



Pontificia Universidad
Católica del Ecuador

SEDE
ESMERALDAS

CARRERA DE ENFERMERÍA

TESIS DE GRADO

ESTRATEGIAS DE EDUCACIÓN EN SALUD IMPLEMENTADAS
POR ENFERMERÍA PARA EL CONOCIMIENTO SOBRE EL VIH/SIDA
EN ADOLESCENTES: UNA REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA

LINEA DE INVESTIGACION

SALUD Y GRUPOS VULNERABLES

AUTORA

CORAIMA MIREYA QUINTERO ESPAÑA

ASESORA

MGT. MAYRA ORTIZ OROBIO

SEPTIEMBRE, 2025

TRIBUNAL DE TESIS

Disertación aprobada luego de haber dado cumplimiento a los requisitos exigidos por el reglamento de Grado de la PUCE- ESMERALDAS, previo a la obtención del título de LICENCIADO EN ENFERMERÍA.

Presidente tribunal de Graduación

Director (a) de Tesis

Lector (a) 2

Director (a) de Escuela

Esmeraldas,..... 2025

AUTORÍA

Yo, Coraima Mireya Quintero España con CI: 0804180552 declaro que la presente investigación enmarcada en el actual Trabajo de Proyecto de Grado es absolutamente original, auténtica y personal. En virtud que el contenido de esta investigación es de exclusiva responsabilidad legal y académica de la autor/a y de la PUCESE.

Coraima Mireya Quintero España

CI: 0804180552

DEDICATORIA

Este proyecto investigativo lo dedico principalmente a Dios por mantenerme con vida, salud, fuerza e inteligencia que me brinda para llegar a cumplir cada uno de mis objetivos.

A mis padres Blanchi y Eloy, a mis hermanos Miguel Ángel y Danilo Edwin, a mi hija Aitana, a mi amigo Daniel Ibarbo, y a mis tíos y primos que desde el inicio de mi formación como profesional me han brindado todo su apoyo incondicional, siendo los pilares fundamentales que me han sostenido en todo momento, además de su sencillez y humildad me han enseñado a seguir adelante y ser perseverante a nunca darme por vencida por cada una de las metas que me proponga en la vida, a mi tía Maroly Rodríguez por ser una segunda madre, por darme todo su amor, y a mis abuelas Oberliza España y Elena Castillo, mis tía María Mireis, Ofelia Vázquez que desde el cielo guía mis pasos y permitió que cumpliera este gran sueño.

Dedico este trabajo con todo mi amor y cariño.

ATT: CORAIMA MIREYA QUINTERO ESPAÑA

AGRADECIMIENTO

A Dios por darme la oportunidad de mantenerme con vida y seguir disfrutando de ella, a la Pontificia Universidad Católica del Ecuador-Esmeraldas por abrir sus puertas y acogerme, a cada uno de los profesores que me han brindado sus enseñanzas y por cada uno de sus consejos en mi formación como profesional, a mi familia y amigas por brindarme su apoyo para seguir en pie de lucha hasta llegar a la meta deseada.

A mi directora de tesis Lcda. Mayra Ortiz por su dedicación, paciencia, espacio y tiempo brindado en todo este proceso.

GRACIAS.

ÍNDICE

INTRODUCCIÓN.....	1
Presentación del tema de investigación	1
Planteamiento del Problema	2
Justificación	5
Objetivos.....	5
MARCO TEÓRICO	6
1.1 Bases teórico-científicas	6
1.2 Antecedentes.....	9
1.3 Marco Legal.....	13
MATERIALES Y MÉTODOS	14
2.1 Tipo de estudio	14
2.2 Población y Muestra	15
2.3 Criterios de inclusión y exclusión	15
2.5 Definición conceptual y operacionalización de las variables.....	25
2.6 Técnicas e instrumentos.....	17
2.7 Análisis de datos.....	18
2.8 Conflictos de interés o aspectos éticos	18
RESULTADOS.....	18
DISCUSIÓN.....	26
CONCLUSIÓN	27
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	28

RESUMEN

El Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH/SIDA) continúa siendo un problema importante de salud pública a nivel mundial, especialmente en la población adolescente. Esta etapa se caracteriza por el inicio de la actividad sexual, la influencia social y un conocimiento limitado sobre las formas de transmisión y prevención del VIH, lo que incrementa el riesgo de contagio. Ante esta realidad, la educación en salud se convierte en una estrategia clave de prevención, donde el personal de enfermería cumple un rol fundamental.

El objetivo del estudio fue analizar la evidencia científica sobre las estrategias de educación en salud desarrolladas por enfermería para mejorar el conocimiento sobre el VIH/SIDA en adolescentes. Se realizó una revisión bibliográfica descriptiva mediante la búsqueda en bases de datos como PubMed, SciELO y Scopus, además de documentos de organismos nacionales e internacionales, incluyendo estudios publicados entre 2020 y 2025.

Los resultados evidencian que los adolescentes presentan vacíos de conocimiento, principalmente en relación con las vías de transmisión, las medidas de prevención y la percepción del riesgo. Asimismo, se identificó que las intervenciones educativas lideradas por enfermería, como talleres participativos, consejería y educación comunitaria, contribuyen significativamente a mejorar el conocimiento y a promover conductas sexuales más seguras.

En conclusión, el profesional de enfermería desempeña un papel esencial en la prevención del VIH/SIDA en adolescentes, siendo necesario fortalecer las estrategias educativas para reducir el riesgo de transmisión y promover la salud integral.

Palabras claves: VIH/SIDA, Adolescentes, Educación en Salud, Intervenciones de Enfermería, Conocimiento.

ABSTRACT

The Human Immunodeficiency Virus (HIV/AIDS) remains an important global public health problem, particularly among the adolescent population. This stage of life is characterized by the onset of sexual activity, social influence, and limited knowledge about HIV transmission and prevention, which increases the risk of infection. In this context, health education becomes a key prevention strategy, in which nursing professionals play a fundamental role.

The objective of this study was to analyze scientific evidence on health education strategies developed by nursing to improve knowledge about HIV/AIDS among adolescents. A descriptive bibliographic review was conducted through searches in databases such as PubMed, SciELO, and Scopus, as well as documents from national and international organizations, including studies published between 2020 and 2025.

The results show that adolescents have significant knowledge gaps, mainly regarding modes of transmission, preventive measures, and risk perception. In addition, nursing-led educational interventions, such as participatory workshops, counseling, and community education, were found to significantly improve knowledge and promote safer sexual behaviors.

In conclusion, nursing professionals play an essential role in HIV/AIDS prevention among adolescents, highlighting the need to strengthen educational strategies to reduce transmission risk and promote comprehensive health.

Keywords: HIV/AIDS, Adolescents, Health Education, Nursing Interventions, Knowledge

INTRODUCCIÓN

Presentación del tema de investigación

El VIH/SIDA continúa siendo un importante desafío para la salud pública a nivel mundial y afecta de manera particular a la población adolescente. Diversos informes de la Organización Mundial de la Salud (OMS) y ONUSIDA señalan que los adolescentes presentan mayor vulnerabilidad frente a esta infección, principalmente por el inicio temprano de la vida sexual, la presencia de conductas de riesgo y la falta de información clara y adecuada sobre las formas de prevención. Si bien los avances en los tratamientos antirretrovirales han permitido mejorar significativamente la calidad de vida de las personas que viven con VIH, la prevención sigue siendo la estrategia más efectiva para reducir la transmisión del virus (1) (2).

En este contexto, la educación en salud se convierte en un pilar fundamental para la prevención del VIH/SIDA. Es aquí donde la enfermería cumple un rol esencial, ya que nuestra profesión está estrechamente vinculada con la promoción de la salud y la prevención de enfermedades. Desde el ejercicio profesional, el personal de enfermería tiene la capacidad de diseñar, implementar y evaluar intervenciones educativas orientadas a fortalecer el conocimiento de los adolescentes, favoreciendo la toma de decisiones responsables e informadas sobre su salud sexual y reproductiva (3).

