tal y como lo indicamos, por favor, tenga presente que esta versión y la versión final digital e impresa pueden variar.

Comportamiento de la infección por VIH en Colombia, entre los años 2016 a 2021

Barrera-Ochoa, Angie Yulieth¹; Garay-Vargas, Laura Katherin²; Patiño-Nieto, Tatiana³; Roa-Montejo, Danna Fernanda⁴; Vargas-Rodriguez, Ledmar Jovanny⁵

1. Universidad de Boyacá, Tunja, Colombia. ORCID: <https://orcid.org/0009-0002-3896-7586>.
2. Centro de Rehabilitación Integral de Boyacá - CRIB, Tunja. Colombia. ORCID: <https://orcid.org/0009-0003-8067-1823>.
3. Clínica Laguito Sogamoso. Colombia. ORCID: <https://orcid.org/0009-0008-5123-0013>.
4. Universidad de Boyacá, Tunja. Colombia. ORCID: <https://orcid.org/0009-0000-0159-104X>.

5. Universidad de Boyacá, Tunja, Colombia. ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-6001-5720>.

***Autor de correspondencia:**

Roa-Montejo, Danna Fernanda, Universidad de Boyacá, Tunja, Colombia.
gfroa@uniboyaca.edu.co; 3203722514

RESUMEN

Objetivo: Analizar el comportamiento de la infección por VIH en Colombia entre los años 2016 a 2021. **Métodos:** Se llevó a cabo una investigación de enfoque descriptivo transversal, de tipo retrospectivo, con análisis de los datos reportados para Colombia sobre la infección por VIH encontrados en el SIVIGILA. Las variables incluidas en el estudio fueron: edad, género biológico, afiliación al sistema general en salud y departamentos de residencia. **Resultados:** Los casos notificados de VIH durante los años 2016 al 2021 en Colombia presentan una variabilidad con fluctuaciones notables en ciertos años; del año 2016 al año 2019 se registra aumento en los casos reportados, pero para el año 2020 se registra un descenso del 21,6% en los reportes respecto al 2019. En cuanto a los casos notificados por departamento se logró evidenciar que para el periodo de estudio la notificación de casos por VIH fue mayor en Bogotá, Antioquia y Valle del Cauca. **Conclusiones:** En los años analizados, se pudo determinar que la tasa de infección por VIH ha aumentado de 11.992 casos en 2016 a 17.876 casos en 2021, y el grupo de edad que mayormente se ve afectado por el VIH es de 25 a 34 años, teniendo mayor prevalencia en el número de casos de VIH. Por tal motivo, es necesario continuar la investigación sobre el VIH/SIDA en Colombia

para identificar los principales factores asociados a la infección y desarrollar intervenciones integrales para su prevención.

Palabras clave: causas de muerte, enfermedades de transmisión sexual, factores de riesgo, VIH, sexo inseguro.

Behavior of HIV infection in Colombia, between 2016 and 2021

ABSTRACT

Objective: Analyze the behavior of HIV infection in Colombia between 2016 and 2021. **Methods:** A retrospective, cross-sectional, descriptive approach research was carried out, with analysis of the data reported for Colombia on HIV infection found in the SIVIGILA. The variables included in the study were: age, biological gender, affiliation to the general health system and residence departments. **Results:** The reported cases of HIV during the years 2016 to 2021 in Colombia present variability with notable fluctuations in certain years; From 2016 to 2019, there was an increase in reported cases, but by 2020, there was a decrease of 21.6% in reports compared to 2019. Regarding the cases reported by the department, it was evident that for the period of study, the notification of HIV cases was higher in Bogotá, Antioquia and Valle del Cauca. **Conclusions:** In the years analyzed, it was determined that the HIV infection rate has increased from 11,992 cases in 2016 to 17,876 cases in 2021 and the age group that is most affected by HIV is 25 to 34 years old, with the highest prevalence in the number of HIV cases. For this reason, it is necessary to continue research on HIV/AIDS

in Colombia in order to identify the main factors associated with the infection and develop comprehensive interventions for its prevention.

Keywords: causes of death, sexually transmitted diseases, risk factors, HIV, unsafe sex.

