

3782

Revista Médica Electrónica

ISSN: 1684-1824

UNIVERSIDAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE MATANZAS

Ramírez-Portilla, David

Actitudes, creencias y conocimientos sobre el virus de
inmunodeficiencia humana en estudiantes universitarios en Colombia

Revista Médica Electrónica, vol. 45, núm. 1, 2023, Enero-Febrero, pp. 6-21

UNIVERSIDAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE MATANZAS

Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=378277427002>

- Cómo citar el artículo
- Número completo
- Más información del artículo
- Página de la revista en redalyc.org

UNEM  redalyc.org

Sistema de Información Científica Redalyc

Red de Revistas Científicas de América Latina y el Caribe, España y Portugal

Proyecto académico sin fines de lucro, desarrollado bajo la iniciativa de acceso
abierto

Actitudes, creencias y conocimientos sobre el virus de inmunodeficiencia humana en estudiantes universitarios en Colombia

Attitudes, beliefs and knowledge on human immunodeficiency virus in university students in Colombia

David Ramírez-Portilla^{1*}  <https://orcid.org/0000-0001-6374-1269>

¹ Universidad de Santander – UDES. Bucaramanga. Santander, Colombia.

* Autor para la correspondencia: dramirezp89@gmail.com

RESUMEN

Introducción: el virus de inmunodeficiencia humana es una enfermedad cuya influencia ha marcado el desarrollo poblacional, cultural, económico, social y escolar del mundo. En la actualidad existen grandes campañas para su prevención; sin embargo, el ritmo de contagios en Colombia toma una tendencia ascendente en universitarios de entre 15 y 34 años.

Objetivo: analizar los conocimientos, actitudes (positivas y negativas) y creencias erróneas de estudiantes universitarios en la ciudad de Bucaramanga sobre la infección por el virus de inmunodeficiencia humana.

Materiales y métodos: estudio descriptivo observacional-transversal, con una población de referencia de 1 243 estudiantes universitarios, matrícula activa en edad entre 15 y 34 años. Se tomó una muestra de 180 estudiantes, aplicando un muestreo probabilístico. La recolección de datos se realizó, previo consentimiento informado, mediante el uso de la Escala VIH/SIDA-65 modificada para Colombia. Los datos fueron analizados mediante estadística descriptiva.



Resultados: un total de 180 estudiantes universitarios, con una edad promedio de 25,61 años, respondió a la encuesta. El 71,1 % de los encuestados eran solteros y las mujeres conformaban el 55,5 %. El 83,8 % poseía buenos conocimientos sobre el VIH; el 11,94 % tenía ideas erróneas sobre la enfermedad; el 22,96 % mostró actitudes negativas; el 30,53 % no se consideró susceptible a contraer la enfermedad, y el 6,6 % mostró bajos niveles de eficacia en prevención.

Conclusiones: el conocimiento de la infección por el virus de inmunodeficiencia humana permite el mejoramiento de las actitudes, percepciones y creencias frente a la enfermedad, y a la positividad para el virus.

Palabras clave: adolescente; conocimientos, actitudes y creencias en salud; VIH; salud sexual.

ABSTRACT

Introduction: the human immunodeficiency virus is a disease whose influence has marked the population, cultural, economic, social and school development of the world. At present there are now major campaigns for its prevention; however, the rate of contagion in Colombia takes an upward trend in university students between the ages of 15 and 34.

Objective: to analyze the knowledge, attitudes (positive and negative) and erroneous beliefs of university students in the city of Bucaramanga on human immunodeficiency virus infection.

Materials and methods: cross-sectional, descriptive, observational study, with a reference population of 1,243 university students, active enrolled, between the ages of 15 and 34. A sample of 180 students was taken, applying a probabilistic sampling. Data collection was carried out, with prior informed consent, using the HIV/AIDS-65 Scale modified for Colombia. Data were analyzed using descriptive statistics.

Results: a total of 180 university students, with an average age of 25.61 years, responded to the survey. 71.1% of the respondents were single and women made up 55.5%. 83.8% had good knowledge about HIV; 11.94% had misconceptions about the disease; 22.96% showed negative attitudes; 30.53% did not consider themselves susceptible to contracting the disease, and 6.6% showed low levels of efficacy in prevention.

Conclusions: knowledge of human immunodeficiency virus infection allows the improvement of attitudes, perceptions and beliefs regarding the disease, and positivity to the virus.