El propósito de esta revisión bibliográfica es analizar las estrategias de educación en salud que utiliza el personal de enfermería para incrementar el conocimiento sobre el VIH/SIDA en la población adolescente. Se busca identificar la evidencia científica disponible y examinar la efectividad de diversas metodologías educativas, como los talleres interactivos, los programas de educación entre pares, el uso de las tecnologías de la información y la comunicación (TIC) y las intervenciones desarrolladas en espacios comunitarios. A partir de este análisis crítico, se pretende resaltar las prácticas más efectivas y formular recomendaciones que contribuyan a fortalecer el rol de la enfermería en la prevención del VIH/SIDA, considerando el impacto que esta problemática tiene en uno de los grupos más vulnerables de la población.

Planteamiento del Problema

A pesar de los importantes avances médicos alcanzados en las últimas décadas, el VIH/SIDA continúa siendo una emergencia de salud pública a nivel mundial. De acuerdo con el informe de ONUSIDA (2023), “SIDA, crisis y el poder de transformar”, si bien varios países de ingresos bajos y medianos han manifestado la intención de incrementar sus presupuestos nacionales destinados a la respuesta frente al VIH, dichos esfuerzos aún resultan insuficientes para compensar la reducción de la financiación internacional. Esta situación genera una brecha significativa en el acceso a servicios de prevención, diagnóstico y tratamiento, especialmente en poblaciones vulnerables (2).

El VIH sigue siendo uno de los mayores problemas de salud pública a nivel mundial y, a lo largo de los años, ha provocado la muerte de más de 44,1 millones de personas, manteniéndose como una infección presente en todos los países. Se estima que, a finales de 2024, alrededor de 40,8 millones de personas vivían con el virus, de las cuales una gran parte, aproximadamente el 65%, se encontraba en la Región de África según la OMS. Durante ese mismo año, cerca de 630.000 personas fallecieron por causas relacionadas con el VIH y se registraron aproximadamente 1,3 millones de nuevos casos. Aunque actualmente no existe una cura para esta infección, el acceso cada vez mayor a la prevención, el diagnóstico oportuno, el tratamiento y la atención integral ha permitido que el VIH sea considerado una enfermedad crónica tratable, haciendo posible que quienes viven con el virus puedan llevar una vida larga y con buena calidad de vida (4).

La OMS, el Fondo Mundial y ONUSIDA han establecido estrategias globales para la respuesta al VIH que se alinean con la meta 3.3 de los Objetivos de Desarrollo Sostenible, la cual busca poner fin a la epidemia de VIH para el año 2030. Dentro de estas estrategias se planteó como objetivo que, para 2025, el 95% de las personas que viven con VIH conozcan su diagnóstico, que el 95% de ellas accedan al tratamiento antirretroviral y que, a su vez, el 95% de quienes reciben tratamiento logren suprimir la carga viral, lo que no solo mejora su estado de salud, sino que también reduce significativamente la transmisión del virus. Sin embargo, a pesar de los avances alcanzados, en el año 2024 estas metas aún no se cumplieron en su totalidad, ya que los porcentajes se ubicaron en 87% para el diagnóstico, 89% para el acceso al tratamiento y 94% para la supresión viral. En términos

generales, esto refleja que, del total de personas que vivían con VIH en 2024, solo el 87% conocía su estado serológico, el 77% recibía tratamiento antirretroviral y el 73% había logrado suprimir la carga viral (1).

En América Latina, la Organización Panamericana de la Salud (OPS) señala que las muertes relacionadas con el SIDA han presentado una disminución importante en los últimos años. No obstante, aún existen desafíos relevantes en la región, ya que se estima que aproximadamente el 12% de las personas que viven con VIH desconocen su diagnóstico y que cerca de un tercio de los casos se detectan en etapas avanzadas de la enfermedad. Esta situación evidencia la necesidad de fortalecer las estrategias de educación en salud y de promover la detección temprana, especialmente en poblaciones vulnerables (5).

Según datos de ONUSIDA, a nivel nacional, para el año 2024 se estima que en el Ecuador existen aproximadamente 52.357 personas que viven con VIH. La epidemia en el país se caracteriza por ser de tipo concentrada, afectando principalmente a los denominados grupos de población clave, entre los que se incluyen hombres que tienen sexo con hombres, mujeres transfemeninas, trabajadoras y trabajadores sexuales, así como personas privadas de libertad, donde se registra una mayor prevalencia de la infección. A pesar de esta realidad, en el año 2021 el Ministerio de Salud Pública destinó alrededor de USD 9.983.637,73 para cubrir los procesos de diagnóstico, atención y control de los casos de VIH, lo que refleja los esfuerzos institucionales por fortalecer la respuesta nacional frente a esta problemática (6).

En 2017, la provincia de Esmeraldas se encontraba entre las más afectadas por el VIH, registrando el 7 % de los casos a nivel nacional y ocupando el tercer lugar según el Ministerio de Salud Pública. Según Muñoz Bermeo (2022), este porcentaje no solo refleja estadísticas, sino que evidencia la magnitud de un problema que impacta directamente a numerosas familias y comunidades de la provincia (7).

De acuerdo con el Diario *La Hora*, aunque las autoridades de Esmeraldas no perciben estos datos como alarmantes, el número total de casos diagnosticados ha llegado a 1,422. La mayoría de las personas afectadas se encuentra entre los 25 y 49 años, lo que coincide con la franja de la población que es sexualmente más activa (8).

Lo que más preocupa es el incremento de casos de VIH en niños y adolescentes, que actualmente suman 58. Gran parte de ellos son hijos de madres que no fueron diagnosticadas durante el embarazo por la ausencia de controles adecuados. Ante esta situación, el Ministerio de Salud Pública ha intensificado las campañas de prevención y tratamiento, asegurando que los medicamentos antirretrovirales estén disponibles en todos los centros de salud de la provincia (8).

La situación se complica aún más en la población adolescente, ya que la falta de conocimiento sobre el VIH/SIDA los hace especialmente vulnerables. La ausencia de información adecuada por parte de padres y docentes, junto con barreras legales que impiden a los menores de 18 años acceder a pruebas y asesoramiento sin consentimiento, limita su capacidad de tomar decisiones informadas. Este desconocimiento aumenta el riesgo de conductas peligrosas, embarazos tempranos, rechazo familiar y social, e incluso, en casos graves, suicidios o muertes prematuras (9).

Frente a este panorama, la educación en salud se presenta como la estrategia más efectiva para frenar el avance de la epidemia. El personal de enfermería desempeña un papel clave en este proceso, ya que su cercanía con la comunidad y su capacidad para transmitir información clara y precisa los convierte en agentes fundamentales de prevención. Por ello, es necesario revisar la literatura para identificar y sintetizar las estrategias de educación en salud que el personal de enfermería ha aplicado con éxito, proporcionando así una base de evidencia que oriente futuras intervenciones. A partir de esto, surge la siguiente interrogante.

¿Cuáles son las estrategias de educación en salud implementadas por el personal de enfermería para mejorar el conocimiento sobre el VIH/SIDA en adolescentes, según la evidencia científica disponible en la literatura de los últimos cinco años?

Justificación

Este estudio se justifica por su relevancia teórica, práctica y social. Aborda una problemática de salud pública persistente y de gran impacto, especialmente en la población adolescente: el desconocimiento sobre el VIH/SIDA.

La presente investigación consiste en una revisión bibliográfica sistemática que busca identificar y sintetizar las estrategias de educación en salud que el personal de enfermería ha implementado para mejorar el conocimiento sobre el VIH/SIDA en adolescentes. A pesar de que existen avances en el tratamiento antirretroviral y en las campañas de prevención a nivel global, el problema de la falta de información sigue siendo un factor clave que incrementa la vulnerabilidad de los jóvenes a la enfermedad. La falta de acceso a información precisa y el estigma social limitan la capacidad de los adolescentes para tomar decisiones informadas sobre su salud sexual y reproductiva.

El principal propósito de este estudio es proporcionar una base de evidencia científica que pueda guiar la práctica de enfermería. Los resultados de esta revisión bibliográfica permitirán:

Fundamentar la práctica profesional e identificar las estrategias de educación en salud más efectivas, el personal de enfermería podrá diseñar y aplicar programas de prevención del VIH/SIDA que sean más eficientes y adaptados a las necesidades de la población adolescente.

La difusión de los hallazgos puede servir para crear materiales educativos y charlas que corrijan la información errónea y reduzcan el estigma asociado a la enfermedad, fomentando una conducta sexual más segura y responsable en los jóvenes. Adicional este estudio enriquecerá la literatura de enfermería al recopilar y analizar la evidencia existente sobre el tema. Esto puede servir como punto de partida para futuras investigaciones, tanto en Ecuador como en otros contextos similares.

