

DOI: [10.52428/20756208.v20i49.1440](https://doi.org/10.52428/20756208.v20i49.1440)

Conocimientos y conductas de riesgo frente al virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) y otras infecciones de transmisión sexual en población universitaria

Knowledge and risk behaviors regarding the human immunodeficiency virus (HIV) and other sexually transmitted infections in the university population

 Carlos Arturo Pineda¹  Ingrid Paola Silva Alonso²  Yeimi Daniela Pacheco Cabanzo³
 Diana Angelica González Gómez⁴  Eliana Pérez Sandoval⁵

Filiación y grado académico

¹Fundación Universitaria de San Gil, Unisangil. Casanare, Colombia. cpineda2@unisangil.edu.co.

²Fundación Universitaria de San Gil, Unisangil. Casanare, Colombia. ingrilsilva22019@unisangil.edu.co.

³Fundación Universitaria de San Gil, Unisangil. Casanare, Colombia. yeimipacheco219@unisangil.edu.co.

⁴Fundación Universitaria de San Gil, Unisangil. Casanare, Colombia. dianaangelicagonzalez@unisangil.edu.co.

⁵Fundación Universitaria de San Gil, Unisangil. Casanare, Colombia. eperez@unisangil.edu.co.

Fuentes de financiamiento

La investigación fue realizada con recursos propios.

Conflictos de interés

Los autores declaran no tener conflicto de interés y se responsabilizan de contenido vertido.

Recibido: 10/10/2025

Revisado: 14/10/2025

Aceptado: 05/11/2025

Publicado: 27/12/2025

Citar como

Silva Alonso, I. P., Pineda, C. A., Pacheco Cabanzo, Y. D., González Gómez, D. A., & Pérez Sandoval, E. Los Conocimientos y conductas de riesgo frente al virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) y otras infecciones de transmisión sexual en población universitaria: Conocimientos y conductas de riesgo frente al VIH y Otras ITS. *Revista De Investigación E Información En Salud*, 20(49), 36–47. <https://doi.org/10.52428/20756208.v20i49.1440>

Correspondencia

Carlos Arturo Pineda
 Email: cpineda2@unisangil.edu.co
 Telf. y celular: +57 315 781 7275.

RESUMEN

Introducción: Evaluar los conocimientos y las conductas de riesgo frente al VIH y otras infecciones de transmisión sexual (ITS) en estudiantes de primer y segundo semestre de la Universidad de San Gil (Unisangil), sede Yopal, pertenecientes a los programas de enfermería, ingeniería electrónica e ingeniería de sistemas. **Materiales y métodos:** Se desarrolló un estudio cuantitativo, descriptivo y transversal durante el segundo periodo académico de 2025. La población estuvo conformada por 100 estudiantes que participaron voluntariamente. Se aplicó la escala de conocimientos sobre VIH y otras ITS (ECI) de Espada et al. (2014), conformada por 24 ítems distribuidos en cinco dimensiones. La recolección se realizó mediante un formulario en Google Forms, y el análisis estadístico se efectuó con el software IBM SPSS Statistics, utilizando frecuencias y porcentajes descriptivos. **Resultados:** El 45% de los estudiantes presentó un nivel alto de conocimiento, el 39% nivel medio y el 16% nivel bajo. Las dimensiones con mayor porcentaje de aciertos fueron “conocimiento sobre preservativo” (88%) y “conocimiento general sobre VIH” (82%), mientras que la menor correspondió a “otras ITS” (54%). Se evidenció desconocimiento en aspectos relacionados con la prevención y persistencia de mitos sobre la transmisión del virus. **Discusión:** Aunque la mayoría de los estudiantes muestra conocimientos adecuados sobre el VIH, persisten vacíos conceptuales y percepciones erróneas, especialmente sobre ITS distintas al VIH.

Palabras clave: Conducta; Conocimiento; Estudiantes; Enfermedad; Sexual.