Key words: adolescent; knowledge, attitudes and beliefs in health; HIV; sexual health.



Recibido: 22/07/2021.

Aceptado: 17/12/2022.

INTRODUCCIÓN

El virus de inmunodeficiencia humana (VIH) es un retrovirus del género lentivirus, considerado así por su lento proceso para replicarse; ataca el sistema inmunitario y debilita las defensas, ocasionando la presencia de infecciones y algunos tipos de cáncer. A medida que el virus destruye las células inmunitarias, la persona infectada se va volviendo gradualmente inmunodeficiente.⁽¹⁾ La infección tiene una evolución crónica, que afecta el sistema inmunitario de la persona y, en ausencia de tratamiento, lleva al desarrollo del sida y a la muerte. Cuando se produce la infección aparece un conjunto de síntomas inespecíficos que, frecuentemente, pasan desapercibidos, y en muchos casos el diagnóstico de la enfermedad se realiza cuando la persona ha desarrollado sida.⁽¹⁾

Durante 2018, 37,9 millones de personas vivían con VIH en el mundo. 1,7 millones contrajeron la infección por el VIH (94 % corresponde a mayores de 15 años) en ese año, y 77 000 personas fallecieron a causa de enfermedades relacionadas con el sida durante este mismo período.⁽²⁾

Entre 2000 y 2018, las nuevas infecciones por el VIH disminuyeron en un 37 %; las muertes relacionadas en un 45 %, y se salvaron 13,6 millones de vidas gracias a la terapia antirretroviral. Este logro fue el resultado de los grandes esfuerzos realizados por los programas nacionales sobre el VIH, con el apoyo de la sociedad civil y los asociados internacionales en favor del desarrollo.⁽³⁾

En Colombia, el primer caso de VIH/sida se notificó en 1984. Desde entonces la notificación de casos muestra una tendencia creciente año tras año. Población general: 2010: 130 000; 2015: 140 000; 2018: 160 000. Mayores de 15 años: 2010: hombres: 94 000; mujeres: 26 000; 2015: hombres: 110 000; mujeres: 29 000; 2018: hombres: 120 000, mujeres: 31 000,⁽⁴⁾ evidenciándose un aumento del 16,4 % con una tasa de incidencia de 26,6 casos por 100 000 habitantes en 2019, con respecto a las cifras reportadas por el Ministerio de Salud en 2018. Los grupos etarios donde se presenta la mayoría de casos son el de entre 25 y 34 años de edad, con un 37,1 %, y el de entre 15 y 24 años, con un 24,8 % de la notificación, concretando un 61,9 % de los casos.⁽⁵⁾

En 2018, más de la mitad de las nuevas infecciones por el VIH se encontraba en poblaciones clave: trabajadores sexuales, personas que usaban drogas, homosexuales, bisexuales, transgéneros y prisioneros, al igual que en sus parejas, con relación a personas mayores de 15 años.⁽⁴⁾ De ahí la importancia de analizar los conocimientos, actitudes y creencias relacionadas con la infección del VIH/sida en estudiantes universitarios de la ciudad de Bucaramanga, pues la mayor parte de ellos se encuentra



en dichos rangos de edad y, como se conoce, la educación es la clave para lograr la concienciación social del problema, generando así una probable disminución de la transmisión de la infección.

Los estudios previos sobre actitudes, creencias y conocimientos en VIH, se han realizado en ciudades diferentes a Bucaramanga, dentro y fuera del país, con hallazgos no aplicables a la población del actual estudio.⁽⁶⁻⁸⁾ En general, en el componente de conocimientos, los estudios citados expusieron una elevada proporción de estudiantes con discernimientos incorrectos, pero en magnitudes diversas; en las actitudes y creencias, se hallaron rasgos diferentes en función de la edad, el género, el estrato socioeconómico, el programa de estudios, entre otros, lo que en conjunto explicita la necesidad de crear perfiles relacionados con las singularidades poblacionales de estudio del presente.

MATERIALES Y MÉTODOS

Se utilizó el estudio descriptivo observacional-transversal, con una población de referencia de 1 243 estudiantes universitarios de la ciudad de Bucaramanga, con matrícula activa de entre 15 y 34 años. Se estimó una muestra de 210 estudiantes, calculada teniendo en cuenta un nivel de confianza del 95 % y un margen de error del 3 %, aplicando un muestreo multietápico probabilístico.