INTRODUCCIÓN

El virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) afecta el sistema inmune y, si no recibe tratamiento, puede provocar el síndrome de inmunodeficiencia adquirida (SIDA) (1). El VIH a menudo se propaga a través de las relaciones sexuales; sin embargo, el VIH también puede transmitirse verticalmente (de madre a hijo) mediante la lactancia, el embarazo o el parto. Así mismo, la transmisión no sexual puede ocurrir al compartir equipos de inyección, como jeringas o agujas, o accidentes en instalaciones médicas debido a objetos contaminados o al contacto con fluidos corporales (2). El VIH ataca el sistema inmunológico, debilitando y destruyendo las células, lo que conlleva a una inmunodeficiencia progresiva y, a un mayor riesgo de infecciones, cánceres y otras enfermedades a las que el sistema inmunitario no puede enfrentar. La fase más avanzada de la infección por VIH es el síndrome de inmunodeficiencia adquirida (SIDA), que suele manifestarse entre dos y quince años después de la infección (3). Los síntomas de la infección por VIH varían según la etapa de la enfermedad. Aunque el alcance de la infección suele ser evidente en los primeros meses, muchas personas infectadas no se dan cuenta de que son portadoras hasta que alcanzan etapas más avanzadas. En algunos casos, las personas no presentan síntomas en las semanas siguientes a la infección, mientras que otras desarrollan síntomas semejantes a los de la gripe, como cefalea, fiebre, urticaria

o dolor de garganta. Debido a que la enfermedad debilita el sistema inmune, los individuos pueden experimentar otra sintomatología como pérdida de peso, diarrea, glándulas inflamadas y tos. Si la infección prosigue, puede derivar en enfermedades como meningitis, tuberculosis, infecciones bacterianas graves o cáncer (4).

Aunque el VIH es una infección que se puede prevenir, sigue representando una preocupación de salud pública mundial que causa la pérdida de millones de vidas cada año. Según la Organización Mundial de la Salud, alrededor de 37 millones de personas en el mundo están infectadas con el VIH, y más de 1 millón mueren a causa de esta enfermedad cada año cita de la OMS. En 2017, las proyecciones mundiales indican que alrededor de 36.9 millones de personas vivían con el virus y aproximadamente 940,000 habían perdido la vida debido a enfermedades relacionadas con el SIDA cita. Se considera que el VIH es principalmente una enfermedad que perjudica a las zonas urbanas, debido a que la mayor parte de los casos ocurren en estas áreas, afectando a más de medio millón de personas (5). No obstante, los esfuerzos para prevenir y controlar la epidemia han dado resultados positivos: entre 2000 y 2015, se estimó que las tasas de infección por VIH disminuirían en un 35% y las tasas de mortalidad por SIDA disminuyeron en un 24% (6).

En 2019, el 1,5% de las muertes en todo el mundo se debieron al VIH/SIDA cita. Aunque el VIH es principalmente una enfermedad de transmisión sexual y las relaciones sexuales sin protección son un factor de riesgo importante, también estamos viendo un aumento en la mortalidad en niños menores de 5 años cita.

Desde el pico alcanzado en 1995, el número de nuevas infecciones por el VIH ha disminuido un 59%, y se estimó que para el 2021 sería de 1,8 millones (7).

En Latinoamérica, las nuevas infecciones por VIH han crecido un 7% desde 2010 cita. Se calcula que, en 2018, alrededor de 100.000 personas se infectaron con el virus. Las personas Gays y los hombres que tienen sexo con hombres (HSH) constituyen el 40% de las infecciones que han ocurrido recientemente en la región cita. A nivel mundial, este grupo tiene un riesgo 22 veces más elevado de contraer VIH en comparación con la población general (8).

En 2019, Colombia reportó 17.346 casos de VIH, (SIDA) y muertes relacionadas con el SIDA, de los cuales el 98,5% se debieron a enfermedades de transmisión sexual. Además, los datos demográficos mostraron que el 80.7% de los casos correspondía a hombres y el 36,8% del total de casos se encontraba en el grupo de edad de 25 a 34 años (9). En 2022, el Sistema de Vigilancia de Salud Pública (SIVIGILA) notificó 19.183 nuevos casos de personas que viven con VIH (PVVIH) confirmados por laboratorio, lo que se traduce en un incremento del 7.31% en comparación con la decimotercera notificación de 2021, siendo la cifra más alta en los últimos años (10). A su vez, el VIH/SIDA está entre las 15 principales causas de muerte en el grupo de los hombres; ocupando el quinto lugar entre los hombres de 15 a 29 años, el tercero entre los de 30 a 44 años y el sexto entre los de 45 a 59 años. Para las mujeres, representa la sexta causa de muerte en el grupo de edad de 15 a 29 años y el cuarto lugar en el de 30 a 44 años cita. La carga de morbilidad causada por el VIH/SIDA ha aumentado en casi un 200% (11).

En Colombia hay pacientes con VIH/SIDA que desconocen su infección o el estado de su enfermedad, pacientes que no tienen acceso al tratamiento por dificultades en el desplazamiento, discriminación, inmigración o limitaciones de recursos, y pacientes que son diagnosticados tardíamente, con inmunodeficiencia avanzada cita. Sin embargo, el tratamiento está disponible. Estos tres tipos de pacientes contribuyen a un incremento significativo del contagio por VIH/SIDA en el país, por lo que es importante determinar qué estrategias se pueden implementar para reducir este número (12).

