



capítulo 10

Conocimiento
y formas de
prevención de
ITS/VIH-sida

10.1 Introducción

La pandemia del VIH sigue siendo una prioridad en las agendas sanitarias a nivel global. Aunque en 2023 se registró una disminución aproximada del 39,0 % en las nuevas infecciones por el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) en comparación con 2010, esta reducción no se ha producido de manera homogénea en todas las regiones del mundo. Mientras el África subsahariana reportó una tasa menor de casos (-56,0 %), se presentaron incrementos de las nuevas infecciones en Europa oriental, Asia central, América Latina, Oriente Medio y el norte de África (Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH-SIDA [ONUSIDA], 2024b).

En 2023, cerca de 39,9 millones de personas vivían con el VIH en todo el mundo y 1,3 millones contrajeron la enfermedad. Además, 630 000 fallecieron a causa de afecciones relacionadas con el síndrome de inmunodeficiencia adquirida (sida) ese mismo año (ONUSIDA, 2024a).

Como en América Latina, el número de nuevos diagnósticos de la infección también ha crecido en Colombia. Entre el 1.º de febrero de 2022 y el 31 de enero de 2023, un total de 14 670 personas recibieron confirmación de la infección, lo que representa un aumento del 13,55 % con respecto al periodo anual anterior, según la Cuenta de Alto Costo (CAC), del Fondo Colombiano de Enfermedades de Alto Costo (2024). De acuerdo con el mismo informe, la tendencia al incremento anual en los nuevos casos se mantiene desde 2012, cuando fueron diagnosticadas 5275 personas con la infección. Esto representa que a 31 de enero de 2023 un total de 165 405 personas en el país vivían con VIH y conocían su estado frente a la infección.

A pesar de contar con programas de prevención y tratamiento efectivos, la falta de control de la epidemia ha llevado a la formulación de diferentes iniciativas a nivel mundial con el objetivo de terminar la epidemia por sida en el mundo, y a las cuales Colombia se ha unido. Una de las más importantes de los últimos años fue la estrategia denominada 90-90-90, que pretendía lograr que en 2020 el 90,0 % de todas las personas que vivían con el VIH conocieran su

estado frente a la enfermedad, el 90,0 % de todas las personas diagnosticadas recibieran tratamiento antirretroviral (TAR) y el 90,0 % de todas las personas que recibían TAR tuvieran control del virus (supresión viral) (Joint United Nations Programme on HIV/AIDS [UNAIDS], 2014). Sin embargo, la estrategia no cumplió sus propósitos debido a las profundas inequidades en la atención, entre otras razones.

Lo anterior llevó a que en 2021 se establecieran nuevas metas, basadas en objetivos que se consideran alcanzables para 2025 y que se fundamentan en el acceso a prevención, tratamiento, supresión virológica y disminución de las inequidades. Esta estrategia adoptó el objetivo 95-95-95. Adicionalmente, está centrada en reducir las desigualdades, en concordancia con los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) promovidos por las Naciones Unidas y diseñados especialmente para acabar con la pobreza, el hambre, el sida y la discriminación. El objetivo 95-95-95 busca que el 95,0 % de las personas en riesgo de infección utilicen estrategias de prevención combinada, el 95,0 % de las mujeres accedan a servicios de salud sexual y reproductiva, y que exista una cobertura del 95,0 % de servicios para eliminar nuevos casos de transmisión vertical del virus. Además, que el 90,0 % de las personas que viven con VIH (PVV) reciban tratamiento preventivo contra la tuberculosis, y que el 90,0 % de las PVV y las personas en riesgo de infectarse estén vinculadas a otros servicios de salud integrados. En cuanto a la estigmatización, busca que menos del 10,0 % de las PVV y grupos clave sufran estigma social y discriminación, experimenten desigualdades y violencia de género, y que menos del 10,0 % de países tengan leyes y políticas punitivas (ONUSIDA, 2021). Lo anterior se refuerza con una declaración política sobre el VIH y el sida, para poner fin a las desigualdades y encaminarse a acabar con la enfermedad a 2030 (United Nations General Assembly, 2021).

En Colombia, en los últimos años se han dado nuevas recomendaciones de práctica clínica que tienen como finalidad un mayor acceso a la prevención, tanto la combinada (incluye la profilaxis preexposición con antirretrovirales) como la profilaxis postexposición. Además, se busca una mayor oportunidad en

el diagnóstico con el uso del autotest de VIH como primera prueba de tamizaje de la infección y con el inicio de la TAR antes de 30 días del diagnóstico de la infección (Ministerio de Salud y Protección Social, ENTerritorio e Instituto de Evaluación Tecnológica en Salud, 2021). Además, las personas que son diagnosticadas con la infección reciben atención en programas especializados que han sido modificados en la medida en que se han publicado diferentes planes, guías de práctica clínica y normatividad. Entre estos se encuentran el Decreto 1543 de 1997, el Plan Decenal de Salud Pública (Ministerio de Salud y Protección Social y ONUSIDA Colombia, 2014), y el Plan Nacional de Respuesta ante las ITS, el VIH, la coinfección TB-VIH y las hepatitis B y C, Colombia.

Identificar los factores que se han asociado a la falta de cumplimiento de las metas fijadas en las estrategias mundiales es fundamental para alcanzar los objetivos y seguir las recomendaciones actuales. Varios estudios han intentado clarificar el comportamiento de la epidemia en el país. Principalmente, han indagado por las causas de que continúen los diagnósticos inoportunos y por las bajas proporciones de cobertura del TAR y de la supresión virológica. Entre otros, los factores socioculturales como el estigma social, el significado religioso y las definiciones de grupos de riesgo constituyen barreras de acceso al diagnóstico de la infección (Bran Piedrahita et al., 2017). Por otro lado, el género, el bajo nivel educativo, la afiliación al sistema de salud, la residencia en áreas rurales y la edad influyen tanto a favor como en contra de que la asesoría para la realización de las pruebas diagnósticas sea adecuada (Arrivillaga et al., 2012). Adicionalmente, la percepción baja de la necesidad de la profilaxis preexposición (PrEP), la valoración de esta como práctica, la influencia de los colegas y la consideración de su atención como una prioridad se han relacionado con una menor probabilidad de que los profesionales de la salud estén dispuestos a proporcionar o defender la instauración de programas de PrEP para la población (Martínez-Cajas et al., 2022).

A partir de este contexto, la ENDS 2025 presenta en el capítulo los hallazgos referentes al conocimiento de la población entre 13 y 59 años acerca de

la infección por VIH y otras ITS, sus formas de transmisión, prevención y tratamiento, y la cobertura de su detección durante el control prenatal. Se espera que los datos se conviertan en un insumo importante para generar estrategias que ayuden a contrarrestar la carga de las desigualdades en salud y para el fortalecimiento de la gestión territorial en salud pública (Ministerio de Salud y Protección Social, 2022).

10.2 Objetivos del capítulo

10.2.1 Objetivo general

Estimar los niveles de conocimiento, actitudes y prácticas relacionadas con VIH-sida y otras infecciones de transmisión sexual (ITS), según características sociodemográficas.

10.2.2 Objetivos específicos

- Medir los niveles de conocimiento sobre el VIH y las ITS en lo relacionado con transmisión, prevención, pruebas, síntomas y tratamiento.
- Obtener una aproximación a la proporción de personas que se ha hecho la prueba para detección del VIH, y a la proporción de personas infectadas que recibe consejería y accede a tratamiento.
- Identificar actitudes y prácticas en el ejercicio de la sexualidad asociadas con la prevención del VIH y otras ITS.
- Medir el acceso a pruebas de detección del VIH como parte del control prenatal de las mujeres en estado de embarazo.

10.3 Metodología

El propósito general de la ENDS 2025 es identificar los cambios demográficos en la población colombiana en la última década, especialmente en lo que respecta a conocimientos, actitudes y prácticas en salud sexual y reproductiva.

En ese sentido, este capítulo centra su interés en los conocimientos, actitudes y estrategias de prevención de ITS/VIH-sida. Parte de la guía estadística para el diseño de encuestas en demografía y salud que apoya el programa de la Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional (USAID), cuyo propósito es proveer un documento de referencia para los investigadores en demografía y salud, que además apoye la explicación de los datos y cálculos estadísticos de los reportes, y que proporcione una descripción general de cómo se estructuran y usan los conjuntos de datos en las encuestas de demografía y salud (Croft et al., 2023).