Para la recolección de la información se utilizó la Escala VIH/SIDA-65,⁽⁹⁾ desarrollada por Paniagua et al., que consta de 65 ítems y se compone de cinco subescalas:

1. Conocimientos sobre hechos relacionados con el VIH/sida (20 ítems).
2. Ideas erróneas acerca de la enfermedad (20 ítems).
3. Actitudes negativas frente a la infección por el VIH/sida o frente a quienes conviven con ella (15 ítems).
4. Susceptibilidad frente al VIH/sida (5 ítems).
5. Autoeficacia en la prevención de la infección por el VIH/sida (5 ítems).

Para las subescalas que evaluaron conocimientos e ideas erróneas, las opciones de respuesta fueron: “falso”, “verdadero” y “no sé”. Para las otras subescalas, las opciones de respuesta a todos los ítems fueron: “de acuerdo”, “en desacuerdo” y “no sé”.

Los datos fueron procesados en el programa Microsoft Excel y analizados mediante el método de estadística descriptiva. La selección de los participantes se realizó utilizando un muestreo probabilístico, y el autodiligenciamiento de las encuestas ayudó a controlar los sesgos de selección e información. Se realizó una prueba piloto para identificar aspectos del cuestionario que pudieran causar confusión a los estudiantes participantes.



La presente investigación respetó los parámetros éticos de estudios con seres humanos, enmarcados en la Resolución 008430 de 1993 del Ministerio de Salud de Colombia, la Declaración de Helsinki y el Código de Ética Médica. Los estudiantes participantes firmaron un consentimiento informado, previa explicación de los objetivos del estudio; los menores de edad firmaron el asentimiento y se obtuvo, además, la autorización por escrito del tutor legal.

RESULTADOS

En el estudio participaron 180 estudiantes de segundo y tercer semestre de una institución educativa privada en la ciudad de Bucaramanga, con edades comprendidas entre 15 y 34 años y edad promedio de 25,61 años. El 55,5 % (100) son mujeres, y un 71,1 % (128) son solteros. (Tabla 1)

Tabla 1. Características sociodemográficas de estudiantes universitarios de la ciudad de Bucaramanga, 2020

Característica	Frecuencia	Porcentaje
Edad		
15-19	10	5,5
20-24	60	33,4
25-29	80	44,4
30-34	30	16,6
Sexo		
Femenino	100	55,5
Masculino	80	44,5
Estado civil		
Soltero	128	71,1
Unión libre	34	18,9
Casado	18	10,0
Total	180	100



Los conocimientos de los estudiantes sobre la infección por VIH fueron considerados correctos. Específicamente en las formas de transmisión existió claridad sobre las vías de infección, como son: a través de las relaciones sexuales de hombres o mujeres (94,4 %), por relación sexual de tipo anal (88,9 %), el consumo de drogas intravenosas (100 %) y transfusiones sanguíneas (100 %). Se dimensionó el semen como el fluido a través del cual se puede transmitir el VIH (77,8 %). Sin embargo, algunos factores de riesgo para la infección se encontraron entre los conceptos erróneos: por ejemplo, el 55,6 % de los estudiantes afirmó que es falso que los hijos de una madre contagiada con VIH corran mayor riesgo de infectarse; un 11,1 % afirmó que es falso. Un 11,1 % dijo no saber que los homosexuales corren un riesgo mayor de infectarse por el virus del VIH. (Tabla 2 y 3)

Tabla 2. Conocimientos sobre la infección por VIH en estudiantes universitarios de la ciudad de Bucaramanga, 2020

Conocimientos	F	%	V	%	No sé	%	Total
Usted puede contraer el VIH compartiendo jeringuillas con una persona adicta a las drogas y que tenga la enfermedad	-	-	180	100	-	-	180
Los hombres que tienen VIH pueden infectar a las mujeres	-	-	180	100	-	-	180
Si una persona recibe una transfusión de sangre infectada por el VIH puede contraer la enfermedad	-	-	180	100	-	-	180
Las mujeres que tienen VIH pueden infectar a los hombres	-	-	180	100	-	-	180
Usted puede infectarse de VIH por medio de semen	40	22,2	140	77,8	-	-	180
El VIH es una enfermedad que puede producir la muerte	-	-	180	100	-	-	180
El virus del VIH se puede transmitir mediante relaciones sexuales entre un hombre y una mujer	20	11,1	160	88,9	-	-	180
Existe una medicina que previene que usted se contagie de VIH	120	66,7	20	11,1	40	22,2	180
Las personas con sida podrían adquirir otra enfermedad debido al VIH	20	11,1	160	88,9	-	-	180
Los hijos no lactantes de madres enfermas de VIH tienen riesgo de contraer la enfermedad	100	55,6	80	44,4	-	-	180