Objetivos

Objetivo General

Analizar la evidencia científica existente en la literatura académica de los últimos cinco años sobre las estrategias de educación en salud implementadas por el personal de enfermería para mejorar el conocimiento sobre el VIH/SIDA en adolescentes.

Objetivos Específicos

1. Describir las estrategias de educación en salud más utilizadas por enfermería en el contexto del VIH/SIDA dirigidas a la población adolescente.
2. Detallar los factores de vulnerabilidad y la efectividad de estas estrategias, según lo reportado en los estudios revisados, en términos de mejora del conocimiento y la percepción de riesgo en los jóvenes.
3. Identificar los principales hallazgos y conclusiones de la literatura científica para destacar el rol de la enfermería en la prevención del VIH/SIDA.

Marco Teórico

1.1 Bases teórico-científicas

El VIH es un virus que perturba directamente al sistema inmunológico y lo debilita, haciendo que el cuerpo pierda defensas frente a infecciones y enfermedades, mientras que el SIDA representa la fase más avanzada de esta infección. Durante la adolescencia se considera una etapa de gran vulnerabilidad porque influyen factores físicos, emocionales y sociales propios de esa edad. En este periodo, la exploración de la sexualidad y la presión del grupo de amigos son situaciones comunes que aumentan el riesgo de contagio. A esto se suma que muchos adolescentes carecen de información suficiente sobre el VIH y sus consecuencias. La falta de educación sexual integral contribuye a que no se tomen medidas de prevención adecuadas (1).

De acuerdo con la información de la Municipalidad de General Pueyrredon (MGP) (10), existen tres vías de transmisión. La vía sexual, la sanguínea y la perinatal (de la madre al bebé): el VIH se encuentra en la sangre, el líquido preseminal, el semen, los fluidos vaginales y la leche materna. El VIH se transmite a través del contacto de estos fluidos con las mucosas o el torrente sanguíneo de otra persona.

El VIH se transmite exclusivamente por ciertos fluidos corporales capaces de portar el virus. La sangre es una vía de contagio importante, especialmente cuando se comparten jeringas u objetos punzantes utilizados para inyectarse drogas o realizar cortes. También

se transmite a través del semen, el líquido preseminal y las secreciones vaginales, principalmente durante relaciones sexuales sin protección, donde microlesiones permiten la entrada del virus al organismo, siendo esta vía responsable de la mayoría de los casos. Asimismo, la leche materna puede transmitir el VIH de la persona gestante al bebé durante el embarazo, el parto o la lactancia. Sin tratamiento adecuado, el riesgo de transmisión materno infantil puede alcanzar el 30%, mientras que, con atención médica oportuna, dicho riesgo se reduce casi por completo (11).

Sin embargo, a menudo la persona desarrollará síntomas parecidos a los de la gripe que duraran de 2 a 4 semanas después de que el virus entra al cuerpo. Estos incluyen: fiebre, sudoración nocturna, pérdida de peso, diarrea, dolor de cabeza, fatiga, ganglios linfáticos hinchados, dolor de garganta y sarpullido (12).

El virus no se trasmite por contacto casual, dar un abrazo o tocar cosas que hayan sido tocados con anterioridad por una persona infectada con el virus. Este virus destruye lentamente el sistema inmunológico del organismo y dejan a sus víctimas cada vez más defensas ante otras infecciones y ante algunas clases de cáncer. Una persona que padece de SIDA está expuesta a contraer fácilmente ciertas infecciones graves y tumores cancerosos. Las personas que desarrollan SIDA se enferman y mueren, el organismo queda incapacitado para combatirla, las personas no mueren de SIDA propiamente sino de las consecuencias físicas, psicológicas y sociales que este síndrome trae consigo (13).

Los factores de riesgos que propician al contagio son: tener relaciones sexuales anales o vaginales sin preservativo, padecer otra infección de transmisión sexuales como sífilis, gonorrea o vaginitis bacteriana, herpes, además de compartir agujas, jeringuillas, soluciones de droga u otro material infectivo contaminado para consumir drogas inyectables, recibir inyecciones, transfusiones sanguíneas o trasplantes de tejidos sin garantía de seguridad o de ser objeto de procedimientos médicos que entrañen cortes o perforaciones con instrumental no esterilizado, pincharse accidentalmente con una aguja.

Actualmente las poblaciones en escasos recursos económicos y déficit de atención en materia de salud pública se han convertidos en los grupos más vulnerables en contraer dicha enfermedad, en donde los países que viven con el virus son de vías en desarrollo (14).

El estigma se entiende como una marca social que desprestigia a la persona y disminuye su estatus dentro de la comunidad. Surge de construcciones culturales donde la sociedad decide qué atributos se consideran negativos y, por ello, quienes los poseen son subvalorados y rechazados. La discriminación, estrechamente vinculada al estigma, se manifiesta como un trato desigual que separa al individuo de su grupo social y limita sus derechos. En muchos casos, ambos fenómenos aparecen de forma sutil, integrándose silenciosamente en la cultura cotidiana y pasando desapercibidos. En el contexto del VIH/SIDA, la falta de información adecuada favorece prejuicios que alimentan actitudes y comportamientos discriminatorios hacia las personas que viven con el virus, reforzando creencias erróneas y aumentando su exclusión. Esto provoca que la opinión pública normalice estas conductas, olvidando que todas las personas merecen respeto y los mismos derechos. Esta realidad exige educación continua en todas las comunidades y apoyo (15).

Los niños y adolescentes necesitan información clara y orientación adecuada para tomar decisiones saludables sobre su comportamiento sexual. A medida que crecen, surgen dudas sobre el sexo, y la falta de educación aumenta los riesgos. Actualmente, los adolescentes enfrentan tasas de infecciones de transmisión sexual; según ONUSIDA, el 50% de los nuevos casos ocurre entre los 15 y 24 años. En julio de 2025, ONUSIDA advirtió sobre una crisis de financiación que amenaza los avances contra el VIH. Si no se actúa, podrían aumentar las nuevas infecciones y las muertes relacionadas con el SIDA. Aunque países han fortalecido sus presupuestos para mejorar la prevención, el diagnóstico y el tratamiento, millones de personas, incluidos miles de niños siguen sin acceso a servicios esenciales. El informe pide solidaridad internacional para reducir brechas, eliminar barreras legales y apoyar a las comunidades, con el fin de evitar retrocesos en la lucha contra la epidemia (2).

El Estado ecuatoriano a través de su cartera de servicio, plasma en sus actividades a ser desarrolladas en toda la red territorial la Estrategia Nacional de Salud Pública para VIH/SIDA-ITS, cuyo objetivo es disminuir la incidencia de VIH-ITS y la mortalidad por SIDA, por medio de actividades puntuales que se plantean indicadores de cobertura acorde al grupo poblacional de cada circuito, cuyas actividades son las campañas de educación permanentes, tamizajes de captación a grupos de riesgos, tamizaje en todas las

embarazadas para evitar contagios materno-fetal, a más de asegurar consejería y medicamentos a las personas con serologías positivas (16).

El Ministerio de Salud Pública, considera prioritario mejorar e incorporar en los servicios del sector salud el manejo integral de las ITS, en todos los niveles de atención para que, mediante la utilización adecuada y oportuna de los recursos diagnósticos de los que se dispone se apliquen estrategias de prevención y tratamiento que han demostrado ser efectivas.

1.2 Antecedentes

En 2018, Pettifor et al. (17), desarrollaron una revisión, con el propósito de identificar las estrategias más efectivas para la prevención del VIH en población adolescente a nivel mundial. La investigación se centró en el análisis de evidencia reciente que muestra que cerca de dos millones de nuevas infecciones por VIH ocurren cada año, de las cuales una proporción significativa afecta a adolescentes y jóvenes, especialmente en África oriental y meridional. Entre los principales hallazgos se destaca que los enfoques preventivos más exitosos son aquellos que integran paquetes de intervenciones combinadas, que incluyen componentes biomédicos, conductuales y estructurales adaptados a la edad y al contexto social del adolescente. Asimismo, se resalta la importancia de la participación de los jóvenes en el diseño e implementación de estos programas y del uso de espacios comunitarios amigables para su ejecución. El estudio concluyó que es urgente invertir en estrategias específicas para esta población, dado que fortalecer la prevención en adolescentes resulta clave para reducir nuevas infecciones y avanzar en el control global de la epidemia del VIH.