Los resultados obtenidos permiten la comparación con otras encuestas de demografía y salud en el mundo que han utilizado como base la guía estadística para el diseño de encuestas. A modo de ejemplo, se puede relacionar el conocimiento comprensivo sobre el VIH mediante la identificación del porcentaje de jóvenes de 15 a 24 años, masculinos y femeninos, que asocian correctamente las formas de prevenir la transmisión sexual del VIH y que rechazan los principales conceptos erróneos sobre su transmisión (por picadura de mosquito o compartir comida con una persona con VIH) en países de África, Europa, las Américas y Oceanía. Del mismo modo, es posible hacer comparación del conocimiento comprensivo en Colombia con las dos últimas versiones de la ENDS, realizadas en los años 2010 y 2015, pero teniendo en cuenta que la edición de 2010 concentró su información en mujeres en edad fértil (15 a 49 años), y que la de 2015 ya incluye a población masculina en edad fértil (13 a 59 años).

Los datos para el análisis de la información provienen de una muestra maestra representativa de todo el país, la cual se desarrolló en varias etapas y cuyo universo se constituye de población no institucionalizada, ubicada en hogares de zonas urbanas y rurales que se distribuyen en los 32 departamentos de Colombia. De este universo, se toman poblaciones de mujeres entre los 13 y los 49 años, y hombres entre los 13 y los 59 años, ambos tipos de población considerados en edad fértil.

Este capítulo analiza las respuestas de mujeres y hombres en relación con el conocimiento, actitudes y estrategias de prevención de ITS/VIH-sida. Los temas se relacionan con los conocimientos sobre el VIH y las ITS, también con transmisión, prevención, pruebas, síntomas y tratamiento; la detección de VIH y acceso a consejería y tratamiento; las prácticas asociadas a prevención de ITS y VIH, y la detección de VIH en control prenatal. Cabe anotar que la temática descrita relaciona una serie de indicadores y de preguntas que abordan de manera completa y clara la configuración del capítulo, cuyos resultados se presentan distribuidos en cuadros de salida que ilustran las opiniones de los encuestados.

Para facilitar el análisis estadístico, se identificaron 18 indicadores que fueron distribuidos en los temas que conforman este capítulo. Para cada temática se desarrollaron tablas y gráficos que informan resultados a nivel nacional por sexo, grupo de edad, orientación sexual, estado conyugal, zona, región geográfica, subregión geográfica, nivel educativo y quintil de riqueza. En todas las variables se establecieron estadísticas de razón (desde la matemática estadística se considera que razón es la relación entre dos cantidades. Para el caso, es el resultado de la sumatoria de cada respuesta de las personas encuestadas y dividida por la totalidad de la población en cada variable en particular).

Es importante aclarar que las versiones ENDS 2025 y 2015 presentan similitudes en la organización temática del capítulo, es decir, es posible identificar y comparar en ambas versiones los conocimientos, las actitudes frente al VIH-sida, y las prácticas seguras y relaciones de alto riesgo. No obstante, en la presente encuesta se advierten variaciones en los indicadores temáticos respecto de la ENDS 2015. En primer lugar, la edición de 2015 incluyó población civil no institucionalizada entre los 13 y los 69 años. Así mismo, en esa edición, los resultados incluyeron el análisis particular de la población de jóvenes en los indicadores de conocimiento comprensivo del VIH-sida, y las prácticas seguras y relaciones de riesgo en estos. Además, se realizó el análisis separado sobre el conocimiento de las ITS. En comparación con la ENDS 2010, en la ENDS 2025 se encuentran amplias diferencias, especialmente porque la anterior edición concentró su atención en la población de

mujeres en edad fértil entre los 13 y 49 años, y porque en el capítulo 12, sobre sida y otras ITS, se presentan como importantes las preguntas relacionadas con la enseñanza del uso del condón en la adolescencia.

En esta edición de la ENDS 2025 si bien se desea establecer los conocimientos, las actitudes y las prácticas en el tema, se refuerza en identificar el acceso a la consejería, detección y tratamiento; la cobertura de la detección del VIH en el control prenatal; las prácticas asociadas a la prevención de las ITS y el VIH, y se integran los conocimientos sobre el VIH-sida y las ITS.

10.4 Resultados

10.4.1 Conocimientos sobre la infección por el VIH-sida, sus formas de transmisión, tratamiento, y maneras de evitar la transmisión y prácticas de alto riesgo

El conocimiento sobre el VIH-sida constituye un pilar fundamental en los procesos de promoción de la salud y prevención de la enfermedad. La apropiación de la información clave por parte de las personas conlleva a establecer unas actitudes que pueden generar prácticas sexuales seguras y contribuir al autocuidado y al cuidado del otro, disminuyendo los riesgos de transmisión y adquisición del VIH-sida y otras ITS. La indagación sobre estos conocimientos, las percepciones que se tienen del VIH-sida, las prácticas de sexo seguro y los riesgos para la salud que se corren si se adquiere la enfermedad, contribuyen en gran medida a que los programas de prevención sean exitosos. Adicionalmente, detectar las falencias o brechas en el conocimiento de las personas sobre esta infección puede facilitar la implementación de estrategias dirigidas a impactar en el estigma y la discriminación hacia quienes viven con VIH o están en riesgo de infectarse. Dichos elementos, en conjunto con el temor y los prejuicios acerca de la infección, han sido reconocidos como los principales factores asociados al bajo acceso a pruebas de detección, diagnóstico oportuno y adherencia al tratamiento (Collins et al., 2022).

Inicialmente, se presentan los resultados acerca del conocimiento del VIH-sida, las formas de transmisión —incluyendo la materno-infantil—, el conocimiento sobre el tratamiento en PVV, y se continúa con los conocimientos de las formas de evitar la transmisión y las prácticas de alto riesgo.

10.4.1.1 Conocimientos sobre el VIH-sida

En las tablas 10.1. y 10.2. se presentan los resultados sobre el nivel de conocimiento del VIH-sida por parte de la población entrevistada. Entre las mujeres de 13 a 49 años, el 89,5 % había escuchado hablar sobre el VIH o el sida, mientras que entre los hombres de 13 a 59 años el porcentaje fue del 88,0 %. Los niveles más altos de conocimiento se encontraron en mujeres que alguna vez habían estado en una unión (94,8 %), en aquellas que viven en zonas urbanas (92,4%), en las que tienen educación superior (96,7 %), en las que pertenecen al quintil de riqueza más alto (95,5 %) y en las residentes en la región de Bogotá (96,4 %). En el caso de los hombres, los patrones fueron similares, con los porcentajes más altos de conocimiento en quienes alguna vez estuvieron en una unión (95,1 %), en los que viven en zonas urbanas (91,4 %), tienen educación superior (96,7 %), se ubican en el quintil de riqueza más alto (94,4 %) y en la región de Bogotá (94,8 %). De acuerdo con la orientación sexual, las mujeres que se identificaron como homosexuales presentaron el mayor nivel de conocimiento sobre el VIH-sida, con un 93,1 %, y los hombres que manifestaron ser bisexuales, con un 96,1 %.

Por otro lado, los porcentajes con menor nivel de conocimiento se registraron en hombres y en mujeres de 13 a 19 años, en personas sin educación formal, en residentes en zonas rurales, en el quintil de riqueza más bajo y en quienes no habían tenido relaciones sexuales hasta la encuesta. A nivel regional, la menor proporción de conocimiento sobre la infección por VIH-sida se encontró en la región de Orinoquía y Amazonía, con un 82,5 % en mujeres y un 80,9 % en hombres. Entre las subregiones, la de menor conocimiento fue La Guajira, Cesar y Magdalena, tanto en mujeres como en hombres, que registraron porcentajes de 76,8 % y 75,0 %, respectivamente.