Tabla 3. Conocimientos sobre la infección por VIH en estudiantes universitarios de la ciudad de Bucaramanga, 2020

Conocimientos	F	%	V	%	No sé	%	Total
De momento, el sida no tiene curación	-	-	180	100	-	-	180
Una persona puede estar infectada por el virus del VIH y no tener síntomas de la enfermedad	20	11,1	160	88,9	-	-	180
Las personas pueden tener el virus del VIH en su cuerpo y no estar enfermas	-	-	160	88,9	20	11,1	180
Usted puede adquirir el VIH de otra persona que esté infectada, pero que no tenga síntomas	40	22,2	140	77,8	-	-	180
Usted puede contraer el VIH mediante el coito anal	20	11,1	160	88,9	-	-	180
Los homosexuales tienen riesgo de contraer el virus del VIH	20	11,1	140	77,8	20	11,1	180
El virus del VIH se puede transmitir entre dos hombres mediante el contacto sexual	60	33,3	100	55,6	20	11,1	180
El VIH debilita la capacidad del cuerpo para combatir las infecciones	20	11,1	160	88,9	-	-	180
Las prostitutas tienen riesgo de contraer el virus del VIH	-	-	180	100	-	-	180
Usted puede contraer el sida estando en una habitación con una persona con VIH	180	100	-	-	-	-	180

Sobre la prevención y manifestación del virus, existen ideas correctas en la mayoría de los aspectos evaluados. En cuanto a las ideas erróneas acerca de la enfermedad por VIH, los estudiantes participantes mostraron que el 33,3 % (60) considera que se puede contraer el VIH bebiendo de un recipiente que haya sido usado por una persona infectada; el 33,3 % (60) piensa que la abstinencia sexual no reduce la probabilidad de infectarse por VIH, y el 44,4 % (80) cree que las personas no pueden reducir la probabilidad de infectarse con VIH dejando de tener contactos sexuales. (Tabla 4 y 5)



Tabla 4. Ideas erróneas acerca de la enfermedad por VIH de estudiantes universitarios de la ciudad de Bucaramanga, 2020

Conocimientos	F	%	V	%	No sé	%	Total
Usted puede averiguar si una persona tiene el VIH solo con mirarla	140	78,8	-	-	40	22,2	180
Usted puede contraer el VIH compartiendo objetos personales	180	100	-	-	-	-	180
Todos los homosexuales tienen VIH	160	88,9	-	-	20	11,1	180
Una persona puede reducir la probabilidad de infectarse de VIH por medio de la abstinencia sexual	60	33,3	100	55,6	20	11,1	180
Se puede contraer el sida tocando o estando cerca de una persona con VIH	180	100	-	-	-	-	180
Todas las personas que tienen el VIH son homosexuales	180	100	-	-	-	-	180
El VIH no es algo tan grave, es como tener una gripe	180	100	-	-	-	-	180
El estrés puede ocasionar el VIH	180	100	-	-	-	-	180

Tabla 5. Ideas erróneas acerca de la enfermedad por VIH de estudiantes universitarios de la ciudad de Bucaramanga, 2020

Conocimientos	F	%	V	%	No sé	%	Total
Se puede evitar contraer el VIH haciendo ejercicio físico con regularidad	180	100	-	-	-	-	180
Es posible que una persona contraiga el virus del VIH por el contacto con un teléfono público	180	100	-	-	-	-	180
Usted puede adquirir el VIH por el contacto con el borde del inodoro	120	66,7	40	22,2	20	11,1	180
Las personas pueden contraer el VIH al darse la mano	180	100	-	-	-	-	180
El VIH se encuentra solo en los hombres	180	100	-	-	-	-	180
Se puede contraer el VIH bebiendo en un recipiente usado por una persona infectada	120	66,7	60	33,3	-	-	180
El VIH se puede transmitir abrazando a otra persona	180	100	-	-	-	-	180
Al estornudar y toser se puede transmitir el VIH	180	100	-	-	-	-	180
Usted puede adquirir el VIH en la piscina	140	77,8	-	-	40	22,2	180