El objetivo del estudio fue analizar el comportamiento epidemiológico de la infección por VIH, entre los años 2016 y 2021.

METODOLOGÍA

Se realizó un estudio descriptivo de corte transversal retrospectivo, sobre la infección por VIH en Colombia, utilizando los datos reportados por el SIVIGILA para el periodo específico de 2016 a 2021. Los criterios de inclusión fueron aquellos individuos infectados por VIH durante el periodo 2016 a 2021, mientras que los criterios de exclusión fueron los casos reportados por el SIVIGILA antes del año 2016 y después del año 2021

Las variables analizadas en el estudio incluyeron características sociodemográficas tales como edad, género biológico, régimen de afiliación y departamento de residencia. La información encontrada en el aplicativo SIVIGILA se organizó en una matriz de acuerdo con las variables establecidas, registrando estos datos en un formato de Microsoft office Excel.

En el análisis descriptivo, se utilizaron frecuencias y medidas de tendencia central de acuerdo a la clasificación de cada variable; la edad fue analizada como una variable como cualitativa ordinal, tomando en cuenta la distribución etaria de la pirámide poblacional del Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE) de Colombia, los datos fueron organizados en Microsoft office Excel, y los resultados de este análisis se presentaron en tablas y gráficos.

El estudio se llevó a cabo de acuerdo con las normas establecidas en la Resolución 8430 de 1993 del Ministerio de Salud, que decreta las normas científicas, técnicas y administrativas para la investigación en salud. El presente estudio de investigación se clasifica como **investigación sin riesgo**, ya que se trata de un estudio “que utiliza técnicas, estrategias o enfoques de investigación retrospectivos sin la intervención o modificación intencionada de las variables biológicas, fisiológicas, psicológicas o sociales de las personas que hicieron parte del estudio, incluyendo a manera de ejemplo: revisión de historias clínicas, encuestas, sondeos y otros en los que no se le considere o aborden aspectos sensibles sobre su comportamiento” (13, p.3).

De acuerdo con la Ley 1915 del 12 de julio de 2018, que protege los derechos de autor, se han realizado las referencias y citas bibliográficas conforme las normas de Vancouver (14).

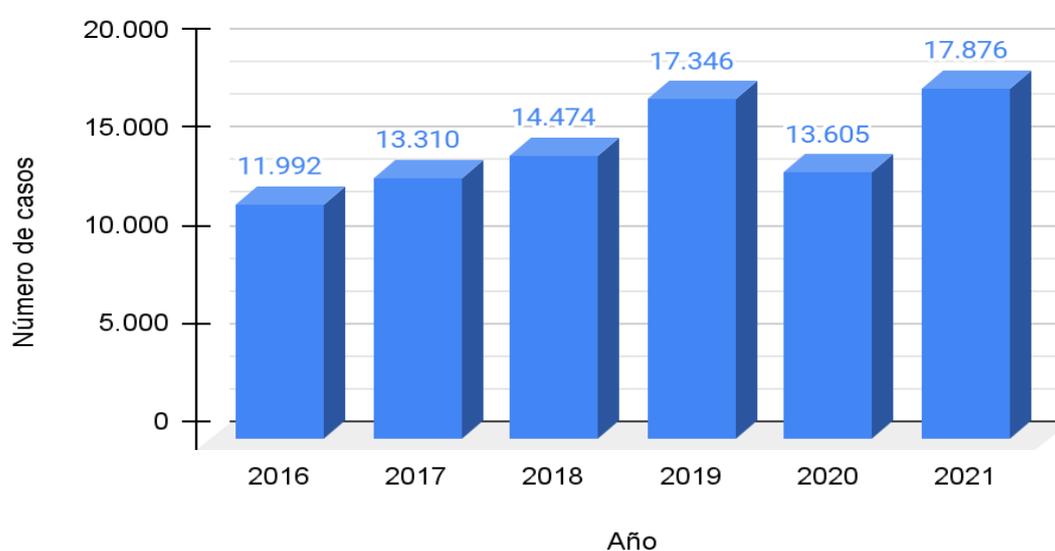
Uno de los sesgos que se pueden presentar en la presente investigación, es el sesgo de información, puesto que la omisión de registros sobre el nivel socioeconómico y ocupación de las personas puede afectar la recolección e interpretación de los datos

RESULTADOS

En los resultados se precisó el comportamiento de la infección por VIH en Colombia entre los años 2016 y 2021, presentando la información discriminada por edad, género biológico, régimen de afiliación y departamento de residencia.