ABSTRACT

Introduction: To evaluate knowledge and risk behaviors regarding HIV and other sexually transmitted infections (STIs) in first- and second-semester students at the University of San Gil (Unisangil), Yopal campus, belonging to the nursing, electronic engineering, and systems engineering programs. **Materials and methods:** A quantitative, descriptive, and cross-sectional study was conducted during the second academic period of 2025. The population consisted of 100 students who participated voluntarily. The HIV and other STI Knowledge Scale (ECI) by Espada et al. (2014) was applied, consisting of 24 items distributed in five dimensions. Data collection was conducted using a Google Forms form, and statistical analysis was performed using IBM SPSS Statistics software, using descriptive frequencies and percentages. **Results:** 45% of the students had a high level of knowledge, 39% a medium level, and 16% a low level. The areas with the highest percentage of correct answers were “knowledge about condoms” (88%) and “general knowledge about HIV” (82%), while the lowest was “other STIs” (54%). There was evidence of a lack of knowledge regarding aspects related to prevention and persistent myths about HIV transmission. **Discussion:** Although most students show adequate knowledge about HIV, conceptual gaps and misperceptions persist, especially regarding STIs other than HIV.

Keywords: Behavior; Knowledge; Students; Illness; Sexual

INTRODUCCIÓN

El virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) es un retrovirus que actúa atacando el sistema inmunológico, específicamente las células CD4 o linfocitos T, estos son esenciales para la defensa del organismo ⁽¹⁾. El VIH se transmite únicamente por el contacto directo con cierto tipo de fluidos corporales de una persona infectada que presenta una carga viral detectable, entre estos se encuentra la sangre, el semen, secreciones vaginales, fluidos rectales o leche materna; la transmisión ocurre cuando los fluidos llegan al torrente sanguíneo de una persona VIH-negativa a través de mucosas, heridas visibles o mediante inyecciones directas ⁽²⁾.

Entre las formas más comunes de exposición a la transmisión se encuentran principalmente las relaciones sexuales sin protección, tanto vaginales como anales, el compartir agujas, jeringas o cortopunzantes y la transmisión de materno infantil durante el embarazo, el parto o la lactancia. Sin embargo, si cumplen de manera oportuna con el tratamiento antirretroviral y mantiene una carga viral indetectable, el riesgo de pasar el virus a través de relaciones sexuales es casi inexistente ⁽³⁾.

El Virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) continúa siendo un problema importante de salud pública a nivel mundial y regional. Según el informe global de UNAIDS (2024), alrededor de 40,8 millones de personas vivían con VIH en el mundo y se registraron cerca de 1,3 millones de nuevas infecciones este año; además, millones de personas todavía carecen de diagnóstico y acceso pleno a tratamiento antirretroviral ⁽⁴⁾.

En el contexto colombiano, según el Instituto Nacional de Salud (INS) y documentos del Ministerio de Salud han señalado aumentos en la notificación de casos en períodos recientes y la necesidad de reforzar estrategias de prevención combinada en poblaciones clave y jóvenes. En 2023 se notificaron alrededor de 14.670 casos nuevos lo que representó un incremento del 13.55% con respecto al año anterior. con una mayor incidencia en hombres entre los 20 y 34 años ⁽⁵⁾.

Las infecciones de transmisión sexual (ITS) son un grupo de enfermedades provocadas por diferentes microorganismos como bacterias, virus o parásitos

que se transmite de una persona a otra, esto ocurre a través del contacto sexual sin un método anticonceptivo de barrera, ya sea vaginal, anal u oral. En muchos casos no presentan síntomas, lo que facilita que se propaguen de manera inadvertida y postergue su diagnóstico ⁽⁶⁾.

Las infecciones de transmisión sexual (ITS) representan un reto significativo para la salud pública a nivel global, ya que cada día más de un millón de personas de 15 a 49 años contraen alguna ITS tratable, en el mayor de los casos no presentan síntomas claros. Para el 2020, se notificaron alrededor de 374 millones de nuevos casos de clamidia, gonorrea, sífilis y tricomoniasis, lo cual demuestra su elevada prevalencia ⁽⁷⁾.

Así mismo, se encuentran las infecciones virales como el herpes simple tipo 2, el cual afecta a unos 520 millones de personas, y el virus del papiloma humano (VPH), ocasiona alrededor de 311 000 muertes anuales por cáncer cervicouterino. Estas ITS no solo repercuten en la salud sexual y reproductiva, sino que también se asocian a complicaciones graves como infertilidad, complicaciones gestacionales, distintos tipos de cáncer y un mayor riesgo de adquirir VIH ⁽⁸⁾.