Respecto a las actitudes negativas frente a la infección por VIH/sida, el 44,45 % (80) se sentiría mal usando el mismo sanitario que haya usado una persona con VIH. Es importante notar que el 88,9 % (160) está de acuerdo con la importancia de brindar educación sobre VIH a los estudiantes. El 11,1 % (20) considera que no se les debe permitir el acceso a la educación a personas con VIH, y que estas deberían ser aisladas. Al 44,5 % (80) le genera confusión el tipo de preservativo a comprar, y el 33,3 % (60) no sabe si debe o no, preocuparse por contraer VIH. (Tabla 6 y 7)

Tabla 6. Actitudes negativas frente a la infección por VIH/sida o frente a quienes conviven con ella, de estudiantes universitarios de la ciudad de Bucaramanga, 2020

Conocimientos	De acuerdo	%	En desacuerdo	%	No sé	%	Total
Me negaría a sentarme junto a una persona con VIH	-	-	160	88,9	20	11,1	180
Me sentiré mal usando el mismo sanitario y taquilla que hayan sido utilizados por personas con VIH	80	44,45	80	44,45	20	11,1	180
Es importante que los estudiantes aprendan sobre el VIH/sida mediante la educación familiar e individual	160	88,9	-	-	20	11,1	180
Las personas con VIH deben ser aisladas por seguridad para otras personas	-	-	180	100	-	-	180
Se está gastando demasiado tiempo, dinero y otros recursos en el sida en comparación a otras enfermedades	40	22,2	80	44,5	60	33,3	180
A las personas con sida se les debe permitir subirse al autobús	140	77,8	40	22,2	-	-	180
El coito no es tan agradable cuando se usa el preservativo	20	11,1	80	44,45	80	44,45	180



Tabla 7. Actitudes negativas frente a la infección por VIH/sida o frente a quienes conviven con ella, de estudiantes universitarios de la ciudad de Bucaramanga, 2020

Conocimientos	De acuerdo	%	En desacuerdo	%	No sé	%	Total
Tener que detener temporalmente el coito para ponerme el preservativo interrumpe el placer sexual	20	11,1	120	66,7	40	22,2	180
A las personas con sida se les debe permitir vivir en apartamento	180	-	-	-	-	-	180
A los estudiantes con VIH se les debe permitir asistir a la escuela	160	88,9	20	11,1	-	-	180
Creo que es muy importante usar el preservativo cada vez que mantenga relaciones sexuales	160	88,9	20	11,1	-	-	180
Es difícil encontrar lugares donde comprar preservativos	-	-	180	100	-	-	180
Las personas con VIH deben ser separadas de la comunidad (aisladas)	160	88,9	20	11,1	-	-	180
Elegir el tipo de preservativo que compraré me produce confusión	80	44,5	100	55,5	-	-	180
No tengo que preocuparme de contraer el VIH	20	11,1	100	55,5	60	33,3	180

En cuanto a la susceptibilidad frente al VIH, el 22,2 % (40) aún no sabe la importancia de realizar la prueba del VIH en personas que se inyecten drogas, el 33,3 % (60) no cree que puedan adquirir VIH, y el 44,4 % (80) considera que no tiene posibilidades de contraer el VIH. (Tabla 8)



Tabla 8. Susceptibilidad frente al VIH de estudiantes universitarios de la ciudad de Bucaramanga, 2020

Conocimientos	De acuerdo	%	En desacuerdo	%	No sé	%	Total
Creo que cualquier persona que se inyecte drogas debe hacerse la prueba del VIH	140	77,8	-	-	40	22,2	180
Creo que únicamente son los homosexuales los que deben preocuparse por el VIH	20	11,1	140	77,8	20	11,1	180
Creo que puedo adquirir el VIH	100	55,6	60	33,3	20	11,1	180
Me preocupa la posibilidad de contraer el VIH	160	88,9	20	11,1	-	-	180
No soy una persona con posibilidad de contraer el VIH	80	44,4	100	55,6	-	-	180

La autoeficacia en la prevención de la infección por el VIH, nos muestra cómo el 11,1 % (20) está en desacuerdo con preguntarle a sus parejas sexuales si han mantenido relaciones sexuales con prostitutas, y en el resto de los ítems preguntados, el 100 % al parecer considera el uso de preservativo en su actuar. (Tabla 9)

Tabla 9. Autoeficacia en la prevención de la infección por el VIH de estudiantes universitarios de la ciudad de Bucaramanga, 2020