Durante el periodo comprendido entre 2016 y 2021, se observó que los casos notificados en Colombia presentaron una variabilidad con fluctuaciones notables en ciertos años. De acuerdo a la **Gráfica 1** se evidencia que en 2020 se registró una disminución de los casos notificados, con un total de 13.605, lo que indica una reducción del 21.6% respecto al año anterior. Esta cifra es inferior a la registrada en 2019, cuando se reportaron 17.346 casos. Sin embargo, es importante recalcar que durante los años 2019 y 2021 se presentó un mayor número de casos comparado con los demás años del periodo de estudio.

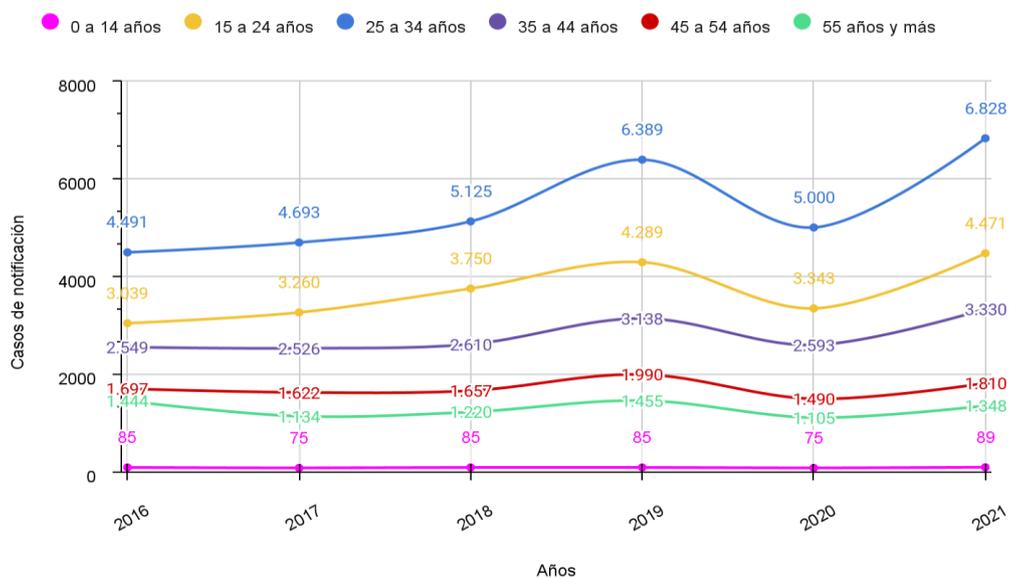
Gráfica 1. Número de casos notificados por VIH durante el periodo de años 2016 al 2021 en Colombia



Fuente: Autores

Con respecto a la **Gráfica 2**, se encontró que el grupo de edad en el que predominó la notificación de casos fue el de 25 a 34 años con un 35,79% de todos los casos, además este grupo mostró una tendencia creciente desde el año 2016 con 4.491 hasta el año 2021 con 6.828 casos. En segundo lugar, se presenta el grupo de 15 a 24 años con un 25.47 % de los casos con una tendencia al incremento durante la ventana temporal del estudio.

Gráfica 2. Casos notificados por VIH según la edad, Colombia, 2016 a 2021

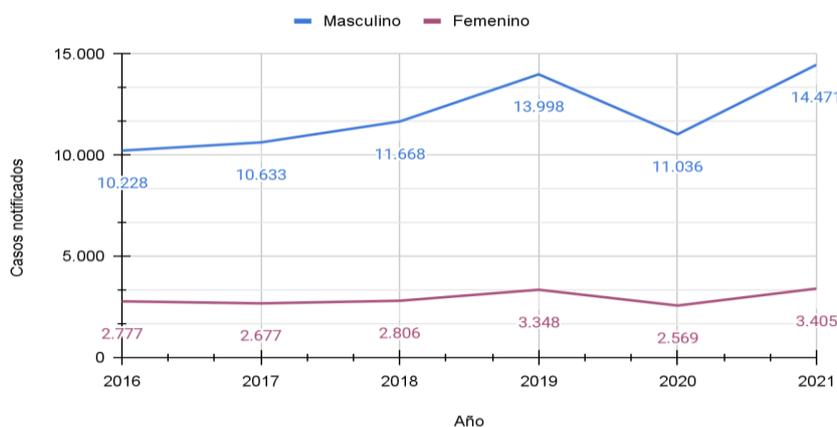


Fuente: Autores

Según el género biológico, se encontró que la cantidad de casos notificados por el VIH en Colombia durante el periodo de 2016 a 2021 fue superior en hombres en comparación con el de las mujeres con una relación de 4 hombres por cada mujer. Así mismo, se observó un incremento de los casos notificados para ambos géneros en los años 2019 y 2021, siendo que para el año 2019 se reportaron 13.998 casos en hombres y 3.348 casos en mujeres; en 2021 se registraron 14.471 casos en hombres y 3.405 casos en mujeres. Este incremento representa

un aumento de 3.38% en hombres y 1.70% en mujeres durante el periodo analizado (**Gráfica 3**).