10.4.1.2 Conocimiento sobre las formas de transmisión del VIH-sida

El 89,4 % de las mujeres encues-
tadas de 13 a 49 años reconoció
que el virus del VIH se puede
transmitir a través de relaciones
sexuales con una persona infec-
tada, el 51,0 % mencionó el uso
compartido o reutilización de agu-
jas o jeringas, el 37,2 % mencionó
que puede haber transmisión del
virus de madre a hijo(a) durante el
embarazo, el parto y la lactancia, y
el 28,4 % identificó los accidentes
laborales que impliquen cortadu-
ras o heridas expuestas como un
posible mecanismo de transmi-
sión. En el caso de los hombres de
13 a 59 años, el 87,9 % señaló la
transmisión a través de relaciones
sexuales con una persona infecta-
da, el 48,0 % el uso compartido
de agujas o jeringas, el 30,9 %
que puede haber transmisión del
virus de madre a hijo(a) durante el
embarazo, el parto y la lactancia, y
el 25,5 % identificó los accidentes
laborales con exposición a heridas
como una vía de contagio.

Tabla 10.1.
Formas de transmisión y conocimiento VIH-sida en mujeres de 13 a 49 años

Distribución porcentual de mujeres de 13 a 49 años que han oído hablar del VIH o del sida, según el conocimiento que reportan sobre las formas de transmisión del virus, incluyendo prácticas sexuales, uso compartido de jeringas, transmisión materno-infantil y otras vías.

Característica	Ha oído hablar sobre el VIH o una enfermedad llamada sida	Población de mujeres	Creencias en la forma de transmisión del VIH					Transmisión materno-infantil				Población de mujeres
			Tener relaciones sexuales con una persona infectada	Reutilizar o compartir agujas o jeringas	De madre a hijo(a) durante el embarazo, el parto y la lactancia	Por un accidente de trabajo que implica una cortadura o herida expuesta	Otro	Durante el embarazo	Durante el parto	Durante la lactancia		
Grupo de edad												
13-24	84,5	5.172.368	86,7	45,7	33,5	25,5	3,1	67,2	60,7	49,3	4.370.223	
13-19	79,8	2.967.555	83,4	40,7	28,9	22,4	3,4	60,6	54,5	45,5	2.368.806	
20-24	90,8	2.204.813	90,7	51,6	38,9	29,1	2,9	74,9	67,9	53,7	2.001.416	
25-29	92,0	2.228.115	91,3	54,4	39,7	30,1	3,0	75,9	73,1	56,7	2.050.715	
30-39	92,6	3.977.142	91,1	54,6	41,1	30,5	2,6	76,3	72,5	58,3	3.683.626	
40-49	91,9	3.375.105	89,9	51,9	36,2	28,9	2,6	74,9	69,8	52,8	3.103.196	
Orientación sexual												
Heterosexual	89,5	14.457.633	89,4	50,8	37,1	28,2	2,8	73,0	68,0	53,7	12.940.168	
Homosexual	93,1	162.312	91,3	59,8	48,7	39,5	2,2	73,5	69,3	61,4	151.038	
Bisexual	92,8	122.452	85,7	59,4	39,6	37,9	11,2	64,7	71,3	54,8	113.694	
Otro	27,7	10.334	77,7	52,4	52,4	29,7	22,0	54,4	74,4	54,4	2.860	
Estado conyugal												
Nunca unida	86,5	7.020.450	88,0	50,1	36,2	27,1	3,0	69,5	64,2	51,4	6.073.553	
Ha tenido relaciones sexuales	92,1	4.525.282	90,1	53,2	38,7	29,8	3,5	73,8	69,2	54,1	4.165.890	
Nunca ha tenido relaciones sexuales	76,5	2.495.168	83,4	43,3	30,6	21,2	1,7	60,0	53,3	45,6	1.907.664	
Actualmente unida	91,7	6.319.614	90,2	51,6	37,6	28,9	2,7	75,5	70,5	55,3	5.795.050	
Alguna vez unida	94,8	1.412.666	92,2	52,5	40,4	32,0	2,9	77,2	74,5	57,9	1.339.156	
Zona												
Urbana	92,4	11.501.095	90,5	54,3	39,8	29,9	2,8	73,8	69,2	54,5	10.621.604	
Rural	79,5	3.251.635	85,0	37,3	26,7	22,3	3,2	69,3	63,3	50,9	2.586.156	
Región												
Atlántica	83,7	3.392.404	91,2	47,6	33,0	23,9	1,3	73,1	67,2	56,1	2.840.901	
Oriental	91,8	2.777.704	91,9	59,2	48,7	35,9	1,8	73,8	69,8	54,1	2.550.763	
Central	90,4	3.423.402	88,8	44,8	30,3	27,8	4,3	72,8	70,5	53,5	3.095.038	
Bogotá	96,4	2.328.184	86,9	59,3	41,1	27,8	1,9	67,3	60,8	46,5	2.243.411	
Pacífica	88,4	2.388.166	87,1	47,0	35,5	26,9	4,8	77,9	70,9	57,2	2.112.298	
Orinoquía y Amazonía	82,5	442.870	91,7	44,2	34,5	28,7	4,7	71,5	69,9	60,3	365.349	
Subregión												
La Guajira, Cesar, Magdalena	76,8	1.146.226	92,2	42,7	31,4	23,0	1,4	71,2	70,4	63,6	880.656	
Barranquilla A. M.	90,6	643.771	93,4	66,6	44,7	20,1	0,8	85,9	80,6	58,2	583.151	
Atlántico, San Andrés, Bolívar norte	83,6	607.802	91,7	43,3	27,0	16,9	3,2	73,7	69,9	58,4	508.205	
Bolívar sur, Sucre, Córdoba	87,4	994.605	88,5	42,5	30,1	31,5	0,4	66,1	53,3	45,7	868.889	
Santanderes	94,3	1.137.219	94,9	57,3	46,4	37,4	1,5	76,5	71,6	54,1	1.072.943	
Boyacá, Cundinamarca, Meta	90,1	1.640.485	89,7	60,6	50,5	34,9	2,0	71,9	68,4	54,0	1.477.820	
Bogotá	96,4	2.328.184	86,9	59,3	41,1	27,8	1,9	67,3	60,8	46,5	2.243.411	
Medellín A. M.	95,1	1.016.915	92,7	53,9	35,5	28,3	3,2	74,0	73,2	55,4	967.510	
Antioquia sin Medellín	87,2	908.851	83,4	29,3	16,7	22,1	6,1	71,3	67,1	52,3	792.215	
Caldas, Risaralda, Quindío	95,1	695.784	85,4	52,6	43,7	35,5	4,4	76,3	72,8	52,5	661.815	
Tolima, Huila, Caquetá	84,0	801.852	92,8	42,4	25,7	26,1	3,5	69,5	68,5	52,9	673.499	
Cali A. M.	91,6	705.872	90,8	51,2	35,2	23,6	5,2	81,4	71,9	59,0	646.748	
Valle sin Cali ni Litoral	96,9	491.930	81,3	53,9	51,7	39,2	6,2	72,4	68,5	46,5	476.576	
Cauca y Nariño sin Litoral	82,2	780.611	87,4	40,3	27,1	23,6	4,5	76,5	68,8	56,2	641.779	
Litoral Pacífico	84,7	409.752	87,7	41,7	29,1	22,1	2,8	81,3	76,3	70,4	347.195	
Orinoquía y Amazonía	82,5	442.870	91,7	44,2	34,5	28,7	4,7	71,5	69,9	60,3	365.349	
Nivel educativo												
Sin educación	48,3	193.518	75,5	29,4	27,9	19,0	0,2	71,6	55,4	50,0	93.412	
Primaria	79,5	4.004.117	84,9	38,9	27,5	20,6	3,2	67,2	61,5	50,2	3.184.949	
Secundaria	91,9	5.805.518	89,5	50,0	36,4	26,6	2,4	71,9	66,2	52,9	5.334.388	
Superior	96,7	4.749.577	92,7	60,9	45,1	36,1	3,2	78,0	75,0	57,3	4.595.010	
Quintiles de riqueza												
Más bajo	76,6	2.943.149	86,0	36,9	25,7	21,8	3,1	69,5	63,4	52,6	2.253.565	
Bajo	89,4	2.853.889	89,2	43,5	31,7	24,7	3,4	70,4	67,2	54,9	2.551.868	
Medio	92,2	2.845.789	89,6	51,9	38,4	29,7	2,4	71,9	68,3	54,2	2.623.854	
Alto	93,7	3.089.097	89,8	55,3	40,5	30,8	2,9	75,6	69,1	52,9	2.894.414	
Más alto	95,5	3.020.807	91,7	63,4	46,8	33,3	2,5	76,0	71,1	54,1	2.884.059	
Grupo de edad												
13-49	89,5	14.752.730	89,4	51,0	37,2	28,4	2,9	72,9	68,0	53,8	13.207.760	
15-49	90,9	13.926.606	90,1	51,8	37,8	28,9	2,8	73,8	69,0	54,3	12.657.425	

Fuente: elaboración propia, ENDS 2025.