Conocimientos	De acuerdo	%	En desacuerdo	%	No sé	%	Total
Usted puede pedirle a su compañero sexual que utilice el preservativo	140	67,8	40	22,2	-	-	180
Puedo comprar preservativos	180	100	-	-	-	-	180
Puedo preguntarle a mi compañero/a sexual si ha mantenido relaciones sexuales con prostitutas	160	88,9	20	11,1	-	-	180
Puedo preguntarle a mi compañero sexual si ha mantenido relaciones con un/a bisexual	180	100	-	-	-	-	180
Puedo llevar preservativos por si decido tener relaciones sexuales	180	100	-	-	-	-	180



DISCUSIÓN

Desde su origen, el VIH ha estado acompañado por el miedo, el estigma, la discriminación y, a nivel global, la marginación. Estos factores han determinado las actitudes y creencias que se tienen de la infección, incluso en los grupos que juegan un papel primordial en el apoyo a las personas con VIH, como el personal de salud,⁽¹⁰⁾ y de los estudiantes en diferentes niveles de educación,⁽⁶⁻⁸⁾ lo cual se ha evidenciado en múltiples estudios.

En esta investigación se observó un nivel de conocimiento del 83,8 %, lo que resultó significativamente bueno, ya que, según Cobos et al.,⁽¹¹⁾ en un estudio realizado en Nicaragua, se demostró que el conocimiento es un factor protector para el VIH; sin embargo, contar con el saber, no garantiza prácticas adecuadas a largo plazo. Establece que la familia, la escuela y los grupos de iguales juegan un papel fundamental en la transmisión de elementos culturales relacionados con la educación sexual.⁽⁷⁾ Del mismo modo, Sisay et al.,⁽¹²⁾ decretaron que, a pesar del conocimiento sobre el VIH, algunos adolescentes tienen conductas de riesgo, ya que perciben como bajo el peligro de adquirir VIH. Esto los lleva a recomendar la orientación sexual en el tema del VIH como parte del plan de estudios de todas las instituciones, lo cual es equiparable al resultado obtenido, ya que el 88,9 % de los participantes en el presente estudio, considera importante el aprendizaje sobre el VIH/sida mediante la educación familiar e individual.

Los estudiantes universitarios encuestados presentaron un buen nivel de conocimientos acertados, medio en cuanto a la susceptibilidad y un alto nivel con respecto a la autoeficacia frente al VIH; sin embargo, se mantienen actitudes negativas y algunos temores asociados al contacto con las personas que tienen el diagnóstico de VIH.⁽¹⁰⁾

Al igual que en otros análisis,^(13,14) en los estudiantes universitarios participantes se logró evidenciar la no utilización del preservativo en sus relaciones, lo que denota un déficit de autocuidado en cuanto a la prevención de infecciones de transmisión sexual (ITS), entre ellas el VIH, aspecto que explicaría el aumento de casos reportados de ITS en este tipo de población,^(15,16) y que a su vez pone en evidencia el desarrollo de prácticas sexuales de riesgo.⁽¹⁷⁾

En cuanto a la inclusión de personas que viven con VIH, el 84,12 % de las respuestas mostraron favorabilidad al respecto, lo que difiere en gran proporción con estudios como el realizado en Colombia en 2014 por Mazo-Vélez et al.,⁽¹⁸⁾ que mostró que el total de los participantes refirieron no compartirían el aula o espacios cerrados con estudiantes con VIH; sin embargo, se indica que dicho estudio contó con 201 adolescentes universitarios de entre 15 y 20 años, a diferencia de la presente investigación, en la cual la población se encuentra en el rango de los 15 y 34 años.

Se reconoce que los resultados de la presente investigación presentaron como limitación no contar con la totalidad de los estudiantes como participantes del estudio, lo cual tuvo cabida al aplicar los criterios de selección, al igual que la situación actual



del mundo (pandemia de COVID-19), además de haberse enfocado solo en estudiantes de una sola carrera, ofrecida por la Universidad.⁽¹⁹⁾

La presente investigación se realizó con el fin de analizar los conocimientos, actitudes y creencias sobre VIH en estudiantes universitarios de la ciudad de Bucaramanga. El autor considera haber logrado el objetivo, obteniendo un nivel de conocimientos medio-alto, con el 83,8 %, lo que hace pensar que no es la falta de conocimiento el factor intrínsecamente relacionado al aumento de casos de VIH en dicha población. Por esto insta a fortalecer aspectos educativos, a tomar conciencia de la vulnerabilidad en cualquier instancia de la vida para contraer el virus, a tener en cuenta las medidas necesarias, que aunque son conocidas, existe un margen de dificultad para cumplirlas con criterio.⁽²⁰⁾