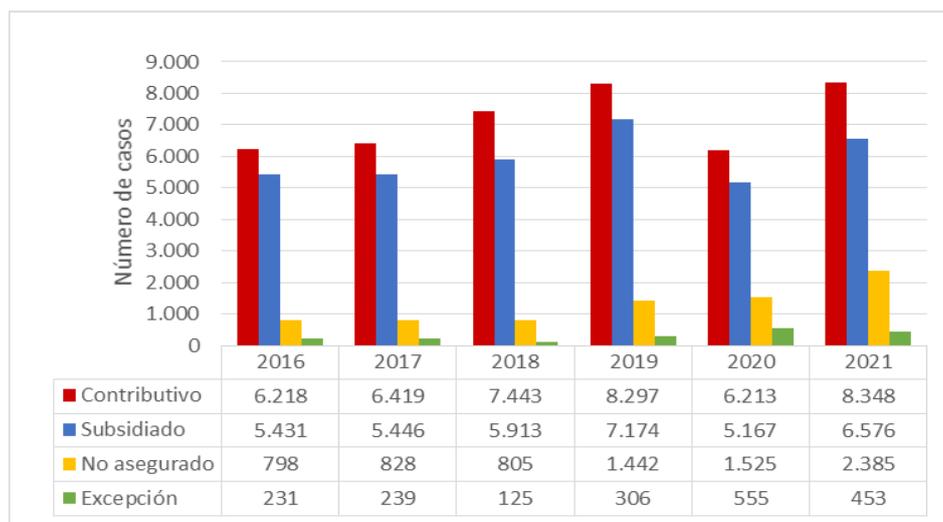
Gráfica 3. Número de casos notificados por VIH según género biológico, Colombia, 2016 a 2021.



Fuente: Autores

De acuerdo al régimen de afiliación, se puede evidenciar que, en cada uno de los años analizados, la mayor proporción de casos se presentó en el régimen contributivo, con un incremento de 3.38%. Igualmente, se observa que este régimen tuvo un incremento, pasando de 6.218 casos en 2016 a 8.348 casos en 2021 (**Gráfica 4**).

Gráfica 4. Casos notificados por VIH según el régimen de afiliación, Colombia, 2016 a 2021



Fuente: Autores

De acuerdo con la **Tabla 1**, los departamentos que presentaron un mayor número de casos notificados por VIH en Colombia fueron Bogotá con 18.479 casos notificados en el periodo de estudio, Antioquia con 13161 casos notificados, Valle del Cauca con 8.333 casos notificados, Córdoba con 3.547 casos notificados, Barranquilla con 3.385 casos notificados, Santander con 3.094 casos notificados y Cundinamarca con 3.221 casos notificados. Durante los años de estudio, se evidenció que el año con mayor número de notificaciones de casos por VIH fue 2021, con un total de 12.426 casos, mientras que 2016 fue el año con menores reportes, registrando 8.789 casos.

**Tabla 1. Casos notificados por VIH según departamento de residencia,
Colombia, 2016 a 2021**

Departamento	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Bogotá	2.411	2.531	2.960	3 562	3.160	3.855
Antioquia	1.824	2.108	2.225	2 542	2.087	2.465
Valle del Cauca	1.323	1.595	1.726	642	1.326	1.721
Barranquilla	546	506	485	619	569	660
Córdoba	467	763	466	789	514	548
Cartagena	396	383	366	446	298	461
Santander	411	472	489	585	525	612
Atlántico	370	310	254	365	291	361
Norte de Santander	346	388	464	439	416	526
Cundinamarca	334	437	554	640	511	745
Risaralda	359	352	455	496	420	472

Fuente: Autores

DISCUSIÓN

El virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) sigue siendo considerado como uno de los principales problemas de salud pública, debido al elevado número de casos por VIH a nivel mundial cita. Según las estadísticas del Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/SIDA (ONUSIDA), al finalizar el año 2021 se registraron 1.5 millones de nuevos contagios y 650 mil personas murieron por causas relacionadas con el Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida (SIDA) (15).

Dentro del territorio colombiano, se ha podido contemplar un crecimiento destacado en un 49,07% en la cantidad de casos de Infección por el VIH. Según

los datos consolidados del Instituto Nacional de Salud, el número de casos reportados pasó de 11.992 en 2016 a 17.876 casos en 2021. Adicionalmente, se identificó que el grupo poblacional más expuesto al riesgo de VIH es el de personas de 25 a 34 años con 32.526 casos notificados. Este grupo es vulnerable debido a que son personas sexualmente activas y a la exposición a factores de riesgo como relaciones sexuales sin protección, relaciones sexuales con múltiples parejas, y el consumo de drogas o alcohol durante el encuentro sexual, entre otros (16,17).