En Colombia, las infecciones de transmisión sexual, junto con el VIH, afectan tanto la calidad de vida de las personas como la salud general de la comunidad y la capacidad del sistema de salud para mantenerse. ⁽⁹⁾.

En este contexto, el presente estudio tiene como propósito evaluar los conocimientos y las conductas de riesgo frente al VIH y otras infecciones de transmisión sexual (ITS) en los estudiantes universitarios.

MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio de enfoque cuantitativo, con un diseño descriptivo y transversal, con una población inicial estimada de 109 estudiantes matriculados en los programas mencionados. no se excluyeron ninguna de las encuestas, ya que todas las respuestas obtenidas eran válidas para el estudio.

El instrumento utilizado fue la Escala de Conocimientos sobre VIH y otras ITS (ECI), elaborada y validada por Espada, Guillén-Riquelme,

Morales, Orgilés y Sierra (2014),⁽¹⁰⁾ Los índices de fiabilidad oscilaron entre 0,66 y 0,88 8 (Alfa de Cronbach). La correlación test-retest fue de 0,59. La cual evalúa distintos aspectos del conocimiento sobre el VIH y las ITS a través de 24 afirmaciones con opciones de respuesta “verdadero”, “falso” y “no lo sé”. La escala se compone de cinco dimensiones: conocimiento general sobre el VIH (ítems 1, 2, 3, 4, 8, 9, 10 y 18), conocimiento sobre la transmisión del VIH (ítems 5, 6, 7, 15 y 16), conocimiento sobre el preservativo (ítems 13 y 14), conocimiento sobre prevención del VIH (ítems 11, 12 y 17) y conocimiento sobre otras ITS (ítems 19 al 24). Las respuestas correctas se calificaron con un punto y las respuestas erróneas o “no lo sé” se consideraron como desaciertos, siguiendo las indicaciones de los autores de la escala⁽¹¹⁾.

Los datos recolectados fueron descargados y organizados en una base de datos para su posterior análisis estadístico mediante el software IBM SPSS Statistics, en su versión 31.0.1.0. Previa aprobación por el comité científico de ética en investigación de la institución y consentimiento y confidencialidad de los datos allí analizados.

La técnica de muestreo utilizada para la recolección de los datos fue probabilística, partiendo de los

criterios de inclusión como; estudiantes matriculados que pertenecieran a programas académicos como: Enfermería, psicología, ingeniería de sistemas, ingeniería electrónica y se excluyeron aquellos que no desearon participar y quienes estaban como asistentes en el momento de la recolección.

Esta investigación se desarrolló siguiendo los lineamientos establecidos en la Resolución 8430 de 1993 del Ministerio de Salud y Protección Social de Colombia, clasificando este estudio como una investigación sin riesgo. Además, se garantizó el cumplimiento de la Ley Estatutaria 1581 de 2012 sobre protección de datos personales, asegurando la confidencialidad, el anonimato y la voluntariedad en la participación

RESULTADOS

En los ítems sobre besos y abrazos, la mayoría reconoció que no existe riesgo de transmisión, aunque cerca del 30 % cree que un beso con lengua puede ser peligroso. Estos resultados muestran que, si bien hay un conocimiento aceptable, persisten temores y desinformación que refuerzan estigmas hacia las personas con VIH (Tabla 1).

Tabla 1. Conocimientos transmisión VIH

| El VIH se transmite a través del aire | | | |
|--|-----------|-------------------|-------------------|
| Ítem | | Frecuencia | Porcentaje |
| Válido | Verdadero | 1 | 1,0 |
| | Falso | 93 | 93,0 |
| | No lo sé | 6 | 6,0 |
| | Total | 100 | 100,0 |
| Es peligroso compartir alimentos o agua con personas seropositivas o con SIDA | | | |
| Ítem | | Frecuencia | Porcentaje |
| Válido | Verdadero | 34 | 34,0 |
| | Falso | 47 | 47,0 |
| | No lo sé | 19 | 19,0 |
| | Total | 100 | 100,0 |