Asimismo, se deben aumentar los esfuerzos por conseguir un mayor respeto, tolerancia y equidad entre los seres humanos, ya que se nota la ausencia de estos no solo en la población general, sino, aún más, en la población con VIH.⁽²¹⁾

Finalmente, el acercamiento que cada vez se hace más prevalente en la sociedad colombiana al conocimiento de la infección por el virus de la inmunodeficiencia humana, permite la mejora de las actitudes, percepciones y creencias frente a la enfermedad, y a la positividad para el virus.⁽²²⁾

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Instituto Nacional de Salud. Protocolo de Vigilancia en Salud Pública VIH/SIDA. 2ª ed [Internet]. Bogotá: INS; 2018 [citado 01/12/2022]. Disponible en: https://www.ins.gov.co/buscador-eventos/Lineamientos/PRO%20VIH%20sida_.pdf
2. ONUSIDA. Datos mundiales sobre el VIH 2018 [Internet]. Ginebra: ONUSIDA; 2018 [citado 01/12/2022]. Disponible en: https://www.unaids.org/sites/default/files/media_asset/UNAIDS_FactSheet_es.pdf
3. Organización Mundial de la Salud. Datos y cifras 2018 [Internet]. Ginebra: OMS; 2018 [citado 01/12/2022]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/hiv-aids>
4. ONUSIDA. Unids Data 2019 [Internet]. Geneva: ONUSIDA; 2019. [citado 01/12/2022]. Disponible en: https://www.unaids.org/sites/default/files/media_asset/2019-UNAIDS-data_en.pdf
5. Ministerio de Salud y Protección Social. Boletín Epidemiológico Semana 47 (17 al 23 de noviembre 2019) [Internet]. Bogotá: MINSALUD; 2019 [citado 01/12/2022]. Disponible en: <https://www.ica.gov.co/getattachment/edec9c88-4d94-41d3-8394-f9ea5829e6cc/47.aspx>



6. Mazo-Vélez Y, Domínguez-Domínguez LE, Cardona-Arias JA. Conocimientos, actitudes y prácticas en adolescentes universitarios entre 15 y 20 años sobre VIH/SIDA en Medellín. *Revista Médicas Uis* [Internet]. 2014 [citado 01/12/2022];27(3):35-4. Disponible en: <https://revistas.uis.edu.co/index.php/revistamedicasuis/article/download/4878/5198?inline=1>
7. Castillo Ávila I, Ramírez Aguilar J, Silva Yepes K, et al. Conocimientos, actitudes, susceptibilidad y autoeficacia frente a la infección por VIH en adolescentes de Cartagena, Colombia. *Universidad y Salud* [Internet]. 2017 [citado 01/12/2022];19(1):26-36. Disponible en: <https://doi.org/10.22267/rus.171901.66>
8. Bilbao Ramírez JL, Crespo Camacho EJ, De la Hoz Herrera GE, et al. Nivel de conocimientos, tipo de actitud y prácticas de los estudiantes de medicina sobre el VIH/sida (Barranquilla, Colombia): estudio descriptivo. *Archivos de Medicina (Col)* [Internet]. 2017 ene-jun [citado 01/12/2022];17(1):54-63. Disponible en: <https://www.redalyc.org/jatsRepo/2738/273851831006/html/index.html>
9. Paniagua FA, O'Boyle M, Wagner KD. The Assessment of HIV/AIDS Knowledge, Attitudes, Self-Efficacy, and Susceptibility Among Psychiatrically Hospitalized Adolescents. *Journal of HIV/AIDS Prevention and Education for Adolescents and Children* [Internet]. 1997 [citado 01/12/2022];1(3-4):65-104. Disponible en: https://doi.org/10.1300/J129v01n03_06
10. Uribe AF, Orcasita LT. Evaluación de conocimientos, actitudes, susceptibilidad y autoeficacia frente al VIH/sida en profesionales de la salud. *Av enferm* [Internet]. 2011 [citado 01/12/2022];XXIX(2):271-84. Disponible en: <https://revistas.unal.edu.co/index.php/avenferm/article/view/3582>
11. Cobos-Sanchiz D, Morón-Marchena J, Reyes-Costales E, et al. A propósito del sida: un estudio cualitativo sobre percepción y actitudes de estudiantes y profesorado universitario en Chontales, Nicaragua. *Población y Salud en Mesoamérica* [Internet]. 2013 [citado 01/12/2022];10(2). Disponible en: <https://doi.org/10.15517/psm.v10i2.8517>
12. Sisay S, Erku W, Medhin G, et al. Perception of High School Students on risk for acquiring HIV and utilization of Voluntary Counseling and Testing (VCT) service for HIV in Debre-berhan Town, Ethiopia: a quantitative cross-sectional study. *BMC research notes* [Internet]. 2014 [citado 01/12/2022];7(1):518. Disponible en: <http://www.biomedcentral.com/1756-0500/7/518>
13. Real-Cotto JJ, González-Fernández JG, Irrazabal Bohorquez AT, et al. Conocimiento sobre el VIH/SIDA en estudiantes de Odontología de la Universidad de Guayaquil. *Edumecentro* [Internet]. 2017 [citado 10/12/2022];9(4):6-18. Disponible en: <https://revedumecentro.sld.cu/index.php/edumc/article/view/1010>
14. Morales A, Espada JP, Orgilés M. Barreras hacia la prueba de detección del VIH en adolescentes en España. *Psycho Intervention* [Internet]. 2016 [citado 10/12/2022];25(3):135-41. Disponible en: <https://scielo.isciii.es/pdf/inter/v25n3/1132-0559-inter-25-03-00135.pdf>