En 2021, Lemus Cosme et al. (18), desarrollaron un estudio “Propuesta de acciones para la prevención de las ITS-VIH/sida en la formación de profesionales”, cuyo objetivo fue proponer acciones educativas para la prevención de las ITS y del VIH/SIDA en población adolescente. La investigación, basada en un enfoque cualitativo con análisis documental y diagnóstico educativo, se realizó en un contexto escolar donde se identificaron insuficiencias en el conocimiento sobre sexualidad, métodos de protección y riesgo de transmisión del VIH. Entre los hallazgos más relevantes, los autores evidenciaron

carencias en la formación preventiva, así como la persistencia de prácticas sexuales desinformadas entre los adolescentes. A partir de ello, se diseñó una propuesta de intervención que incluye talleres participativos, fortalecimiento del rol docente, actividades de sensibilización y estrategias de comunicación adaptadas a la edad. El estudio concluyó que la implementación de acciones educativas sistemáticas y contextualizadas es esencial para mejorar la percepción del riesgo, promover conductas sexuales responsables y contribuir a la reducción de nuevas infecciones por ITS y VIH en adolescentes.

En 2021, Nazate Chuga et al. (19), desarrollaron un estudio publicado en Dilemas contemporáneos: educación, política y valores, con el objetivo de identificar estrategias de prevención del VIH en mujeres trabajadoras sexuales que acuden al Centro de Salud “El Priorato”. La investigación, de tipo exploratoria, se realizó con una muestra de 50 participantes mediante la aplicación de una encuesta estructurada. Los resultados mostraron diversas características sociodemográficas y de riesgo: el 78% de las trabajadoras sexuales eran extranjeras, el 52% tenía hijos y el 6% presentaba analfabetismo. En cuanto a las prácticas preventivas, el 30% refirió no utilizar profilácticos durante sus actividades, el 34% desconocía medidas de prevención del VIH y un 94% no había recibido capacitación al respecto. Además, el 72% no contaba con exámenes de control y el 76% reportó mantener entre tres y seis contactos sexuales diarios. Este panorama evidencia un alto grado de vulnerabilidad frente al VIH y subraya la necesidad de implementar programas de educación, tamizaje y capacitación preventiva dirigidos específicamente a este grupo poblacional.

En otro, estudio desarrollado por Ortiz Gallo (20), en la provincia de Esmeraldas, Ecuador, titulado “Conocimientos, prácticas y actitudes acerca del VIH/SIDA en adolescentes del Colegio Fiscomisional Paulo VI de la parroquia Valdez-Limones, año 2021, que tuvo como objetivo evaluar el nivel de conocimientos, las prácticas y las actitudes relacionadas con el VIH/SIDA en estudiantes de bachillerato. La investigación utilizó una muestra probabilística de 119 adolescentes, a quienes se aplicó una encuesta para la obtención de información. Los resultados evidenciaron que el 81% de los participantes se identificó como heterosexual, el 5% como bisexual y un 13,4% señaló pertenecer a otras orientaciones no especificadas. Asimismo, el 49,6% manifestó que la educación sexual recibida en la institución era insuficiente. En relación con las vías de

transmisión del VIH/SIDA, el 24,1% reconoció correctamente a la sangre, el semen y las secreciones vaginales como medios de contagio. El estudio concluyó que los adolescentes presentan un nivel bajo de conocimientos, prácticas y actitudes frente al VIH/SIDA, careciendo incluso de nociones básicas sobre el tema.

Por último, en el año 2023 en Brasil, Dourado et al. (21), realizaron un estudio centrado en la prevención combinada del VIH en hombres adolescentes que tienen relaciones sexuales con otros hombres y mujeres adolescentes transgénero, con el propósito de analizar sus vulnerabilidades, el acceso a servicios de salud y la expansión de la PrEP. La investigación evidenció un incremento de la incidencia del VIH en este grupo etario, asociado a factores como la iniciación temprana de prácticas sexuales, el estigma relacionado con la orientación sexual y la identidad de género, así como desigualdades sociales y económicas que aumentan su riesgo. Los hallazgos mostraron que los adolescentes HSH presentan menor acceso a pruebas de detección, mayor frecuencia de relaciones sexuales sin protección y una elevada prevalencia tanto de VIH como de otras infecciones de transmisión sexual. El estudio destacó la importancia del proyecto PrEP1519, el cual evaluó la efectividad de la profilaxis preexposición y estrategias de captación en adolescentes entre 15 y 19 años, demostrando la necesidad de fortalecer políticas públicas inclusivas que garanticen información, acompañamiento y acceso oportuno a métodos preventivos adaptados a las particularidades de esta población.

Conforme a la OMS para finales de 2024, se estima que 40,8 millones de personas vivían con VIH, de las cuales casi dos tercios estaban en la Región de África. Solo en ese año, unas 630 000 personas fallecieron por causas relacionadas con el virus y 1,3 millones contrajeron la infección. Aunque todavía no existe una cura, los avances en la prevención, el diagnóstico y los tratamientos han cambiado el panorama: ahora el VIH puede controlarse como una enfermedad crónica, lo que permite que millones de personas que viven con el virus tengan una vida larga, activa y saludable. Aun así, el reto sigue siendo garantizar el acceso equitativo a la atención médica y la reducción del estigma que rodea a esta enfermedad (1).

De acuerdo con la OMS en la Región Europea, De acuerdo con apreciaciones de 2022, en la región vivían cerca de 3 millones de personas con VIH, y alrededor de 870 000 de ellas no sabían que estaban infectadas. El diagnóstico tardío continúa representando un

problema, ya que más de la mitad de los casos se identifican en etapas avanzadas. En ese mismo año, el 71% de las personas con VIH conocía su estado, el 87% de quienes tenían diagnóstico estaban en tratamiento antirretroviral (TAR) y el 90% de quienes recibían TAR lograron la supresión viral. Además, en 2023, la mayor parte de los nuevos diagnósticos (69%, aproximadamente 78 000 personas) correspondió a la zona oriental de la Región (4).

El 1 de diciembre de 2023, la Organización Panamericana de la Salud/Organización Mundial de la Salud (OPS/OMS) en Colombia brindó colaboración técnica al Ministerio de Salud y Protección Social y a diferentes entidades territoriales, como la Secretaría Distrital de Salud de Bogotá, entre otras. También ayudó con el Mecanismo de Coordinación País (MCP) y con organizaciones de la sociedad civil en la atención de personas afectadas por el VIH, el desarrollo e implementación de estrategias para disminuir los nuevos casos y las muertes por sida, el fortalecimiento del trabajo conjunto con las comunidades y la promoción de acciones que fomenten la no discriminación y el acceso a servicios sin barreras (22).

En Ecuador, la epidemia de VIH es de tipo concentrada, afectando principalmente a grupos clave de la población. Según el estudio de 2021, la prevalencia del virus es más alta en personas transfemininas (18,17%), seguida por los hombres que tienen sexo con hombres (10,19%), las trabajadoras sexuales (1,04%) y las personas privadas de libertad (1,3%), datos que se basan en estudios previos como el de 2009. En cuanto a las embarazadas, la transmisión materno-infantil del VIH en 2022 fue del 1,6%, mientras que la tasa de incidencia general se situó en 0,29 por cada 1.000 habitantes. Estos datos reflejan la necesidad de fortalecer las políticas de prevención y el acceso a servicios de salud especializados (23).

Por su parte, las estadísticas del Ministerio de Salud Pública (MSP), muestran que hasta octubre de 2023 se habían notificado 3.495 casos nuevos de VIH en el país. Actualmente, unas 39.000 personas que viven con VIH reciben tratamiento y seguimiento en las unidades de atención integral de salud, lo que refleja el esfuerzo continuo del sistema de salud por garantizar atención y mejorar la calidad de vida de quienes viven con el virus. Sin embargo, aún persisten desafíos importantes relacionados con la detección temprana y la adherencia al tratamiento. Además, es fundamental continuar con campañas de

educación y sensibilización que reduzcan la discriminación y promuevan la prevención. (24).