Tabla 10.2.
Formas de transmisión y conocimiento VIH-sida en hombres de 13 a 59 años

Distribución porcentual de hombres de 13 a 59 años que han oído hablar del VIH o sida, según el conocimiento reportado sobre las formas de transmisión del virus, incluyendo relaciones sexuales con una persona infectada, uso compartido de agujas, accidentes laborales, y transmisión materno-infantil durante el embarazo, parto o lactancia.

Característica	Ha oído hablar sobre el VIH o una enfermedad llamada sida	Población de hombres	Creencias en la forma de trasmisión del VIH					Transmisión materno-infantil				Población de hombres
			Tener relaciones sexuales con una persona infectada	Reutilizar o compartir agujas o jeringas	De madre a hijo(a) durante el embarazo, el parto y la lactancia	Por un accidente de trabajo que implica una cortadura o herida expuesta	Otro	Durante el embarazo	Durante el parto	Durante la lactancia		
Grupo de edad												
13-24	83,1	5.366.996	85,7	43,2	25,9	21,8	2,4	53,5	47,9	38,3	4.461.466	
13-19	78,5	3.107.267	83,9	38,1	22,4	18,3	2,1	48,4	43,4	35,1	2.440.741	
20-24	89,4	2.259.729	87,9	49,3	30,2	25,9	2,8	59,7	53,4	42,1	2.020.726	
25-29	90,8	2.213.616	89,8	54,3	36,9	29,0	2,9	68,4	60,9	48,9	2.010.948	
30-39	90,4	3.878.505	88,8	51,7	34,5	27,8	2,4	63,6	58,8	44,6	3.504.684	
40-49	90,5	3.126.557	88,3	49,3	31,5	27,5	3,6	63,0	58,0	45,1	2.827.972	
50-59	88,9	2.568.964	88,5	44,6	29,0	23,8	3,0	64,5	56,1	43,1	2.283.078	
Orientación sexual												
Heterosexual	87,8	16.831.806	87,8	47,7	30,6	25,3	2,8	61,0	55,1	43,0	14.782.707	
Homosexual	94,9	261.758	91,2	63,3	44,3	34,6	0,8	70,3	60,1	47,3	248.474	
Bisexual	96,1	52.829	94,9	61,3	44,9	46,4	3,7	85,5	84,4	71,6	50.744	
Otro	75,5	8.245	100,0	38,9	11,0	11,0		100,0	90,5	90,5	6.223	
Estado conyugal												
Nunca unido	85,5	8.544.608	86,6	47,1	29,5	24,0	2,7	58,4	52,9	41,6	7.306.137	
Ha tenido relaciones sexuales	92,4	5.953.116	87,7	49,6	31,9	26,4	2,9	62,0	56,3	43,9	5.497.749	
Nunca ha tenido relaciones sexuales	69,8	2.591.493	83,2	39,7	22,3	16,6	1,8	47,6	42,5	34,5	1.808.388	
Actualmente unido	89,8	7.708.327	89,1	48,8	32,2	26,9	2,8	63,8	57,7	44,9	6.924.676	
Alguna vez unido	95,1	901.703	89,2	49,1	32,3	27,3	4,2	65,4	56,9	42,8	857.335	
Zona												
Urbana	91,4	12.985.232	89,1	51,6	34,1	27,5	2,9	63,1	57,2	44,3	11.864.958	
Rural	77,3	4.169.406	83,4	35,0	19,2	18,4	2,4	54,5	48,3	39,1	3.223.190	
Región												
Atlántica	82,8	3.882.249	90,1	45,7	24,7	19,7	0,8	60,0	53,1	44,2	3.213.687	
Oriental	89,7	3.308.029	91,0	54,0	39,3	32,5	2,2	60,8	55,6	43,4	2.966.618	
Central	88,4	4.026.402	87,0	42,7	25,0	24,7	4,1	60,1	55,8	42,8	3.560.977	
Bogotá	94,8	2.702.345	85,3	55,1	36,2	26,0	2,0	60,3	54,0	37,3	2.561.026	
Pacífica	87,1	2.719.950	84,2	44,8	31,5	25,6	4,9	66,5	58,3	47,0	2.368.886	
Orinoquía y Amazonía	80,9	515.663	91,9	42,7	33,2	23,6	4,0	61,5	57,1	51,3	416.954	
Subregión												
La Guajira, Cesar, Magdalena	75,0	1.278.076	90,3	39,8	22,3	16,9	0,8	56,7	57,5	50,6	958.572	
Barranquilla A. M.	90,9	745.970	92,1	63,0	39,9	16,3	0,7	78,1	69,4	50,1	678.073	
Atlántico, San Andrés, Bolívar norte	80,6	679.180	91,4	41,9	21,0	14,3	1,5	63,7	59,2	48,2	547.468	
Bolívar sur, Sucre, Córdoba	87,3	1.179.023	88,1	41,9	18,9	27,5	0,4	49,3	35,0	32,3	1.029.574	
Santanderes	92,4	1.346.651	92,8	50,4	35,5	31,2	1,7	63,0	60,0	44,6	1.244.850	
Boyacá, Cundinamarca, Meta	87,8	1.961.378	89,7	56,7	42,1	33,5	2,5	59,1	52,5	42,5	1.721.768	
Bogotá	94,8	2.702.345	85,3	55,1	36,2	26,0	2,0	60,3	54,0	37,3	2.561.026	
Medellín A. M.	93,5	1.241.512	91,9	52,2	30,2	25,8	3,9	61,7	59,6	48,6	1.160.954	
Antioquia sin Medellín	88,6	1.016.309	78,6	26,3	12,4	17,2	4,8	55,6	50,9	41,6	899.955	
Caldas, Risaralda, Quindío	93,6	819.254	85,0	50,9	35,5	32,9	3,9	64,7	54,4	36,5	766.903	
Tolima, Huila, Caquetá	77,2	949.327	91,5	39,3	21,1	23,4	3,9	58,1	57,1	41,5	733.166	
Cali A. M.	91,7	723.076	89,0	52,3	32,1	22,3	5,3	76,3	64,3	54,0	663.020	
Valle sin Cali ni Litoral	98,2	678.756	77,5	53,1	45,8	39,7	6,3	64,1	58,4	40,5	666.800	
Cauca y Nariño sin Litoral	78,4	939.831	83,6	33,5	19,3	16,3	4,4	58,0	49,9	40,7	737.103	
Litoral Pacífico	79,8	378.288	90,2	37,6	28,0	24,6	2,2	70,9	65,3	61,7	301.963	
Orinoquía y Amazonía	80,9	515.663	91,9	42,7	33,2	23,6	4,0	61,5	57,1	51,3	416.954	
Nivel educativo												
Sin educación	57,6	402.055	80,3	25,6	16,0	11,1	3,4	48,4	42,6	39,2	231.762	
Primaria	80,4	5.836.939	84,5	36,5	21,4	18,8	2,6	53,5	46,6	38,7	4.692.189	
Secundaria	90,5	6.284.093	88,1	48,3	30,2	24,6	2,5	60,5	54,3	42,4	5.687.380	
Superior	96,7	4.631.551	91,6	60,9	42,5	34,4	3,4	71,1	66,4	49,1	4.476.817	
Quintiles de riqueza												
Más bajo	74,2	3.673.072	84,8	33,7	18,1	17,9	2,1	54,1	47,8	40,1	2.724.662	
Bajo	87,8	3.201.809	86,9	42,2	26,3	23,2	2,5	56,6	51,9	41,4	2.811.963	
Medio	90,2	3.131.371	88,5	47,2	30,1	25,6	3,1	62,0	56,8	44,3	2.824.373	
Alto	93,8	3.546.990	88,3	52,0	33,8	27,3	3,0	62,9	56,1	43,6	3.325.779	
Más alto	94,4	3.601.397	90,1	61,0	42,9	31,7	3,2	68,8	62,2	45,9	3.401.371	
Grupo de edad												
13-49	87,8	14.585.674	87,8	48,6	31,2	25,8	2,8	60,7	55,2	43,2	12.805.070	
50-59	88,9	2.568.964	88,5	44,6	29,0	23,8	3,0	64,5	56,1	43,1	2.283.078	
13-59	88,0	17.154.638	87,9	48,0	30,9	25,5	2,8	61,3	55,3	43,2	15.088.148	

Fuente: elaboración propia, ENDS 2025.