| Lavar la ropa con la de un seropositivo o con SIDA implica riesgo de contraer la enfermedad | | | |
|---|-----------|-------------------|-------------------|
| Ítem | | Frecuencia | Porcentaje |
| Válido | Verdadero | 17 | 17,0 |
| | Falso | 52 | 52,0 |
| | No lo sé | 31 | 31,0 |
| | Total | 100 | 100,0 |
| Dar un beso con lengua a una persona seropositiva es un riesgo para la transmisión del VIH | | | |
| Ítem | | Frecuencia | Porcentaje |
| Válido | Verdadero | 30 | 30,0 |
| | Falso | 44 | 44,0 |
| | No lo sé | 26 | 26,0 |
| | Total | 100 | 100,0 |
| Abrazar y besar en la mejilla a una persona seropositiva implica riesgo de transmisión del VIH | | | |
| Ítem | | Frecuencia | Porcentaje |
| Válido | Verdadero | 3 | 3,0 |
| | Falso | 81 | 81,0 |
| | No lo sé | 16 | 16,0 |
| | Total | 100 | 100,0 |

En esta tabla se puede observar que en el caso de la sífilis y gonorrea los estudiantes obtuvieron un poco más del 50% en las respuestas correctas, sin embargo; en el porcentaje restante señalan que no saben en la mayoría de los casos acerca de estas preguntas, por otro lado, en cuanto a la pregunta relacionada con la hepatitis b los estudiantes

seleccionaron con más del 50% las respuestas incorrectas como lo son: verdadero y no lo sé.

Estos resultados arrojan que los encuestados, si bien tienen un conocimiento aceptable, persiste desinformación relacionada a otras ITS (Tabla 2).

Tabla 2. Conocimiento otras ITS

| Cuando alguien tiene gonorrea o gonococia no es necesario tratar a su pareja sexual | | | |
|--|-----------|------------|------------|
| Ítem | | Frecuencia | Porcentaje |
| Válido | Verdadero | 23 | 23,0 |
| | Falso | 55 | 55,0 |
| | No lo sé | 22 | 22,0 |
| | Total | 100 | 100,0 |
| La gonorrea o gonococia se cura sola en la mayoría de los casos | | | |
| Ítem | | Frecuencia | Porcentaje |
| Válido | Verdadero | 9 | 9,0 |
| | Falso | 52 | 52,0 |
| | No lo sé | 39 | 39,0 |
| | Total | 100 | 100,0 |
| La sífilis es una enfermedad prácticamente desaparecida | | | |
| Ítem | | Frecuencia | Porcentaje |
| Válido | Verdadero | 8 | 8,0 |
| | Falso | 58 | 58,0 |
| | No lo sé | 34 | 34,0 |
| | Total | 100 | 100,0 |
| La sífilis puede dejar lesiones permanentes si no se trata rápidamente | | | |
| Ítem | | Frecuencia | Porcentaje |
| Válido | Verdadero | 61 | 61,0 |
| | Falso | 3 | 3,0 |
| | No lo sé | 36 | 36,0 |
| | Total | 100 | 100,0 |
| Actualmente el contagio de la sífilis es muy difícil | | | |
| Ítem | | Frecuencia | Porcentaje |
| Válido | Verdadero | 11 | 11,0 |
| | Falso | 54 | 54,0 |
| | No lo sé | 35 | 35,0 |
| | Total | 100 | 100,0 |

| La hepatitis B nunca deja secuelas | | | |
|---|-----------|-------------------|-------------------|
| Ítem | | Frecuencia | Porcentaje |
| Válido | Verdadero | 12 | 12,0 |
| | Falso | 42 | 42,0 |
| | No lo sé | 46 | 46,0 |
| | Total | 100 | 100,0 |

Esta dimensión evalúa los conocimientos básicos sobre el VIH, como su origen, formas de detección y características generales. En términos globales, los resultados muestran que la mayoría de los estudiantes posee información adecuada sobre los

aspectos fundamentales del virus, especialmente entre los estudiantes de Enfermería, aunque persisten vacíos conceptuales en temas más técnicos, como el periodo ventana, que requieren mayor refuerzo educativo (Tabla 3).