El VIH se ha convertido en un problema cada vez más preocupante en la provincia de Esmeraldas. A nivel nacional, para el año 2020 ocupaba el puesto número 8, representando el 3.77% de los casos confirmados. En los espacios de participación dirigidos a adolescentes, donde se trata su vida sexual, se evidencia que gran parte de ellos, sin importar su nivel socioeconómico, entorno, religión y con edades entre 15 y 19 años, están expuestos a un alto riesgo de contraer enfermedades de transmisión sexual como el VIH-SIDA. Esto se debe principalmente a que inician su vida sexual a temprana edad, en muchos casos sin protección y con múltiples parejas, incluso desconocidas (25).

1.3 Marco Legal

Al desarrollar el presente estudio sobre nivel de conocimientos de VIH- SIDA en los adolescentes, se brinda respaldo a la ley para la prevención y asistencia integral del VIH/SIDA en el Ecuador, en donde garantiza el desarrollo de estudios y estrategias para acercarse a la problemática del tema, permitiendo el planteamiento de nuevas problemáticas que permitan ejecutar estrategias de reducción y prevención apegados a la realidad social.

La condición del Buen Vivir, consagrada en la Constitución del 2008 (26), es el goce pleno de los derechos de los ciudadanos que, en el caso de salud, significa garantizar el acceso universal, gratuito y solidario a la atención de salud y brindar una atención humanizada y oportuna a todas las personas que acudan a un establecimiento de salud. La atención Integral para adultos y adolescentes con infección por VIH se convierte precisamente en un instrumento para garantizar el derecho a la atención de salud y al buen trato, así como prevenir el estigma y la discriminación hacia las personas que viven con el VIH/SIDA-ITS.

El Ministerio de Salud Pública (MSP), junto con la Coordinación Zonal 4 y la Red Pública Integral de Salud (RPIS) del Ecuador, ha trabajado para reducir la velocidad con la que avanza la epidemia. En una intervención, Cecilia Guillén, coordinadora Zonal 4 de Salud, mencionó que en el país la epidemia del VIH se considera de tipo concentrada, especialmente en grupos de población clave (24).

Según el Capítulo 1, con respecto a su Art. 11 de la Constitución del Ecuador (2008) ejercicio de los derechos se regirá por los siguientes principios:

1. Nadie podrá ser discriminado por razones de etnia, lugar de nacimiento, edad, sexo, identidad de género, identidad cultural, estado civil, idioma, religión, ideología, filiación política, pasado judicial, condición socio-económica, condición migratoria, orientación sexual, estado de salud, portar VIH, discapacidad, diferencia física; ni por cualquier otra distinción, personal o colectiva, temporal o permanente, que tenga por objeto o resultado menoscabar o anular el reconocimiento, goce o ejercicio de los derechos. La ley sancionará toda forma de discriminación.

Valorando el nivel de conocimientos de las personas acerca del VIH/SIDA, estableciendo sus formas de contagio, prevención y tratamiento, se brinda cumplimiento al artículo 362 de la Constitución, evaluando la información fiable y veraz que brinda el sistema de salud a los usuarios a través de sus servidores (27).

Según el Art. 1 de Las Naciones Unidas dice que todos y todas son iguales ante la ley y es por eso por lo que ninguna persona que sea portadora de la enfermedad debe ser discriminada sin importar su estatus económico, con independencia de raza, edad, sexo y es por aquello en donde se deben de cumplir todos sus derechos y libertad, de esta manera se da cumplimiento al artículo 7 de las Naciones Unidas en La Declaración de los Derechos Humanos (28).

MATERIALES Y MÉTODOS

2.1 Tipo de estudio

En esta investigación se utilizó un enfoque cualitativo, con diseño de revisión bibliográfica integrativa y alcance descriptivo-analítico, un método que consiste en recopilar, analizar y organizar la información disponible en diferentes fuentes científicas y académicas. La idea es reunir lo que ya se ha investigado sobre el tema, compararlo y reflexionar de manera crítica para comprenderlo mejor. Gracias a este proceso, no solo se

logra tener una visión más amplia y profunda, sino que también se identifican coincidencias, diferencias y vacíos en la evidencia, lo cual resulta fundamental para darle solidez y sentido al presente trabajo.

2.2 Población y Muestra

En una revisión bibliográfica, los conceptos de población y muestra se aplican a los documentos (artículos, tesis, libros) y no a personas.

Población: La totalidad de documentos científicos publicados que abordan las estrategias de educación en salud para el conocimiento del VIH/SIDA. Esto es un universo de información muy vasto.

Muestra: La muestra es de tipo no probabilístico, por conveniencia e intencional. Esto significa que las fuentes documentales han sido seleccionadas de manera deliberada, basándome en su relevancia y su capacidad para aportar información pertinente a los objetivos del estudio.

2.3 Criterios de inclusión y exclusión

Para asegurar que tu revisión sea rigurosa y relevante, debes establecer reglas claras para seleccionar los artículos.

Criterios de Inclusión:

- ✓ Artículos publicados en los últimos 5 a 10 años (para garantizar que la información sea actual).
- ✓ Estudios que se centren en estrategias de educación en salud o intervenciones de enfermería.
- ✓ Documentos que aborden el conocimiento sobre el VIH/SIDA específicamente en adolescentes.
- ✓ Artículos disponibles en texto completo y en idiomas como español, inglés y/o portugués.
- ✓ Estudios que utilicen metodologías de investigación cualitativa, cuantitativa o mixta.

Criterios de Exclusión:

- ✓ Artículos que traten sobre otras enfermedades de transmisión sexual.
- ✓ Documentos que no involucren directamente al personal de enfermería en la intervención educativa.
- ✓ Tesis, libros o resúmenes de congresos que no hayan pasado por un proceso de revisión por pares.
- ✓ Estudios que no se centren en la población adolescente.

2.4 Métodos (proceso de búsqueda y selección)

Fuentes de información: Bases de datos y repositorios consultados: La búsqueda de información se llevó a cabo en bases de datos científicas como:

- ✓ PubMed/MEDLINE: Es una de las bases de datos más grandes de literatura biomédica.
- ✓ Scopus: Cubre una amplia gama de disciplinas científicas, incluyendo salud.
- ✓ Web of Science: Plataforma de búsqueda de información científica y tecnológica.
- ✓ SciELO: (Scientific Electronic Library Online) Es una biblioteca digital especializada en revistas científicas de América Latina y España.
- ✓ Latindex: Sistema de información de revistas de investigación de la región.
- ✓ Lilacs: (Literatura Latinoamericana y del Caribe en Ciencias de la Salud)

Estrategia de búsqueda

Se utilizó una estrategia de búsqueda exhaustiva basada en la metodología PICO, complementada con una combinación de descriptores controlados (MeSH y DeCS) y términos libres (palabras clave), conectados mediante operadores booleanos (AND, OR) para afinar los resultados. La búsqueda se centró en estudios publicados entre 2020 y 2025, con acceso libre y pertinencia temática para el objetivo de esta revisión.

2.5 Definición conceptual y operacionalización de las variables

Para tu estudio, las variables son los conceptos clave que analizarás en los documentos.

Variable 1: Estrategias de educación en salud.

Definición conceptual: Son los métodos, técnicas y actividades que el personal de enfermería utiliza para transmitir información y promover el cambio de comportamiento en relación con el VIH/SIDA.

Indicadores (en los artículos): Tipo de estrategia (talleres, charlas, folletos, uso de TIC), enfoque (teórico, práctico), y la duración de la intervención.

Variable 2: Conocimiento sobre el VIH/SIDA.

Definición conceptual: Es la información que poseen los adolescentes sobre las formas de transmisión, prevención, síntomas y manejo de la enfermedad.

Indicadores (en los artículos): Nivel de conocimiento (alto, medio, bajo) medido a través de cuestionarios o pruebas antes y después de la intervención, y la diferencia en el puntaje.

2.6 Técnicas e instrumentos

La técnica principal es la revisión documental, que se apoya en los siguientes instrumentos:

Matriz de extracción de datos: Es una tabla que crearás en Excel, Word o cualquier otro software. En esta matriz, registrarás la información relevante de cada artículo que selecciones, como:

- ✓ Título del artículo.
- ✓ Autor/es y año de publicación.
- ✓ Objetivo del estudio.
- ✓ Metodología utilizada.
- ✓ Principales hallazgos o resultados.
- ✓ Conclusiones.
- ✓ Fichas bibliográficas: Para organizar los datos más relevantes de cada fuente

2.7 Análisis de datos

Una vez que se concretó la matriz de extracción de datos completa, el análisis consistió en sintetizar la información.