10.4.1.3 Conocimiento sobre la forma de transmisión maternoinfantil del VIH-sida

A las mujeres y hombres encuestados se les preguntó sobre el conocimiento relacionado con la transmisión del VIH-sida de la madre al hijo(a) durante la gestación, el parto y la lactancia. Las tablas 10.1. y 10.2. muestran estos resultados. Al evaluar en términos generales las formas de transmisión del VIH, el 37,2 % de las mujeres de 13 a 49 años expresaron que se transmite durante el embarazo, el parto y la lactancia. A esta misma pregunta, el 30,9 % de los hombres entre los 13 y los 59 años indicaron este tipo de contagio. A ambas poblaciones también se les indagó de manera específica sobre las formas de transmisión maternoinfantil. Entre las mujeres encuestadas de 13 a 49 años, el 72,9 % señaló la transmisión durante la gestación, el 68,0 % durante el parto y el 53,8 % durante la lactancia. Entre los hombres de 13 a 59 años, el 61,3 % tenía conocimiento de la transmisión durante la gestación, el 55,3 % durante el parto y el 43,2 % durante la lactancia.

Los menores niveles de conocimiento de estos tres momentos de transmisión entre las mujeres se presentaron en el grupo de edad de 13 a 19 años, con 28,9 %; en las que no tienen educación formal, con 27,9 %; en las de índice de riqueza más bajo, con un 25,7 %; en quienes no han tenido relaciones sexuales, con 30,6 %, y en quienes viven en la zona rural, con 26,7 %. El conocimiento más bajo por subregión se identificó en Antioquia sin Medellín, con el 16,7 %. Los porcentajes más bajos en hombres se presentaron en el grupo de edad de 13 a 19 años, con 22,4 %; en los que no tienen educación formal, con 16,0 %; en los de índice de riqueza más bajo, con 18,1%; en quienes no han tenido relaciones sexuales, con 22,3 %, y en quienes viven en la zona rural, con 19,2 %. Por subregión, el más bajo fue en Antioquia sin Medellín, con el 12,4 %.

10.4.1.4 Conocimiento sobre tratamiento y acceso a las pruebas de VIH-sida

En la ENDS 2025 se le preguntó a la población si había oído hablar de que las personas infectadas con el virus que causa el sida pueden vivir más tiempo si

toman medicamentos especiales para su tratamiento, y si sabía o le habían informado sobre el derecho a solicitar, dentro de su plan de salud, la prueba voluntaria para el VIH en el momento en que lo desee. En la Tabla 10.3. se muestran los resultados.

Respecto de si habían oído hablar de que las personas infectadas toman medicamentos especiales para su tratamiento, el 76,3 % de las mujeres entre los 13 y 49 años respondió que sí. Sin embargo, se identifican porcentajes inferiores en el grupo de edad entre los 13 y 19 años, con el 66,2 %; en las que nunca han tenido relaciones sexuales, con el 65,9 %; en las que viven en la zona rural, con el 69,9 %; entre aquellas de la región Pacífica, con 72,4 %, y de la subregión de Valle sin Cali ni Litoral, con el 62,7 %; entre las sin educación, con 63,8 %, y del quintil de riqueza más bajo, con 69,8 %. Sobre esta misma pregunta, el 71,7 % de los hombres entre 13 y 59 años había oído hablar sobre la ingesta de medicamentos especiales para el tratamiento del virus que causa el sida. En esta población, los porcentajes inferiores se registraron entre el 61,1 % de los que se ubican en el grupo de edad de 13 a 19 años, en el 58,8 % de los que nunca han tenido relaciones sexuales, en el 65,8 % de aquellos que viven en la zona rural, en el 65,2 % de la región Pacífica, en el 58,1 % de quienes viven en la subregión del Valle sin Cali ni litoral, en el 54,5 % de aquellos sin educación, y en el 64,3 % de los que están ubicados en el quintil de riqueza más bajo.

A la pregunta de si sabe o le han informado que tiene derecho a pedir, dentro de su plan de salud, la prueba voluntaria para el VIH en el momento en que lo desee, el 69,6 % de las mujeres entre los 13 y 49 años lo sabe. Por debajo de este porcentaje se ubican el 53,2 % de las que tienen entre 13 y 19 años, el 51,3 % de las que nunca han tenido relaciones sexuales, el 61,1 % de las que habitan en la zona rural, el 65,8 % de las que viven en la región Pacífica, el 57,6 % de las que viven en la subregión de Valle sin Cali ni Litoral, el 53,8 % de aquellas sin educación, y el 61,1 % de las que se ubican en el quintil de riqueza más bajo. A esta misma pregunta, el 61,7 % de los hombres de 13 a 59 años sabe o le han informado sobre este derecho, pero se observan datos inferiores a este porcentaje en el grupo de

edad entre los 13 y 19 años, con 46,2 %; entre aquellos que nunca han tenido relaciones sexuales, con 44,1 %; entre los de la zona rural, con 51,3 %; entre los que viven en la región de Orinoquía y Amazonía, con 58,4 %, y los que habitan en la subregión de Cauca y Nariño sin Litoral, con el 52,4 %; en aquellos sin educación, con 46,9 %, y entre los que se ubican en el quintil de riqueza más bajo, con 50,6 %.

Tabla 10.3.

Conocimiento sobre VIH-sida y conocimiento de acceso a prueba de VIH-sida en mujeres de 13 a 49 años y en hombres de 13 a 59 años

Distribución porcentual de mujeres de 13 a 49 años y hombres de 13 a 59 años que han oído hablar del tratamiento del VIH-sida y del derecho a acceder a la prueba voluntaria en cualquier momento dentro de su plan de salud. La tabla muestra el nivel de conocimiento sobre la posibilidad de prolongar la vida con medicamentos antirretrovirales y sobre el acceso garantizado a la prueba diagnóstica.