Hallazgos obtenidos por Pérez en 2019 (18), se observó 82.856 personas tenían VIH, de las cuales 2.184 pertenecían a individuos entre los 0 y los 19 años. Lo anterior revela una cifra importante de menores de edad infectados con el virus. Además, este mismo reporte señala que la categoría de personas con mayor tasa de infección del VIH es el masculino, representando el 74,6% del total de personas diagnosticadas. La ciudad con el mayor número de contagios de VIH es Bogotá, DC, con un total de 19.743 casos reportados, de los cuales 2.063 son nuevos (18).

La infección por VIH se sigue considerando un problema de salud pública en Colombia, evidenciado por el incremento en la cantidad de casos registrados tanto en hombres como en mujeres, con un mayor impacto en la población joven soportarlos con números. Por lo anterior, es necesario implementar estrategias de prevención efectivas para reducir las tasas de infecciones, disminuir la carga de la enfermedad y reducir la mortalidad asociada. Las estrategias deben estar enfocadas en la prevención, detección temprana, tratamiento y atención integral de las personas afectadas por esta enfermedad. cita Dentro de estas acciones

se encuentran las campañas de concientización y educación sobre la importancia del uso del preservativo, prácticas sexuales seguras, la realización periódica de pruebas de detección del VIH, la promoción de estilos de vida saludables y libres de riesgos, y garantizar el acceso a servicios médicos especializados y medicamentos antirretrovirales. Además, se debe buscar eliminar el estigma y la discriminación hacia las personas que viven con VIH, fomentando la inclusión social y el respeto a sus derechos humanos. Todas estas acciones tienen como objetivo principal disminuir la incidencia de casos de infecciones por VIH y potenciar el bienestar de las personas que ya padecen la enfermedad (19, 20).

Como futuras directivas o gerentes de instituciones de salud es relevante promover estrategias para prevenir el VIH, debido a su impacto significativo en la salud pública, la sostenibilidad financiera del sistema y el cumplimiento de objetivos de desarrollo sostenible. Al fomentar la prevención del VIH, no solo se reduce la incidencia de infecciones, sino que también se disminuyen los costos asociados con el tratamiento de la enfermedad en etapas avanzadas. Adicionalmente, se demuestra la responsabilidad social al proteger la salud y los derechos humanos de la población atendida.

Asimismo, se evidencia a nivel Latinoamérica el incremento de nuevos casos casi en un 21% en 2019, alcanzando aproximadamente 120.000 infecciones anuales en hombres que tienen sexo con hombres, personas transgénero y trabajadores sexuales (21). Lo cual es concordante con los resultados del presente estudio, evidenciando un crecimiento significativo en este sector de la población.

Por otra parte, se observó el incremento de VIH en adolescentes y mujeres jóvenes entre 15 y 24 años en el continente africano (22). Al igual que en la población colombiana, en donde los hombres y mujeres en este rango de edades presentó un incremento significativo. Lo que ha evidenciado la necesidad de fortalecer las estrategias de prevención y educación dirigidas a niños, adolescentes y jóvenes para frenar su avance en estas edades.

Asimismo, adaptar estrategias integrales que incluyan componentes biomédicos, comportamentales y estructurales, así como la colaboración mancomunada de diversas instituciones a nivel gubernamental y particular que permitan optimizar la respuesta y cerrar brechas en la población más vulnerable (23). Lo cual es esencial lograr a futuro el considerar controlar su diseminación en la población (24).

CONCLUSIÓN

La infección por VIH ha disminuido en las últimas décadas, sin embargo, sigue siendo un problema trascendental de salud pública tanto en Colombia como a nivel mundial. En los últimos años, el número de casos de infección por VIH ha aumentado de 11.992 en 2016 a 17.876 en 2021, lo que indica que el país no ha logrado avanzar en la prevención del VIH/SIDA. Durante el período analizado, el grupo de edad más afectado por el VIH en Colombia es el de 25 a 34 años, con una tendencia creciente de 2016 a 2021, con 32.526 casos reportados (35,79%). Además, los hombres registran casos reportados significativamente mayores con 72.034 casos notificados, en comparación con las mujeres con 17.582 casos notificados. Asimismo, la mayoría de los casos notificados se concentran en el régimen contributivo con un 3.38%. A nivel regional, los departamentos con

mayor número de contagios de VIH son Cundinamarca (3.221 casos notificados), Antioquia (13161 casos notificados), Valle del Cauca (8.333 casos notificados), Córdoba (3.547 casos notificados), Barranquilla (3.385 casos notificados), Santander (3.094 casos notificados) y Cundinamarca, siendo el Atlántico el departamento con menor número de casos reportados.