Análisis temático: Identificar temas comunes en las estrategias educativas, como el uso de la gamificación, la educación entre pares o la consejería individual.

Análisis de hallazgos: Comparar los resultados de los estudios: ¿Qué estrategias fueron más efectivas? ¿Qué factores influyeron en el éxito de las intervenciones?

Síntesis narrativa: Redactar un texto que resuma y discuta los hallazgos encontrados, organizándolos por temas o subtemas.

2.8 Conflictos de interés o aspectos éticos

Aunque no trabajas con personas, tu proyecto tiene implicaciones éticas en el manejo de la información.

Plagio: Asegúrate de citar correctamente todas las fuentes consultadas. Usa un gestor bibliográfico como Zotero o Mendeley para organizar tus referencias y evitar el plagio.

Conflicto de interés: Debes declarar si tienes alguna relación personal o profesional que pueda influir en los resultados de tu investigación. En este tipo de estudio, es poco común, pero es una buena práctica mencionarlo.

Derechos de autor: Respeta la propiedad intelectual de los autores originales al usar la información publicada.

RESULTADOS

Inicialmente, se realizó una búsqueda bibliográfica de información científica en bases de datos académicas como PubMed, SciELO y repositorios institucionales, Organizaciones internacionales (OMS, OPS, ONUSIDA, MSP), utilizando términos clave relacionados con VIH/SIDA, adolescentes, prevención, educación en salud y enfermería. Como resultado, se identificaron 33 estudios y documentos relevantes, los estudios preseleccionados fueron revisados en texto completo, permitiendo identificar la evidencia

significativa relacionada con las estrategias de prevención del VIH/SIDA y el abordaje desde la enfermería en la población adolescente.

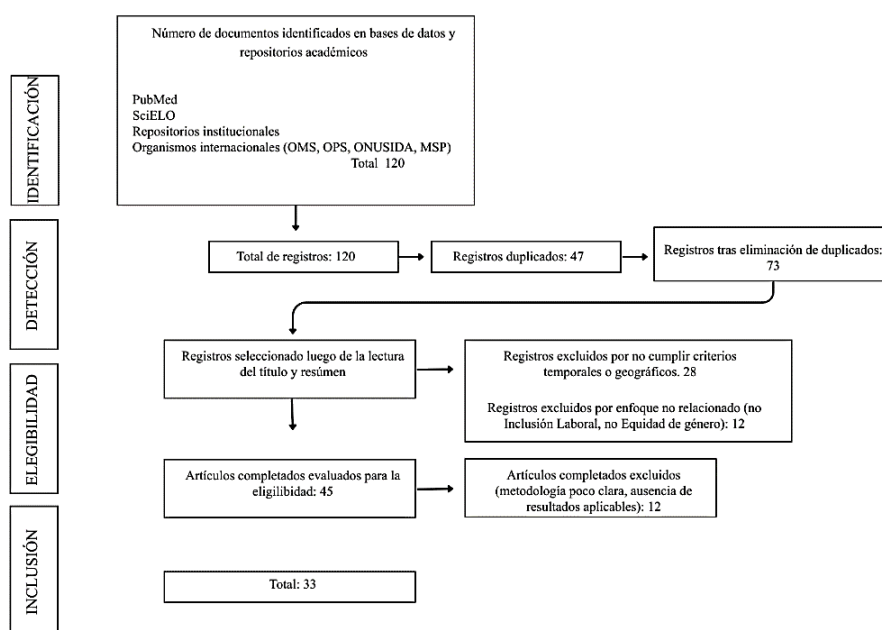


Figura 1. Flujograma de búsqueda y selección

Los estudios incluidos en la tabla 1 evidencian que los adolescentes presentan deficiencias significativas en el conocimiento relacionado con el VIH/SIDA, particularmente en lo referente a las vías de transmisión, las medidas de prevención y la percepción del riesgo. Asimismo, la literatura analizada destaca que la educación en salud constituye una estrategia fundamental en la prevención del VIH, siendo la enfermería un actor clave en su implementación. Las intervenciones educativas lideradas por profesionales de enfermería, tales como talleres participativos, consejería individual y programas de educación sexual adaptados al contexto sociocultural de los adolescentes, han demostrado ser efectivas para mejorar el nivel de conocimiento y fortalecer la percepción del riesgo frente a la infección. En conjunto, los hallazgos resaltan el rol de la enfermería no solo en la atención asistencial, sino también en la promoción de la salud y la prevención del VIH/SIDA, contribuyendo a la adopción de conductas sexuales más seguras en la población adolescente.

Tabla 1. Estudios sobre estrategias de educación en salud implementadas por enfermería para la prevención del VIH/SIDA en adolescentes

Autor (año)	País	Población	Hallazgos clave
Lemus Cosme et al. (2021)	México	Adolescentes	El estudio propuso acciones educativas lideradas por enfermería, como talleres participativos, actividades de sensibilización y estrategias de comunicación adaptadas a la edad. Estas intervenciones demostraron ser efectivas para mejorar el conocimiento sobre sexualidad, métodos de protección y riesgo de transmisión del VIH, fortaleciendo la percepción del riesgo en los adolescentes.
Ortiz Gallo (2021)	Ecuador	Adolescentes de bachillerato	Se evidenció un nivel bajo de conocimientos, prácticas y actitudes frente al VIH/SIDA; el 49,6% de los adolescentes consideró insuficiente la educación sexual recibida. El estudio resalta la necesidad de fortalecer la educación en salud desde enfermería como estrategia clave para la prevención y promoción de conductas sexuales responsables.
Requene Sol (2023)	Ecuador	Adolescentes de 15 a 19 años	Se determinó un nivel medio-bajo de conocimiento sobre VIH/SIDA, con información incompleta y conceptos erróneos. Los resultados evidencian que las intervenciones educativas continuas dirigidas por enfermería son fundamentales para mejorar el conocimiento y reducir la vulnerabilidad frente a la infección.
Pettifor et al. (2018)	Internacional	Adolescentes	El estudio identificó que los enfoques preventivos combinados, que integran componentes educativos, conductuales y biomédicos con participación del personal de enfermería, mejoran significativamente el conocimiento y la percepción del riesgo,

			contribuyendo a la reducción de conductas sexuales de riesgo en adolescentes.
Dourado et al. (2023)	Brasil	Adolescentes HSH y mujeres transgénero	Se destacó la implementación de estrategias educativas inclusivas y el uso de intervenciones preventivas combinadas. La participación del personal de enfermería favoreció el acceso a información confiable, mejoró la percepción del riesgo y fortaleció la prevención del VIH en poblaciones adolescentes vulnerables.

Fuente: Elaboración propia

Los estudios incluidos en la tabla 2 se evidencian que las poblaciones en situación de vulnerabilidad presentan un mayor riesgo frente al VIH/SIDA, condicionado por factores como el desconocimiento de medidas preventivas, la limitada educación en salud sexual, el estigma social y las barreras de acceso a los servicios de salud. En mujeres trabajadoras sexuales y poblaciones clave como adolescentes, Hombres que tienen Sexo con Hombres (HSH) y mujeres transgénero, se identifican deficiencias en el conocimiento y prácticas preventivas, lo que incrementa la exposición a la infección. La literatura revisada resalta que la enfermería desempeña un rol fundamental en la reducción de esta vulnerabilidad mediante estrategias de educación en salud, consejería, sensibilización y promoción del autocuidado. Asimismo, se destaca que las intervenciones educativas lideradas por profesionales de enfermería contribuyen a mejorar el conocimiento, fortalecer la percepción del riesgo y facilitar el acceso a servicios preventivos, lo que posiciona a la enfermería como un actor clave en la prevención del VIH/SIDA en poblaciones prioritarias.