Característica	Mujeres		Población de mujeres	Hombres		Población de hombres
	Ha oído hablar de que las personas infectadas con el virus que causa el sida pueden vivir más tiempo si toman medicamentos especiales para su tratamiento	Usted sabe o le han informado que tiene derecho a pedir, dentro de su plan de salud, la prueba voluntaria para el VIH en el momento en que lo desee		Ha oído hablar de que las personas infectadas con el virus que causa el sida pueden vivir más tiempo si toman medicamentos especiales para su tratamiento	Usted sabe o le han informado que tiene derecho a pedir, dentro de su plan de salud, la prueba voluntaria para el VIH en el momento en que lo desee	
Grupo de edad						
13-24	71,3	61,9	4.370.223	65,8	53,3	4.461.466
13-19	66,2	53,2	2.368.806	61,1	46,2	2.440.741
20-24	77,3	72,2	2.001.416	71,5	61,8	2.020.726
25-29	79,0	75,6	2.050.715	75,4	67,8	2.010.948
30-39	79,5	74,0	3.683.626	74,7	65,4	3.504.684
40-49	77,7	71,4	3.103.196	74,0	63,5	2.827.972
50-59				72,4	64,8	2.283.078
13-59				71,7	61,7	15.088.148
Orientación sexual						
Heterosexual	76,1	69,5	12.940.168	71,5	61,4	14.782.707
Homosexual	86,9	73,2	151.038	82,1	74,6	248.474
Bisexual	87,2	78,0	113.694	72,9	50,7	50.744
Otro	86,6	74,4	2.860	81,6	61,6	6.223
Estado conyugal						
Nunca unido(a)	73,8	65,9	6.073.553	68,9	58,2	7.306.137
Ha tenido relaciones sexuales	77,5	72,6	4.165.890	72,2	62,8	5.497.749
Nunca ha tenido relaciones sexuales	65,9	51,3	1.907.664	58,8	44,1	1.808.388
Actualmente unido(a)	77,8	72,8	5.795.050	74,2	64,9	6.924.676
Alguna vez unido(a)	80,9	72,7	1.339.156	75,7	65,8	857.335
Zona						
Urbana	77,8	71,7	10.621.604	73,3	64,5	11.864.958
Rural	69,9	61,1	2.586.156	65,8	51,3	3.223.190
Región						
Atlántica	79,3	69,1	2.840.901	75,7	60,2	3.213.687
Oriental	77,4	74,0	2.550.763	72,2	63,6	2.966.618
Central	75,2	69,9	3.095.038	72,0	61,6	3.560.977
Bogotá	76,8	68,6	2.243.411	72,3	64,3	2.561.026
Pacífica	72,4	65,8	2.112.298	65,2	59,2	2.368.886
Orinoquía y Amazonía	73,2	69,7	365.349	67,6	58,4	416.954
Subregión						
La Guajira, Cesar, Magdalena	74,5	68,8	880.656	69,4	58,1	958.572
Barranquilla A. M.	90,0	79,1	583.151	86,5	73,4	678.073
Atlántico, San Andrés, Bolívar norte	80,0	72,9	508.205	80,0	68,1	547.468
Bolívar sur, Sucre, Córdoba	76,5	60,7	868.889	72,2	49,1	1.029.574
Santanderes	80,2	75,3	1.072.943	74,3	63,9	1.244.850
Boyacá, Cundinamarca, Meta	75,4	73,0	1.477.820	70,6	63,4	1.721.768
Bogotá	76,8	68,6	2.243.411	72,3	64,3	2.561.026
Medellín A. M.	76,8	71,7	967.510	74,4	66,8	1.160.954
Antioquia sin Medellín	75,8	69,6	792.215	73,3	57,8	899.955
Caldas, Risaralda, Quindío	80,7	71,0	661.815	75,3	63,2	766.903
Tolima, Huila, Caquetá	66,8	66,4	673.499	63,2	56,4	733.166
Cali A. M.	78,2	75,6	646.748	72,5	72,1	663.020
Valle sin Cali ni Litoral	62,7	57,6	476.576	58,1	54,1	666.800
Cauca y Nariño sin Litoral	71,5	61,4	641.779	63,1	52,4	737.103
Litoral Pacífico	77,0	66,8	347.195	70,3	59,0	301.963
Orinoquía y Amazonía	73,2	69,7	365.349	67,6	58,4	416.954
Nivel educativo						
Sin educación	63,8	53,8	93.412	54,5	46,9	231.762
Primaria	69,0	59,2	3.184.949	63,6	50,2	4.692.189
Secundaria	75,1	69,0	5.334.388	71,6	62,2	5.687.380
Superior	83,0	78,0	4.595.010	81,3	73,9	4.476.817
Quintiles de riqueza						
Más bajo	69,8	61,1	2.253.564	64,3	50,6	2.724.662
Bajo	74,0	65,8	2.551.868	71,0	56,4	2.811.963
Medio	78,7	71,4	2.623.854	73,4	64,3	2.824.373
Alto	77,8	72,9	2.894.414	71,6	63,8	3.325.779
Más alto	79,6	74,7	2.884.059	76,8	70,7	3.401.371
Grupo de edad						
13-49	76,3	69,6	13.207.760	71,6	61,1	12.805.070
15-49	77,1	70,9	12.657.425	72,6	62,3	12.232.796

Fuente: elaboración propia, ENDS 2025.

10.4.1.5 Conocimiento sobre formas de evitar la transmisión del VIH-sida

En las tablas 10.4. y 10.5. se observa que el 77,5 % de las mujeres encuestadas entre 13 y 49 años consideran que una persona que usa condón cada vez que tiene relaciones sexuales tiene menos riesgo de infectarse con el virus que causa el sida. El porcentaje de conocimiento fue casi igual entre los hombres encuestados entre 13 y 59 años, con 78,0 %. Tanto en mujeres como en hombres, el desconocimiento de este aspecto fue menor entre los más jóvenes (13 a 19 años), en aquellos sin inicio de vida sexual, entre los que viven en zona rural, de menor nivel educativo y de quintil de riqueza más bajo.

El 79,8 % de las mujeres y el 82,2 % de los hombres consideran que tener una pareja sexual estable reduce el riesgo de infectarse con el virus que causa el sida. Entre las personas bisexuales de la región Pacífica, de la subregión de Antioquia sin Medellín, sin ningún nivel de educación y del quintil de riqueza más bajo hubo más desconocimiento de este aspecto.

Para el 66,0 % de las mujeres y el 68,8 % de los hombres el uso del condón y limitar las relaciones sexuales a una pareja no infectada es una forma de evitar la transmisión del VIH-sida. Por debajo de estos porcentajes, se observan en ambos sexos los de rango de edad más jóvenes, las personas bisexuales, aquellas que nunca han tenido relaciones sexuales, de la subregión Litoral Pacífico, las sin nivel educativo y del quintil de riqueza más bajo.

Del total de las mujeres encuestadas, el 71,6 % considera que la abstinencia en las relaciones sexuales puede reducir el riesgo de infectarse con el VIH y el 71,9 % de los hombres tiene el mismo concepto. El desconocimiento de la abstinencia como forma de evitar la transmisión del VIH fue mayor en los encuestados más jóvenes, en aquellos sin educación formal, y entre mujeres bisexuales y hombres homosexuales.

Tabla 10.4.
Conocimiento de VIH-sida y conocimiento sobre acceso a prueba VIH-sida en mujeres de 13 a 49 años

Distribución porcentual de mujeres de 13 a 49 años que han oído hablar del VIH o sida, según el conocimiento reportado sobre formas de prevención de la transmisión del virus, incluyendo el uso del condón, la fidelidad a una pareja sexual estable, la abstinencia sexual y la combinación de prácticas sexuales seguras.

Característica	Ha oído hablar sobre el VIH o una enfermedad llamada sida	Población de mujeres	Conocimiento de formas de evitar la transmisión del VIH-sida				Población de mujeres
			Cree usted que una persona que usa condón cada vez que tiene relaciones sexuales tiene menos riesgo de infectarse con el virus que causa el sida	Usted cree que tener una sola pareja sexual estable reduce el riesgo de infectarse con el virus que causa el sida	Usando condones y limitando relaciones sexuales a una pareja no infectada	Cree usted que una persona puede reducir el riesgo de infectarse con el virus que causa el sida absteniéndose de tener relaciones sexuales	
Grupo de edad							
13-24	84,5	5.172.368	74,7	75,8	61,9	70,1	4.370.223
13-19	79,8	2.967.555	71,4	71,8	57,8	69,5	2.368.806
20-24	90,8	2.204.813	78,8	80,4	66,9	70,9	2.001.416
25-29	92,0	2.228.115	78,5	79,0	66,0	71,5	2.050.715
30-39	92,6	3.977.142	79,1	82,9	68,9	71,8	3.683.626
40-49	91,9	3.375.105	78,9	82,4	68,3	73,3	3.103.196
Orientación sexual							
Heterosexual	89,5	14.457.633	77,5	80,0	66,2	71,6	12.940.168
Homosexual	93,1	162.312	77,9	85,5	68,3	73,4	151.038
Bisexual	92,8	122.452	76,0	58,6	40,8	62,8	113.694
Otro	27,7	10.334	52,6	32,7	32,7	57,3	2.860
Estado conyugal							
Nunca unida	86,5	7.020.450	76,2	77,3	63,6	71,3	6.073.553
Ha tenido relaciones sexuales	92,1	4.525.282	78,8	79,5	66,0	72,0	4.165.890
Nunca ha tenido relaciones sexuales	76,5	2.495.168	70,4	72,6	58,4	69,7	1.907.664
Actualmente unida	91,7	6.319.614	78,7	82,1	68,4	71,6	5.795.050
Alguna vez unida	94,8	1.412.666	78,4	81,6	66,7	72,6	1.339.156
Zona							
Urbana	92,4	11.501.095	78,1	81,0	67,1	71,7	10.621.604
Rural	79,5	3.251.635	75,1	75,1	61,5	71,1	2.586.156
Región							
Atlántica	83,7	3.392.404	80,7	85,4	72,9	79,3	2.840.901
Oriental	91,8	2.777.704	78,2	81,7	68,9	71,8	2.550.763
Central	90,4	3.423.402	78,5	76,8	64,4	72,2	3.095.038
Bogotá	96,4	2.328.184	72,0	78,6	60,4	61,5	2.243.411
Pacífica	88,4	2.388.166	76,6	76,2	61,9	70,0	2.112.298
Orinoquía y Amazonía	82,5	442.870	77,8	77,7	64,7	76,0	365.349
Subregión							
La Guajira, Cesar, Magdalena	76,8	1.146.226	80,6	83,9	72,6	78,2	880.656
Barranquilla A. M.	90,6	643.771	78,9	91,8	76,0	82,3	583.151
Atlántico, San Andrés, Bolívar norte	83,6	607.802	82,6	83,0	72,5	80,1	508.205
Bolívar sur, Sucre, Córdoba	87,4	994.605	81,1	84,2	71,2	77,8	868.889
Santanderes	94,3	1.137.219	79,3	84,1	70,9	77,3	1.072.943
Boyacá, Cundinamarca, Meta	90,1	1.640.485	77,4	79,9	67,4	67,8	1.477.820
Bogotá	96,4	2.328.184	72,0	78,6	60,4	61,5	2.243.411
Medellín A. M.	95,1	1.016.915	84,6	83,5	73,0	81,5	967.510
Antioquia sin Medellín	87,2	908.851	76,9	65,9	56,9	65,0	792.215
Caldas, Risaralda, Quindío	95,1	695.784	76,4	82,1	65,7	70,4	661.815
Tolima, Huila, Caquetá	84,0	801.852	73,8	74,5	59,4	68,9	673.499
Cali A. M.	91,6	705.872	79,2	82,1	67,5	76,7	646.748
Valle sin Cali ni Litoral	96,9	491.930	75,1	72,0	57,6	66,3	476.576
Cauca y Nariño sin Litoral	82,2	780.611	76,8	77,8	63,6	66,8	641.779
Litoral Pacífico	84,7	409.752	73,7	67,8	54,2	68,4	347.195
Orinoquía y Amazonía	82,5	442.870	77,8	77,7	64,7	76,0	365.349
Nivel educativo							
Sin educación	48,3	193.518	64,5	66,1	52,4	54,9	93.412
Primaria	79,5	4.004.117	73,5	75,0	60,3	70,3	3.184.949
Secundaria	91,9	5.805.517	78,2	81,0	67,2	72,8	5.334.388
Superior	96,7	4.749.577	79,8	82,0	68,8	71,3	4.595.010
Quintiles de riqueza							
Más bajo	76,6	2.943.149	74,8	75,4	61,9	71,6	2.253.564
Bajo	89,4	2.853.889	77,6	76,9	63,4	72,1	2.551.868
Medio	92,2	2.845.789	79,3	80,7	67,9	72,8	2.623.854
Alto	93,7	3.089.097	78,2	81,9	67,8	71,9	2.894.414
Más alto	95,5	3.020.807	77,2	83,0	68,0	69,6	2.884.059
Grupo de edad							
13-49	89,5	14.752.730	77,5	79,8	66,0	71,6	13.207.760
15-49	90,9	13.926.606	78,2	80,6	66,9	71,9	12.657.425