En el contexto de la prevención del VIH, es clave implementar acciones que reduzcan tanto nuevas infecciones como muertes por esta enfermedad. La educación sexual integral, la promoción del uso de condones, la minimización de riesgos, la eliminación de barreras para acceder a la atención sanitaria, la promoción de la adherencia terapéutica y las intervenciones dirigidas a grupos vulnerables son pilares esenciales en la lucha contra esta epidemia tanto a nivel individual como comunitario. El uso correcto y constante de condones se destaca como una de las estrategias más efectivas para prevenir la transmisión del VIH y otras enfermedades de transmisión sexual. Sin embargo, a pesar de la disponibilidad de estas medidas de barrera, persisten desafíos en su adquisición y uso adecuado, lo que contribuye a la continua propagación de esta enfermedad.

Igualmente, existen estrategias efectivas para evitar la propagación del VIH, como la doble protección, tratamiento de las infecciones de transmisión sexual, la profilaxis previa y posterior a la exposición. No obstante, sigue siendo un desafío, los esfuerzos sostenidos de salud pública y educación son fundamentales para disminuir la cifra de nuevos contagios por el virus.

AGRADECIMIENTOS

Agradecemos al Instituto Nacional de Salud por proporcionar la información en la base de datos requerida para la realización de este estudio.

CONFLICTO DE INTERESES

Las autoras declaran no tener ningún conflicto de interés

FINANCIACIÓN

No se ha recibido financiación para la realización de este estudio.

REFERENCIAS

1. Cisneros Echevarría VM, Martínez NV, Rodríguez Alfonso MR. Conocimientos de los enfermeros acerca del virus de inmunodeficiencia humana/síndrome de inmunodeficiencia adquirida HIV/AIDS. Rev MAPA [Internet]. 2023 [citado 23 ago 2023];7(32). Disponible en: <https://revistamapa.org/index.php/es/article/view/381/579>
2. Roser M, Ritchie H. HIV / AIDS. A global epidemic and the leading cause of death in some countries [Internet]. Our World in Data. 2023 [citado 23 ago 2023]. Disponible en: <https://ourworldindata.org/hiv-aids#citation>
3. Organización Panamericana de la Salud. VIH/SIDA [Internet]. OPS; 2023 [citado 23 ago 2023]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/vihsida>
4. Organización Mundial de la Salud. VIH y Sida [Internet]. OMS; 2019 [citado 23 ago 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/hiv-aids>

5. Emssanar EPS. VIH - Virus de Inmunodeficiencia Humana [Internet]. Emssanar EPS; 2020 [citado 31 ago 2023]. Disponible en: <https://emssanareps.co/cuidado-de-la-salud/vih#gsc.tab=0>
6. Ministerio de Salud y Protección Social. Virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) y Síndrome de la inmunodeficiencia adquirida (SIDA) [Internet]. Ministerio de Salud y Protección Social; 2023 [citado 9 sep 2023]. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/salud/publica/ssr/Paginas/Virus-de-la-inmunodeficiencia-humana-VIH-y-Sindrome-de-la-inmunodeficiencia-adquirida-SIDA.aspx>
7. ONUSIDA. Estadísticas mundiales sobre el VIH - Hoja informativa [Internet]. ONUSIDA; 2021 [citado 9 sep 2023]. Disponible en: https://www.unaids.org/sites/default/files/media_asset/UNAIDS_Fact_Sheet_es.pdf
8. Organización Panamericana de la Salud. Campaña invita a personal de salud y a jóvenes a hablar abiertamente sobre el VIH [Internet]. OPS; 2019 [citado 11 sep 2023]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/noticias/27-11-2019-campana-invita-personal-salud-jovenes-hablar-abiertamente-sobre-vihs-about-hiv>
9. Instituto Nacional de Salud. VIH, SIDA Y MUERTE POR SIDA: COLOMBIA 2019 [Internet]. Instituto Nacional de Salud; 2019 [citado 22 sep 2023]. Disponible en: http://www.ins.gov.co/buscador-eventos/Informesdeevento/VIH-SIDA_2019.pdf
10. Instituto Nacional de Salud. VIH, SIDA Y MUERTE POR SIDA, 2022 [Internet]. Instituto Nacional de Salud; 2022 [citado 22 sep 2023].