15. Capote Rodríguez A, Martín Alexander C, García Milián AJ, et al. Necesidades educativas sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes de La Habana Vieja, Cuba. Rev Cubana Salud Pública [Internet]. 2017 [citado 10/12/2022];43(2):166-79. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/rcsp/v43n2/spu04217.pdf>
16. Wu E. Infección por virus de inmunodeficiencia humana en niños y adolescentes: más de 25 años en Chile. Rev Chilena Infectol [Internet]. 2015 [citado 10/12/2022];32(Supl 1):44-56. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.4067/S0716-10182015000100004>
17. Morales-Mesa SA, Arboleda-Álvarez OL, Segura-Cardona AM. Las prácticas sexuales de riesgo al VIH en población universitaria. Rev Salud Pública [Internet]. 2014 [citado 10/12/2022];16(1):27-39. Disponible en: <https://doi.org/10.15446/rsap.v16n1.30659>
18. Mazo-Vélez Y, Domínguez-Domínguez LE, Cardona-Arias JA. Conocimientos, actitudes y prácticas en adolescentes universitarios entre 15 y 20 años sobre VIH/ SIDA en Medellín, Colombia 2013. Med UIS [Internet]. 2014 [citado 10/12/2022];27(3):35-45. Disponible en: <https://revistas.uis.edu.co/index.php/revistamedicasuis/article/view/4878/5001>
19. Saura S, Jorquera V, Rodríguez D, et al. Percepción del riesgo de infecciones de transmisión sexual/VIH en jóvenes desde una perspectiva de género. Aten Primaria [Internet]. 2017 [citado 01/12/2022];51(2):61-70. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.aprim.2017.08.005>
20. Ramos ES, González ER. Comportamiento ante la transmisión del VIH/SIDA en adolescentes y jóvenes en universidades privadas de Villavicencio (Meta, Colombia). Investig Enferm Imagen Desarr [Internet]. 2017 [citado 01/12/2022];19(2):53-68. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.11144/Javeriana.ie19-2.ctva>
21. Nascimento BS, Spindola T, Pimentel MRAR, et al. El comportamiento sexual de jóvenes universitarios y el cuidado de la salud sexual y reproductiva. Enf Glob [Internet]. 2017 [citado 01/12/2022];17(1):237-69. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.6018/eglobal.17.1.261411>
22. Bermúdez MP, Ramiro MT, Teva I, et al. Conducta sexual y realización de la prueba del virus de la inmunodeficiencia humana en jóvenes que estudian en la universidad en Cuzco (Perú). Gac Sanit [Internet]. 2017 [citado 01/12/2022];32(3):223-9. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.gaceta.2017.07.002>



CÓMO CITAR ESTE ARTÍCULO

Ramírez-Portilla D. Actitudes, creencias y conocimientos sobre el virus de inmunodeficiencia humana en estudiantes universitarios en Colombia. Rev Méd Electrón [Internet]. 2023 Ene.-Feb [citado: fecha de acceso];45(1). Disponible en: <http://www.revmedicaelectronica.sld.cu/index.php/rme/article/view/4683/5555>