Tabla 2 Estudios que identifican factores de vulnerabilidad frente al VIH/SIDA

Autor (año)	País	Población	Hallazgos clave
Nazate Chuga et al. (2021)	Ecuador	Mujeres trabajadoras sexuales	Se evidenció un alto grado de vulnerabilidad frente al VIH, asociado al desconocimiento de

			medidas preventivas, la falta de capacitación en salud sexual y el bajo acceso a controles de salud. Los resultados resaltan la necesidad de intervenciones educativas lideradas por enfermería para fortalecer la prevención y el autocuidado.
Dourado et al. (2023)	Brasil	Adolescentes HSH y mujeres transgénero	El estudio identificó vulnerabilidad relacionada con el estigma, desigualdades sociales, inicio temprano de la vida sexual y limitado acceso a servicios de salud y pruebas de detección. Se destaca el rol de la enfermería en la educación inclusiva, la consejería y la promoción del acceso a servicios preventivos.
Chuga ZRN, Guerrón Enríquez, Obando Enríquez (2021)	Ecuador	Mujeres trabajadoras sexuales	El estudio evidenció deficiencias en el conocimiento sobre VIH y prácticas preventivas. Se resalta la importancia de la educación en salud impartida por enfermería para mejorar el conocimiento, promover el uso de métodos de protección y reducir el riesgo de infección.

Organización Panamericana de la Salud (OPS) (2023)	Colombia	Población adolescente y grupos vulnerables	Se reporta que las estrategias educativas y preventivas, con participación del personal de enfermería, contribuyen a reducir nuevos casos de VIH y fortalecer la percepción del riesgo, especialmente en poblaciones prioritarias.
Infosida (s.f.)	España	Personas que viven con VIH y poblaciones vulnerables	El análisis evidencia que el estigma y la discriminación limitan el acceso a servicios de prevención y atención. Se destaca el rol de la enfermería en la educación, sensibilización y promoción de entornos libres de estigma como parte de la prevención del VIH.

Fuente: Elaboración propia

Los estudios incluidos en la tabla 3 se evidencian que las estrategias educativas y preventivas implementadas por el personal de enfermería desempeñan un papel determinante en la prevención del VIH/SIDA en la población adolescente. La literatura revisada señala que los programas estructurados de educación en salud sexual y reproductiva, liderados por enfermería, contribuyen significativamente a la mejora del conocimiento, al fortalecimiento de la percepción del riesgo y a la adopción de conductas sexuales seguras. Asimismo, se resalta que la consejería continua, la educación sanitaria y el acompañamiento brindado por profesionales de enfermería permiten reducir mitos, aclarar dudas y favorecer el acceso oportuno a servicios preventivos y de detección temprana. Todos estos hallazgos destacan que la participación de la enfermería en las estrategias de prevención combinada constituye un elemento clave para disminuir la

vulnerabilidad frente al VIH/SIDA en adolescentes, consolidando su rol como agente fundamental de promoción y prevención de la salud.

Tabla 3. Rol de la enfermería en la prevención del VIH/SIDA

Autor (año)	País	Población	Hallazgos clave
Regalo Onyinye C., Öztürk C. (2025)	Nigeria	Adolescentes que viven con VIH	El estudio demostró que un programa de salud sexual y reproductiva liderado por enfermería mejoró significativamente el conocimiento sobre VIH, la percepción del riesgo y las conductas sexuales seguras en los adolescentes, evidenciando la efectividad de las intervenciones educativas estructuradas.
Requene Sol AK (2023)	Ecuador	Adolescentes de 15 a 19 años	Se identificó un nivel insuficiente de conocimiento sobre VIH/SIDA, con información incompleta y conceptos erróneos. El estudio resalta la necesidad de fortalecer la educación en salud impartida por enfermería como estrategia preventiva para reducir la vulnerabilidad en adolescentes.
Ministerio de Sanidad (s.f.)	España	Adolescentes y población general	El documento destaca que la educación sanitaria continua, con participación del personal de enfermería, es fundamental para aclarar dudas, reducir mitos y

			fortalecer la prevención del VIH, especialmente en poblaciones jóvenes.
Ministerio de Salud Pública – MSP (2016)	Ecuador	Adolescentes y adultos	La guía resalta el rol de la enfermería en la consejería, educación para la salud y seguimiento de personas con VIH, enfatizando la prevención y detección temprana como estrategias clave para reducir nuevas infecciones.
Organización Panamericana de la Salud – OPS (s.f.)	Región de las Américas	Adolescentes	Se destaca que las estrategias de prevención combinada del VIH, que incluyen educación en salud, promoción del autocuidado y acceso a servicios preventivos, requieren la participación del personal de enfermería para su implementación efectiva.

Fuente: Elaboración propia

DISCUSIÓN

Los resultados de la presente revisión bibliográfica evidencian que el nivel de conocimiento sobre el VIH/SIDA en adolescentes continúa siendo limitado, especialmente en aspectos relacionados con las vías de transmisión, las medidas de prevención y la percepción del riesgo. Estos hallazgos concuerdan con lo reportado por Lemus Cosme et al. y Ortiz Gallo, quienes señalan deficiencias en la educación sexual recibida por los adolescentes, así como información incompleta o errónea sobre el VIH/SIDA, situación que incrementa la vulnerabilidad frente a la infección (18) (20).

Asimismo, los estudios analizados identifican factores sociales y estructurales que influyen en la vulnerabilidad al VIH/SIDA. Investigaciones como las de Nazate Chuga et al. y Dourado et al. destacan que el estigma, la discriminación, la desigualdad social y el limitado acceso a los servicios de salud constituyen barreras importantes para la prevención. Estos resultados coinciden con la literatura internacional, la cual reconoce que las condiciones sociales desfavorables y la falta de acceso a información confiable afectan negativamente la adopción de conductas preventivas (19) (21).

En relación con las estrategias de educación en salud, los estudios revisados describen la implementación de intervenciones educativas adaptadas al contexto de la población adolescente. Pettifor et al. señalan que los enfoques preventivos combinados, que integran componentes educativos, conductuales y biomédicos, son ampliamente utilizados en programas de prevención del VIH. De igual manera, Lemus Cosme et al. y Dourado et al. resaltan la importancia de estrategias educativas participativas e inclusivas, orientadas a fortalecer el conocimiento y la sensibilización sobre el VIH/SIDA. En este contexto, el rol del personal de enfermería resulta fundamental, ya que participa activamente en la educación en salud, la promoción de conductas preventivas y la orientación a grupos vulnerables. La evidencia revisada respalda la necesidad de fortalecer las intervenciones educativas lideradas por enfermería, como parte de las acciones de prevención del VIH/SIDA en adolescentes, considerando las características socioculturales y las necesidades específicas de esta población (17) (18) (21).

CONCLUSIÓN

En función de los objetivos planteados, la presente revisión de la literatura permitió describir que las estrategias de educación en salud más utilizadas por el personal de enfermería en el contexto del VIH/SIDA dirigidas a la población adolescente comprenden principalmente talleres educativos participativos, actividades de sensibilización, educación comunitaria y enfoques preventivos combinados, los cuales son adaptados a las características socioculturales y a las necesidades propias de los jóvenes.

Asimismo, los estudios analizados evidencian que dichas estrategias contribuyen a mejorar el nivel de conocimiento y la percepción del riesgo frente al VIH/SIDA en la población adolescente, especialmente en lo relacionado con las vías de transmisión y las medidas de prevención, aunque se identifican persistentes limitaciones informativas en determinados contextos.

Finalmente, la literatura científica revisada resalta el rol fundamental del profesional de enfermería en la prevención del VIH/SIDA, al desempeñar un papel clave en la educación en salud, la promoción de conductas preventivas y el fortalecimiento de acciones orientadas a la reducción de la vulnerabilidad de los adolescentes, lo que evidencia la necesidad de continuar fortaleciendo su participación en programas y estrategias de salud pública.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- 1 Organización Mundial de la Salud (OMS). VIH y SIDA. [Online].; 2025 [cited 2025 Septiembre 01. Available from: <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/hiv-aids?utm>.
- 2 Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/sida (ONUSIDA). Los países deben intensificar urgentemente la transformación de sus respuestas al VIH en medio de una crisis de financiación internacional que pone en riesgo millones de vidas. [Online].; 2025 [cited 2025 Agosto 25. Available from: https://www.unaids.org/es/resources/presscentre/pressreleaseandstatementarchive/2025/july/20250710_global-aids-update.
- 3 Regalo Onyinye C, Öztürk C. Integración de un programa de salud sexual y reproductiva dirigido por enfermeras entre adolescentes que viven con VIH en Nigeria: ensayo controlado aleatorizado. [Online].; 2025 [cited 2025 Septiembre 07. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/40577395/>.
- 4 Organización Mundial de la Salud (OMS). VIH/SIDA en la Región Europea de la OMS. [Online].; 2024 [cited 2025 Noviembre 06. Available from: <https://www.who.int/europe/news-room/fact-sheets/item/hiv-aids-in-the-who-european-region>.
- 5 Organización Mundial de la Salud (OMS). VIH/SIDA. [Online]. [cited 2025 Agosto 25. Available from: https://www.paho.org/es/temas/vihsida?utm_source=.
- 6 Ministerio de Salud Pública (MSP). Informe Anual de la Situación Epidemiológica del VIH Ecuador 2022. [Online].; 2024 [cited 2025 Agosto 30. Available from: https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2024/04/INFORME-ANUAL-DE-VIH-2022_MSP.pdf.
- 7 Muñoz Bermeo LL. Prevalencia de VIH/SIDA en la ciudad de Esmeraldas durante el 2012-2017. [Online].; 2022 [cited 2025 Agosto 31. Available from: <https://repositorio.puce.edu.ec/server/api/core/bitstreams/aecedaf5-7f8f-473f-a63c-c9a60fd8dea3/content>.
- 8 Redaccion La Hora. Escalada de casos de VIH en Esmeraldas. [Online].; 2024 [cited 2025 Noviembre 20. Available from:

<https://www.lahora.com.ec/esmeraldas/Escalada-de-casos-de-VIH-en-Esmeraldas-20240520-0007.html>.