Tabla 3. Conocimiento general VIH

| El SIDA es causado por un virus llamado “VIH” | | | |
|---|-----------|-------------------|-------------------|
| Ítem | | Frecuencia | Porcentaje |
| Válido | Verdadero | 90 | 90,0 |
| | Falso | 6 | 6,0 |
| | No lo sé | 4 | 4,0 |
| | Total | 100 | 100,0 |
| La principal vía de transmisión del VIH en Colombia es a través de las relaciones sexuales | | | |
| Ítem | | Frecuencia | Porcentaje |
| Válido | Verdadero | 90 | 90,0 |
| | Falso | 7 | 7,0 |
| | No lo sé | 3 | 3,0 |
| | Total | 100 | 100,0 |
| Una mujer seropositiva embarazada puede transmitir el VIH a su bebé | | | |
| Ítem | | Frecuencia | Porcentaje |
| Válido | Verdadero | 72 | 72,0 |
| | Falso | 11 | 11,0 |
| | No lo sé | 17 | 17,0 |
| | Total | 100 | 100,0 |

| El VIH se transmite exclusivamente por medio de fluidos vaginales, seminales y la sangre | | | |
|---|-----------|-------------------|-------------------|
| Ítem | | Frecuencia | Porcentaje |
| Válido | Verdadero | 83 | 83,0 |
| | Falso | 13 | 13,0 |
| | No lo sé | 4 | 4,0 |
| | Total | 100 | 100,0 |
| Existe riesgo de contraer el VIH por compartir jeringas usadas | | | |
| Ítem | | Frecuencia | Porcentaje |
| Válido | Verdadero | 93 | 93,0 |
| | Falso | 2 | 2,0 |
| | No lo sé | 5 | 5,0 |
| | Total | 100 | 100,0 |
| El VIH afecta al sistema inmunológico humano | | | |
| Ítem | | Frecuencia | Porcentaje |
| Válido | Verdadero | 92 | 92,0 |
| | No lo sé | 8 | 8,0 |
| | Total | 100 | 100,0 |
| El periodo ventana es el tiempo que tarda el cuerpo en producir anticuerpos tras la transmisión de VIH | | | |
| Ítem | | Frecuencia | Porcentaje |
| Válido | Verdadero | 42 | 42,0 |
| | Falso | 2 | 2,0 |
| | No lo sé | 56 | 56,0 |
| | Total | 100 | 100,0 |
| La prueba de detección del VIH se suele realizar mediante un análisis de sangre | | | |
| Ítem | | Frecuencia | Porcentaje |
| Válido | Verdadero | 88 | 88,0 |
| | Falso | 3 | 3,0 |
| | No lo sé | 9 | 9,0 |
| | Total | 100 | 100,0 |

Se evaluó el conocimiento que tienen los estudiantes acerca del preservativo, en términos generales determina que 91% y 59% de los encuestados obtuvieron respuestas correctas en cuanto a la eficacia del preservativo masculino o femenino en la prevención de VIH (Tabla 4).

Tabla 4. Conocimiento sobre preservativo

| El condón es un método eficaz para evitar la transmisión del VIH | | | |
|--|-----------|-------------------|-------------------|
| Ítem | | Frecuencia | Porcentaje |
| Válido | Verdadero | 91 | 91,0 |
| | Falso | 1 | 1,0 |
| | No lo sé | 8 | 8,0 |
| | Total | 100 | 100,0 |
| El condón femenino es tan eficaz como el condón masculino para evitar la transmisión del virus del VIH/SIDA | | | |
| Ítem | | Frecuencia | Porcentaje |
| Válido | Verdadero | 59 | 59,0 |
| | Falso | 10 | 10,0 |
| | No lo sé | 31 | 31,0 |
| | Total | 100 | 100,0 |

En este caso, la dimensión evalúa los conocimientos sobre la prevención de VIH, en la cual los resultados obtenidos son del 78%, 87% y 77% siendo éstos favorables ya que la mayoría de los estudiantes reconocen las prácticas seguras que evitan el

riesgo en la transmisión por VIH, dentro de los componentes a evaluar se encuentran: el anillo vaginal y el DIU, las pastillas anticonceptivas y el coito interrumpido, los cuales no cumplen con esas prácticas seguras y responsables (Tabla 5).