Fuente: elaboración propia, ENDS 2025.

Tabla 10.5.
Conocimiento sobre el VIH-sida y conocimiento de acceso a prueba de VIH-sida en hombres de 13 a 59 años

Distribución porcentual de hombres de 13 a 59 años que han oído hablar del VIH o sida, según su conocimiento sobre formas de prevención de la transmisión del virus, incluyendo el uso del condón, la fidelidad a una pareja sexual estable, la abstinencia sexual y la combinación de prácticas sexuales seguras.

Característica	Ha oído hablar sobre el VIH o una enfermedad llamada sida	Población de hombres	Conocimiento de formas de evitar la transmisión del VIH-sida				Población de hombres
			Cree usted que una persona que usa condón cada vez que tiene relaciones sexuales tiene menos riesgo de infectarse con el virus que causa el sida	Usted cree que tener una sola pareja sexual estable reduce el riesgo de infectarse con el virus que causa el sida	Usando condones y limitando relaciones sexuales a una pareja no infectada	Cree usted que una persona puede reducir el riesgo de infectarse con el virus que causa el sida absteniéndose de tener relaciones sexuales	
Grupo de edad							
13-24	83,1	5.366.996	76,0	77,3	64,1	70,6	4.461.466
13-19	78,5	3.107.267	73,2	72,8	60,0	69,6	2.440.741
20-24	89,4	2.259.729	79,4	82,7	69,1	71,8	2.020.726
25-29	90,8	2.213.616	80,9	83,4	70,7	70,5	2.010.948
30-39	90,4	3.878.505	80,5	84,9	72,2	73,8	3.504.684
40-49	90,5	3.126.557	77,7	84,9	71,2	72,3	2.827.972
50-59	88,9	2.568.964	76,1	83,0	68,0	72,0	2.283.078
Orientación sexual							
Heterosexual	87,8	16.831.806	77,9	82,3	68,9	71,9	14.782.707
Homosexual	94,9	261.758	79,6	81,1	64,4	68,1	248.474
Bisexual	96,1	52.829	92,0	66,5	64,0	73,3	50.744
Otro	75,5	8.245	100,0	18,4	18,4	100,0	6.223
Estado conyugal							
Nunca unido	85,5	8.544.608	76,8	79,2	66,2	70,6	7.306.137
Ha tenido relaciones sexuales	92,4	5.953.116	79,1	81,8	68,9	72,1	5.497.749
Nunca ha tenido relaciones sexuales	69,8	2.591.493	69,6	71,4	58,1	66,1	1.808.388
Actualmente unido	89,8	7.708.327	79,5	85,5	71,8	73,3	6.924.676
Alguna vez unido	95,1	901.703	76,9	80,4	66,1	70,6	857.335
Zona							
Urbana	91,4	12.985.232	79,1	83,3	70,2	72,8	11.864.958
Rural	77,3	4.169.406	73,9	78,0	63,4	68,3	3.223.190
Región geográfica							
Atlántica	82,8	3.882.249	80,6	85,6	72,8	78,0	3.213.687
Oriental	89,7	3.308.029	81,1	84,1	72,0	73,9	2.966.618
Central	88,4	4.026.402	78,9	80,8	68,6	73,4	3.560.977
Bogotá	94,8	2.702.345	72,0	81,4	64,1	62,2	2.561.026
Pacífica	87,1	2.719.950	75,8	78,4	64,8	68,2	2.368.886
Orinoquía y Amazonía	80,9	515.663	78,1	80,7	67,8	76,1	416.954
Subregión geográfica							
La Guajira, Cesar, Magdalena	75,0	1.278.076	79,9	83,2	70,8	76,6	958.572
Barranquilla A. M.	90,9	745.970	79,6	90,6	75,7	82,7	678.073
Atlántico, San Andrés, Bolívar norte	80,6	679.180	83,5	87,1	76,3	82,2	547.468
Bolívar sur, Sucre, Córdoba	87,3	1.179.023	80,5	83,7	70,9	74,1	1.029.574
Santanderes	92,4	1.346.651	81,1	87,8	74,5	75,8	1.244.850
Boyacá, Cundinamarca, Meta	87,8	1.961.378	81,1	81,4	70,1	72,5	1.721.768
Bogotá	94,8	2.702.345	72,0	81,4	64,1	62,2	2.561.026
Medellín A. M.	93,5	1.241.512	86,9	86,7	78,1	81,5	1.160.954
Antioquia sin Medellín	88,6	1.016.309	74,1	71,3	60,5	69,8	899.955
Caldas, Risaralda, Quindío	93,6	819.254	76,6	85,0	68,9	69,1	766.903
Tolima, Huila, Caquetá	77,2	949.327	74,8	78,6	63,2	69,7	733.166
Cali A. M.	91,7	723.076	79,3	82,6	67,9	76,9	663.020
Valle sin Cali ni Litoral	98,2	678.756	71,5	75,7	62,6	64,6	666.800
Cauca y Nariño sin Litoral	78,4	939.831	75,6	78,5	65,2	65,6	737.103
Litoral Pacífico	79,8	378.288	78,3	74,7	61,5	64,0	301.963
Orinoquía y Amazonía	80,9	515.663	78,1	80,7	67,8	76,1	416.954
Nivel educativo							
Sin educación	57,6	402.055	63,7	73,9	51,5	66,6	231.762
Primaria	80,4	5.836.939	74,8	76,8	63,5	70,2	4.692.189
Secundaria	90,5	6.284.093	77,7	83,8	69,5	72,0	5.687.380
Superior	96,7	4.631.551	82,5	86,1	74,3	73,7	4.476.817
Quintiles de riqueza							
Más bajo	74,2	3.673.072	73,8	77,9	63,2	68,9	2.724.662
Bajo	87,8	3.201.809	78,5	80,2	67,1	71,0	2.811.963
Medio	90,2	3.131.371	78,5	83,9	70,0	74,4	2.824.373
Alto	93,8	3.546.990	79,6	83,6	70,9	73,2	3.325.779
Más alto	94,4	3.601.397	79,2	84,4	71,6	71,4	3.401.371
Grupo de edad							
13-49	87,8	14.585.674	78,4	82,0	68,9	71,8	12.805.070
50-59	88,9	2.568.964	76,1	83,0	68,0	72,0	2.283.078
13-59	88,0	17.154.638	78,0	82,2	68,8	71,9	15.088.148

Fuente: elaboración propia, ENDS 2025.