- 9 Ministerio de Salud Pública (MSP). Guía de atención integral para Adultos y
Adolescentes con Infección por VIH/SIDA. [Online]. [cited 2025 Septiembre
01. Available from: <https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2016/09/GUIA-AT.ADULTOS-VIH.pdf>.
- 1 Mar del Plata. Vías de Transmisión. [Online].; 2020 [cited 2025 Septiembre 01.
0 Available from: <https://www.mardelplata.gob.ar/saludsidadtransmision?utm>.
- 1 Organización Mundial de la Salud (OMS). VIH y sida. [Online].; 2023 [cited
1 2025 Diciembre 04. Available from: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/hiv-aids>.
- 1 VIH/sida. [Online].; 2024 [cited 2025 Septiembre 01. Available from:
2 <https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/hiv-aids/symptoms-causes/syc-20373524?utm>.
- 1 Ministerio de Sanidad. Preguntas y respuestas más frecuentes. [Online]. [cited
3 2025 Septiembre 01. Available from:
.
<https://www.sanidad.gob.es/ciudadanos/enfLesiones/enfTransmisibles/sida/prevencion/preguntas/preguntas.htm?utm>.
- 1 Organización Mundial de la Salud (OMS). Infecciones de transmisión sexual
4 (ITS). [Online].; 2025 [cited 2025 Septiembre 01. Available from:
.
<https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-%28stis%29?utm>.
- 1 Infosida. Estigma y discriminación de personas por VIH. [Online]. [cited 2025
5 Septiembre 01. Available from: <https://www.infosida.es/vivir-con-vih/estigma-y-discriminacion-de-personas-por-vih?utm>.
- 1 Ministerio de Salud Pública (MSP). Estrategia Nacional de Prevención y
6 Control del VIH/SIDA-ITS. [Online]. [cited 2025 Septiembre 02. Available
from: <https://www.salud.gob.ec/programa-nacional-de-prevencion-y-control-de-vihsida-its/?utm>.

- 1 Pettifor A, Marie Stoner M, Pike , Gail Bekker L. La vida de los adolescentes
7 importa: prevención del VIH en adolescentes. [Online].; 2018 [cited 2025 11
. 13. Available from:
https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC5902132/?utm_source=chatgpt.com#abstract1.
- 1 Cosme OML, Prado Lemus , Prado Rosales JJ, Ramírez Peláez GdlM.
8 SCIELO. [Online].; 2021 [cited 2025 11 13. Available from:
. https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-78902021000100027.
- 1 Chuga ZRN, Guerrón Enríquez , Obando Enríquez. scielo. [Online].; 2021
9 [cited 2025 noviembre 13. Available from: [Prevención del síndrome de inmunodeficiencia humana \(VIH\) en mujeres trabajadoras sexuales que acuden al centro de salud “El Priorato”](#).
- 2 Ortiz Gallo EdC. Pucese. [Online].; 2021 [cited 2025 noviembre 13. Available
0 from: <https://repositorio.puce.edu.ec/handle/123456789/37305>.
- 2 Dourado I, Magno L, Dirceu Bartolomeu Greco , Grangeiro. Scielo. [Online].;
1 2023 [cited 2025 noviembre 13. Available from:
. <https://www.scielosp.org/article/csp/2023.v39suppl1/e00228122/es/>.
- 2 Organización Panamericana de la Salud/Organización Mundial de la Salud
2 (OPS/OMS). La OPS Colombia acompaña el desarrollo e implementación de
. estrategias para reducir nuevos casos de VIH y muertes por sida. [Online].;
2023 [cited 2025 Noviembre 06. Available from:
<https://www.paho.org/es/noticias/1-12-2023-ops-colombia-acompana-desarrollo-e-implementacion-estrategias-para-reducir>.
- 2 Ministerio de Salud Pública (MSP). Informe Situación de la Respuesta
3 Nacional a la Epidemia de VIH en Ecuador. [Online].; 2024 [cited 2025
. Noviembre 20. Available from: https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2025/09/informe_envih_2024.pdf.
- 2 Ministerio de Salud Pública (MSP). MSP implementa políticas públicas para
4 fortalecer la respuesta ante el VIH/sida. [Online].; 2023 [cited 2025 Septiembre
.

02. Available from: <https://www.salud.gob.ec/msp-implementa-politicas-publicas-para-fortalecer-la-respuesta-ante-el-vih-sida/?utm>.
- 2 Requene Sol AK. Conocimiento del VIH-Sida en adolescentes entre 15-19 años
5 Barrio Tolita 1 de la ciudad Esmeraldas. [Online].; 2023 [cited 2025 Septiembre
. 05. Available from:
<https://repositorio.puce.edu.ec/server/api/core/bitstreams/3505a8a7-f650-4092-9e26-d21ac9d2ef19/content>.
- 2 Ministerio de Salud Pública (MSP). Plan Estratégico Nacional Multisectorial
6 para la respuesta al VIH/sida-ITS y hepatitis virales 2023-2025. [Online].; 2023
. [cited 2025 Septiembre 02. Available from: https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2024/04/PENM_Plan_Estrategico_Nacional_Multisectorial_para_la_Respuesta_al_VIH_sida_ITS-y-hepatitis-virales_2023_2025.pdf.
- 2 Constitución de la Republica del Ecuador 2008. Constitución de la Republica
7 del Ecuador 2008. [Online].; 2021 [cited 2025 Septiembre 02. Available from:
. https://www.defensa.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2021/02/Constitucion-de-la-Republica-del-Ecuador_act_ene-2021.pdf.
- 2 Bayefsky A. El Principio de Igualdad o No Discriminación en el Derecho
8 Internacional. [Online].; 1990 [cited 2025 Septiembre 02. Available from:
. <https://www.corteidh.or.cr/tablas/r31086spa.pdf>.
- 2 Organización Mundial de la Salud (OMS). La OMS publica una guía
9 actualizada sobre la tuberculosis asociada al VIH. [Online].; 2024 [cited 2025
. Septiembre 01. Available from: <https://www.who.int/news/item/16-05-2024-who-launches-updated-guidance-on-hiv-associated-tb?utm>.
- 3 Ceballos E. Consideraciones en la elección de terapia anti-retroviral. [Online].;
0 2013 [cited 2025 Septiembre 01. Available from:
. <https://www.scielo.cl/pdf/rci/v30n5/art10.pdf>.
- 3 Clinical Guidelines Program. Un nuevo diagnóstico de VIH es un llamado a la
1 acción. [Online].; 2025 [cited 2025 Septiembre 02. Available from:
. <https://www.hivguidelines.org/guideline/hiv-art-rapid/?utm>.

- 3 WebMD. Recuento de CD4 y tratamiento del VIH. [Online].; 2024 [cited 2025
2 Septiembre 02. Available from: [https://www.webmd.com/hiv-aids/cd4-count-
what-does-it-mean?utm](https://www.webmd.com/hiv-aids/cd4-count-what-does-it-mean?utm).
- 3 Organización Panamericana de la Salud (OPS). VIH/SIDA. [Online]. [cited
3 2025 Septiembre 02. Available from: <https://www.paho.org/es/temas/vihsida>.
- .