Tabla 5. Conocimientos prevención VIH

| Tanto el anillo vaginal como el DIU (T de cobre) son métodos eficaces para evitar el VIH/SIDA | | | |
|--|-----------|-------------------|-------------------|
| Ítem | | Frecuencia | Porcentaje |
| Válido | Verdadero | 5 | 5,0 |
| | Falso | 78 | 78,0 |
| | No lo sé | 17 | 17,0 |
| | Total | 100 | 100,0 |
| Las pastillas anticonceptivas son eficaces para prevenir la transmisión del VIH en las relaciones sexuales | | | |
| Ítem | | Frecuencia | Porcentaje |
| Válido | Verdadero | 4 | 4,0 |
| | Falso | 87 | 87,0 |
| | No lo sé | 9 | 9,0 |
| | Total | 100 | 100,0 |
| Practicar la penetración vaginal “viniéndose fuera” es una forma segura de practicar sexo sin riesgo de infección por VIH | | | |
| | | Frecuencia | Porcentaje |
| Válido | Verdadero | 9 | 9,0 |
| | Falso | 77 | 77,0 |
| | No lo sé | 14 | 14,0 |
| | Total | 100 | 100,0 |

DISCUSIÓN

El estudio realizado en la Universidad Autónoma del Estado de México (UAEMEX) muestra un panorama más favorable, con niveles de conocimiento superiores al 90% en la mayoría de los indicadores. Este resultado podría atribuirse a la implementación de programas institucionales de educación sexual y campañas de sensibilización sostenidas. No obstante, se identificaron creencias erróneas persistentes, como la existencia de una vacuna o la posibilidad de reconocer visualmente a una persona infectada ⁽¹²⁾.

A su vez, el estudio aplicado a adultos mayores reveló un nivel de conocimiento moderado, con debilidades notorias en la comprensión de los mecanismos de transmisión del virus. Aunque se evidenció disposición para dialogar con los profesionales de la salud, la búsqueda de información y la realización de pruebas diagnósticas fueron limitadas. Estos

hallazgos destacan la exclusión histórica de este grupo en las políticas de prevención del VIH y la necesidad de incorporarlo en los programas de promoción de la salud sexual y reproductiva ⁽¹³⁾.

Por otro lado, en el estudio efectuado en centros escolares de secundaria en Córdoba (España), se evidenció un nivel aceptable de conocimiento sobre el VIH, pero con deficiencias importantes en lo referente a otras ITS. El 56,7% de los adolescentes afirmó sentirse bien informado, aunque la media de aciertos sobre ETS fue considerablemente baja, lo que sugiere que la educación sexual recibida ha sido parcial y centrada únicamente en el VIH, sin abordar integralmente la salud sexual ⁽¹⁴⁾.

Del mismo modo, la investigación desarrollada por Lorena MAC reportó un 72% de respuestas correctas, reflejando un conocimiento general adecuado, aunque con falencias en la comprensión de la transmisión y las características de las ITS.

Esto resulta favorable con el fin de evidenciar la necesidad de fortalecer la educación sexual en el nivel universitario, promoviendo la reflexión crítica y el autocuidado responsable ⁽¹⁵⁾.

Finalmente, el estudio llevado a cabo con adolescentes del Distrito de Santa Marta muestra un nivel de conocimiento limitado y una percepción del riesgo insuficiente. A pesar de que la mayoría ha recibido información sobre el VIH, persiste el desconocimiento sobre otras ITS y la subestimación de factores de riesgo como el consumo de alcohol y drogas. Estos hallazgos coinciden con los obtenidos en el estudio español, donde también se observó una brecha significativa en el conocimiento sobre ETS, lo que indica una necesidad urgente de fortalecer los programas escolares de educación sexual ⁽¹⁶⁾.

Por otro lado, los medios de adquisición de información acerca del VIH/sida en el estudio efectuado son los mismos que los resultados logrados en Cuba por Calderón ⁽¹⁷⁾, en México por Pérez ⁽¹⁸⁾ y en Colombia por Navarro y Vargas ⁽¹⁹⁾. En todos ellos, la televisión y la familia se consideran como uno de los canales principales para comunicar sobre el tema; sin embargo, no así los servicios comunitarios.