Disponible en: <https://www.ins.gov.co/buscador-eventos/Informesdeevento/VIH%20INFORME%202022.pdf>

11. Molano Sanabria KD, Barrera Rojas AG, Pedraza Bernal AM. Carga de enfermedad del virus de inmunodeficiencia humana/síndrome de inmunodeficiencia adquirida en Boyacá, 2015-2016. Rev Javeriana [Internet]. 2018 [citado 15 oct 2023];17(35). Disponible en: <https://revistas.javeriana.edu.co/index.php/gerepolsal/article/view/24402/21462>
12. UNFPA Colombia. Enfrentar desigualdades, 40 años de respuesta al VIH [Internet]. UNFPA Colombia; 2021 [citado 23 mar 2024]. Disponible en: <https://colombia.unfpa.org/es/news/enfrentar-desigualdades-40-a%C3%B1os-de-respuesta-al-vih>
13. Ministerio de Salud de Colombia. Resolución Número 8430 de 1993 [Internet]. Ministerio de Salud de Colombia; 1993 [citado 23 mar 2024]. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/DIJ/RESOLUCION-8430-DE-1993.PDF>
14. Ministerio de Protección Social. Ley 1915 de 2018 [Internet]. Ministerio de Protección Social; 2018 [citado 23 mar 2024]. Disponible en: https://www.funcionpublica.gov.co/eva/gestornormativo/norma_pdf.php?i=87419
15. UNFPA Colombia. ¡Igualdad ya, para poner fin al SIDA! [Internet]. UNFPA Colombia; 2022 [citado 2 may 2024]. Disponible en: <https://colombia.unfpa.org/es/news/igualdad-ya-para-poner-fin-al-sida>

16. Cuellar Espitia NC. Informe del comportamiento de VIH-SIDA, Colombia periodo epidemiológico XIII del año 2016 [Internet]. Instituto Nacional de Salud; 2016 [citado 2 may 2024]. Disponible en: <http://www.ins.gov.co/buscador-eventos/Informesdeevento/VIH-Sida%202016.pdf>
17. Instituto Nacional de Salud. Informe del evento VIH, SIDA Y MUERTE POR SIDA [Internet]. Instituto Nacional de Salud; 2021 [citado 2 may 2024]. Disponible en: <https://www.ins.gov.co/buscador-eventos/Informesdeevento/VIH%20INFORME%202021.pdf>
18. Perez Medina PA. La realidad del VIH-SIDA en Colombia. Una reflexión sobre el marco jurídico existente para la protección de los derechos de los pacientes, las políticas de prevención y la atención para esta enfermedad en el actual Sistema de Seguridad Social [Internet]. Repositorio Institucional Universidad Católica de Colombia; 2019 [citado 13 may 2024]. Disponible en: <https://repository.ucatolica.edu.co/server/api/core/bitstreams/6ca7b203-1047-4c6a-8804-0260a9677b01/content>
19. ONUSIDA. Estrategia mundial contra el SIDA 2021-2026: acabar con las desigualdades. Acabar con el SIDA [Internet]. ONUSIDA; 2021 [citado 13 may 2024]. Disponible en: https://www.unaids.org/sites/default/files/media_asset/global-AIDS-strategy-2021-2026_es.pdf
20. UNFPA Colombia. PANORAMA DEL VIH/SIDA EN COLOMBIA, 1983-2010. UN ANÁLISIS DE SITUACIÓN [Internet]. UNFPA Colombia; 2012 [citado 13 may 2024]. Disponible

en: <https://colombia.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/PANORAMA-VIH-SIDA-COLOMBIA-1983-2010.pdf>

21. Organización Panamericana de la Salud. Los casos nuevos de infección por el VIH aumentaron más del 20% en América Latina en la última década [Internet]. OPS; 2020 Nov 30 [citado 2 may 2024]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/noticias/30-11-2020-casos-nuevos-infeccion-por-vih-aumentaron-mas-20-america-latina-ultima-decada>
22. UNAIDS. Hoja informativa - Últimas estadísticas sobre el estado de la epidemia de sida [Internet]. Ginebra: UNAIDS; [citado 25 abr 2025]. Disponible en: <https://www.unaids.org/es/resources/fact-sheet>
23. Prueba Gratis de VIH. Día Mundial del Sida: un esfuerzo compartido para un futuro libre de SIDA [Internet]. Colombia: pruebagratisdevih.co; 2023 Dic 1 [citado 25 abr 2025]. Disponible en: <https://pruebagratisdevih.co/dia-mundial-del-sida-un-esfuerzo-compartido-para-un-futuro-libre-de-sida/>
24. Ministerio de Salud y Protección Social. Hoja de Ruta para la Prevención Combinada del VIH/Sida Colombia 2024-2025 [Internet]. Colombia: MinSalud; 2024 [citado 25 abr 2025]. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/hoja-ruta-prevencion-combinada-vih-sida-colombia-2024-2025.pdf>



Esta obra está bajo una licencia internacional
[Creative Commons Attribution-NonCommercial 4.0](https://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0/)