García y otros ⁽²⁰⁾, en los resultados de su investigación, afirmaron que no se utilizan canales de comunicación efectivos, como el médico y

la enfermera del consultorio médico. Asimismo, sugirieron que hay asuntos deficientes, como las principales vías de transmisión de esta enfermedad y las estrategias eficaces de prevención. Los hallazgos concuerdan con los de la encuesta nacional sobre indicadores de prevención de infección por VIH/sida en lo que respecta a la comprensión acerca de cómo se transmite el VIH ⁽²¹⁾.

Los resultados reflejan un conocimiento sólido sobre el uso del preservativo como método eficaz de prevención; sin embargo, el desconocimiento sobre el condón femenino evidencia una limitada educación en torno a la equidad en métodos de protección y al empoderamiento sexual de las mujeres. Se identifican deficiencias notables en la comprensión de aspectos técnicos del VIH, como el periodo ventana y las formas clínicas de detección, lo cual pone de manifiesto la necesidad de integrar contenidos más actualizados y científicos en los programas de formación universitaria.

Finalmente se recomienda a partir de estos resultados a continuar con la búsqueda exhaustiva de los conocimientos y prácticas frente a este fenómeno en demás grupos poblacionales y adolescentes que logren reunir datos más a fondo y permitir que dichos resultados sirvan de ejemplo para afianzar en espacios de educación y concientización del VIH y las ITS.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud (OMS). VIH/SIDA: Datos y cifras [Internet]. Ginebra: OMS; 2024 [citado 2025 Oct 6]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/hiv-aids>
2. HIV.gov. ¿Cómo se transmite el VIH? [Internet]. Actualizado 17 septiembre 2025 [citado 2025 oct 9]. Disponible en: <https://www.hiv.gov/hiv-basics/overview/about-hiv-and-aids/how-is-hiv-transmitted>
3. Flickr S en. ¿Cómo se transmite el VIH? [Internet]. <https://espanol.nichd.nih.gov/>. [citado el 9 de octubre de 2025]. Disponible en: <https://espanol.nichd.nih.gov/salud/temas/hiv/informacion/contagia>
4. ONUSIDA. Hoja informativa — Últimas estadísticas sobre el estado de la epidemia de sida [Internet]. Unaid.org. [citado el 7 de octubre de 2025]. Disponible en: https://www.unaids.org/es/resources/documents/2025/UNAIDS_FactSheet
5. Instituto Nacional de Salud (INS). Informe de evento: VIH/SIDA, Colombia 2023 [Internet]. Bogotá: Subdirección de Vigilancia en Salud Pública; 2023 [citado 2025 Oct 6]. Disponible en: <https://www.ins.gov.co>
6. Garcia MR, Leslie SW, Wray AA. Sexually transmitted infections. En: StatPearls. Treasure Island (FL): StatPearls Publishing; 2025. [citado el 9 de octubre de 2025]. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32809643/>
7. Organización Mundial de la Salud (OMS). Infecciones de transmisión sexual (ITS) [Internet]. Ginebra: OMS; 2024 [citado 2025 oct 9]. Disponible en: [https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-\(stis\)](https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-(stis))
8. Santana. DBM, editor. boletín epidemiológico semanal. [citado 9 de octubre de 2025]. Disponible en: <https://files.sld.cu/ipk/files/2025/08/Bol25w-25.pdf; 2025>
9. Ministerio de Salud y Protección Social (Colombia). Otras infecciones de transmisión sexual (ITS) [Internet]. [citado 2025 oct 9]. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/salud/publica/ssr/Paginas/infecciones-transmision-sexual-vih-sida.aspx>
10. Espada, Guillén-Riquelme, Morale, Orgilés, Sierra. Conocimientos sobre VIH e ITS: Evaluación [Internet]. Scribd. 2014 [cited 2025 Oct 9]. Available from: <https://www.scribd.com/document/426450053/Escala-de-conocimientos>
11. Encuesta sobre los conocimientos acerca del VIH [Internet]. Google Docs. [citado 9 de octubre de 2025]. Disponible en: <https://docs.google.com/forms/d/1USrYXouQ4A3cnoFvoVKa1JVjnvjICCwN1IaeVWsNAoM/edit?hl=es-419&pli=1>
12. García-Mora A, Mendoza-Brizio MA, González-Gutiérrez A, Hernández-González M, Ginette Ortega-Escamilla P. Conocimientos y prácticas de riesgo ante el VIH/SIDA en adolescentes de la Facultad de Planeación Urbana y Regional de la Universidad Autónoma del Estado de México. Med Investig [Internet]. 2014;2(2):121-7. Disponible en: [http://dx.doi.org/10.1016/s2214-3106\(15\)30008-x](http://dx.doi.org/10.1016/s2214-3106(15)30008-x)
13. Davis TEK, Elder MA. HIV knowledge and preferences for HIV prevention among older adults living in the community. Gerontol Geriatr Med [Internet]. 2020;6:2333721420927948. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1177/2333721420927948>

14. Gascón Jiménez JA, Navarro Gochicoa B, Gascón Jiménez FJ, Pérula De Torres LA, Jurado Porcel A, Montes Redondo G. Knowledge about AIDS and sexually transmitted diseases among adolescents. *Aten Primaria* [Internet]. 2003;32(4):216-22. Disponible en: [http://dx.doi.org/10.1016/s0212-6567\(03\)79255-5](http://dx.doi.org/10.1016/s0212-6567(03)79255-5)
15. Lorena MAC, Vanessa MSL. Nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual en estudiantes de dos facultades de la universidad de ciencias aplicadas y ambientales a través de la escala sobre el conocimiento del vih y otras infecciones de transmisión sexual (ECI) modificada [Internet]. Repository. 2016 [citado 9 de octubre de 2025]. Disponible en: <https://repository.udca.edu.co/server/api/core/bitstreams/213b0565-f454-4d4c-aa0c-7ce6132dbef2/content>
16. Contreras-Britto JB, Trout-Guardiola G. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre VIH-Sida en adolescentes de 9°, 10° y 11° grado de un colegio público del Distrito de Santa Marta – Colombia. *Duazary*. 2018 septiembre; 15 (3): 295-305. [Doi: http://dx.doi.org/10.21676/2389783X.2422](http://dx.doi.org/10.21676/2389783X.2422)
17. Corona Lisboa J, Ortega Alcalá J. Comportamiento sexual y conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual en estudiantes venezolanos de un liceo del municipio de Miranda. *MEDISAN*. 2013;17(1). Acceso: 20/11/2018. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192013000100011
18. Pérez de la Barrera C, Pick S. Conducta sexual protegida en adolescentes mexicanos. *Revista Interamericana de Psicología/Interamerican Journal Psychology*; 2012;40(3):333-40. 12. Navarro E, Vargas R. Factores de Riesgo para adquirir VIH /sida en adolescentes escolarizados de Barranquilla. *InvestEducEnferm*. 2013;23(1):44-53.
19. García González AD, Sánchez Linares V, Machado Hernández M, Díaz González H, Rodríguez Escobar N, Marín Torres N. Conocimiento sobre VIH/sida en pacientes atendidos por infecciones de transmisión sexual. *Gaceta Médica Espirituana*. 2018;14(1). Acceso: 20/11/2018. Disponible en: <http://www.revgmepirituana.sld.cu/index.php/gme/article/view/1736>
20. García González AD, Sánchez Linares V, Machado Hernández M, Díaz González H, Rodríguez Escobar N, Marín Torres N. Conocimiento sobre VIH/sida en pacientes atendidos por infecciones de transmisión sexual. *Gaceta Médica Espirituana*. 2018;14(1). Acceso: 20/11/2018. Disponible en: <http://www.revgmepirituana.sld.cu/index.php/gme/article/view/1736>
21. Oficina Nacional de Estadística (ONE). Encuesta sobre Indicadores de Prevención de la Infección por el VIH/sida. Cuba: ONE; 2016.

Los autores conservan los derechos de autor de este artículo y otorgan a la Revista de Investigación e Información en Salud (RIIS) el derecho de primera publicación.

Esta obra está bajo una licencia Creative Commons Atribución 4.0 Internacional (CC BY 4.0), que permite el uso, distribución y reproducción en cualquier medio, siempre que se otorgue el crédito correspondiente a los autores y a la fuente original. <https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>