10.4.1.6 Conocimiento comprensivo sobre el VIH-sida

El indicador denominado conocimiento comprensivo hace referencia a que la persona entrevistada sabe que alguien que parezca saludable puede tener el VIH-sida y rechaza las dos ideas erróneas más comunes sobre la transmisión, las cuales son que el VIH puede ser transmitido por picadura de mosquitos y compartiendo alimentos con personas que lo tengan. Además, sabe que usar condón durante las relaciones sexuales y tener una sola pareja sexual, que no esté infectada y que no tenga otras parejas sexuales, puede reducir el riesgo de contraer el virus del sida.

Debido a que los contextos de interacción social que se establecen en la familia y en la escuela conllevan procesos educativos que configuran percepciones de las personas y de las situaciones del entorno, en la ENDS 2025 se preguntó a los encuestados si sabían que una persona que parece saludable puede tener el virus que causa el sida, sobre la expectativa de vida y el uso de medicamentos en personas infectadas. Al respecto, las tablas 10.6. y 10.7. muestran que el 84,6 % de las mujeres considera que es posible que una persona que parezca saludable puede tener el virus que causa el sida. Esta percepción es menor en el grupo de edad entre 13 y 19 años, con 79,1 %; entre las que no han tenido relaciones sexuales, con 77,7 %; entre las que se ubican en la subregión del Valle sin Cali ni el Litoral, con 75,2 %, y entre aquellas sin nivel educativo, con 68,6 %. La percepción sobre este mismo aspecto en los hombres de 13 a 59 años es del 83,6 %, aunque más bajo en el rango de edad de 13 a 19 años, con 77,8 %; entre quienes no han tenido relaciones sexuales, con 74,2 %, en los que viven en la subregión del Valle sin Cali ni Litoral, con 73,0 %; entre los sin nivel educativo, con 73,6 %, y los del quintil de riqueza más bajo, con 77,7 %.

Entre las mujeres de 13 a 49 años que habían oído hablar sobre el VIH o el sida, el porcentaje de conocimiento comprensivo se situó en 27,3 %. Los niveles más bajos se corresponden con el grupo de edad entre 13 y 19 años (21,0 %), con quienes se consideran bisexuales (13,3 %), con quienes no han iniciado su vida sexual (23,8 %), con aquellas sin educación formal (14,6 %),

con las personas de zona rural (21,3 %), con las del quintil de riqueza más bajo (20,5%), con las de la región Pacífica (22,4 %) y de la subregión Litoral Pacífico (11,6%). Entre los hombres de 13 a 59 años que habían oído hablar sobre el VIH o el sida, el porcentaje de conocimiento comprensivo es prácticamente igual al de las mujeres, con 27,1 %. Los niveles más bajos se encuentran en el grupo de edad entre 13 y 19 años (21,6 %), en aquellos sin inicio de vida sexual (21,2 %), en los sin educación formal (13,5 %), en los que viven en zona rural (20,8 %), en quienes pertenecen al quintil de riqueza más bajo (18,9 %) en los que se ubican en la región Pacífica (22,6 %) y viven en la subregión de Valle sin Cali ni Litoral (14,8 %) (ver Tabla 10.6. y Tabla 10.7.).

Tabla 10.6.
Formas de transmisión y conocimiento del VIH-sida en mujeres de 13 a 49 años

Distribución porcentual de mujeres de 13 a 49 años de acuerdo con el conocimiento comprensivo sobre el VIH-sida y creencias erróneas sobre formas de transmisión, según características seleccionadas.

Característica	Porcentaje de mujeres según afirmación				Porcentaje que dice que una persona que parezca saludable puede tener el virus del sida y que rechaza las dos ideas erróneas más comunes sobre VIH-sida	Porcentaje con conocimiento comprensivo sobre el VIH-sida	Población de mujeres	
	Es posible que una persona que parezca saludable pueda tener el virus que causa el sida	Una persona puede infectarse con el virus que causa el sida por la picadura de un mosquito		Una persona puede infectarse con el virus que causa el sida por compartir comida con una persona infectada				
		Sí	No	Sí				No
Grupo de edad								
13-24	81,8	24,4	55,4	28,4	55,7	34,2	4.370.223	
13-19	79,1	22,9	52,4	28,7	50,7	30,6	2.368.806	
20-24	85,0	26,2	59,0	28,0	61,7	38,6	2.001.416	
25-29	87,0	25,2	60,7	28,6	61,3	40,2	2.050.711	
30-39	85,8	25,3	61,3	26,4	63,6	41,9	3.683.626	
40-49	85,6	27,7	57,6	28,1	60,6	37,7	3.103.196	
Orientación sexual								
Heterosexual	84,5	25,6	58,3	27,8	59,8	38,0	12.940.168	
Homosexual	87,1	20,8	69,5	27,8	65,8	47,6	151.038	
Bisexual	88,8	30,9	54,4	25,2	66,7	32,2	113.694	
Otro	86,9	67,8	20,0	23,3	64,5	20,0	2.860	
Estado conyugal								
Nunca unida	83,1	23,3	59,1	26,6	59,8	38,5	6.073.553	
Ha tenido relaciones sexuales	85,6	25,3	60,6	26,7	62,8	40,5	4.165.890	
Nunca ha tenido relaciones sexuales	77,7	18,9	56,0	26,4	53,3	34,0	1.907.664	
Actualmente unida	85,7	27,3	57,7	29,1	59,8	37,6	5.795.050	
Alguna vez unida	86,6	28,3	57,9	27,4	61,5	38,5	1.339.156	
Zona								
Urbana	85,7	24,2	60,1	27,4	61,1	39,9	10.621.604	
Rural	80,1	31,3	51,3	29,4	55,1	30,8	2.586.156	
Región								
Atlántica	87,5	23,9	62,1	27,6	60,3	42,1	2.840.901	
Oriental	84,5	22,7	59,5	25,4	59,7	38,6	2.550.763	
Central	84,6	29,2	54,1	29,5	59,8	35,0	3.095.038	
Bogotá	83,3	19,2	66,4	25,8	63,4	42,6	2.243.411	
Pacífica	82,5	31,9	51,3	30,0	57,6	32,9	2.112.298	
Orinoquía y Amazonía	83,1	31,2	50,4	30,8	52,8	32,7	365.349	
Subregión								
La Guajira, Cesar, Magdalena	84,5	25,3	62,3	29,2	60,1	33,4	880.656	
Barranquilla A. M.	92,9	15,4	76,0	20,4	70,8	47,7	583.151	
Atlántico, San Andrés, Bolívar norte	90,4	28,6	53,2	30,4	54,8	26,8	508.205	
Bolívar sur, Sucre, Córdoba	85,1	25,3	57,8	29,2	56,6	26,9	868.889	
Santanderes	82,8	20,2	62,6	25,7	61,2	32,9	1.072.943	
Boyacá, Cundinamarca, Meta	85,7	24,5	57,2	25,2	58,7	25,5	1.477.820	
Bogotá	83,3	19,2	66,4	25,8	63,4	42,6	2.243.411	
Medellín A. M.	89,5	33,0	50,3	37,2	52,0	24,8	967.510	
Antioquia sin Medellín	84,0	33,8	46,1	28,6	60,3	19,3	792.215	
Caldas, Risaralda, Quindío	80,6	22,3	61,9	22,2	66,8	30,7	661.815	
Tolima, Huila, Caquetá	82,2	24,8	61,4	26,9	63,6	23,7	673.499	
Cali A. M.	87,0	22,5	64,3	23,4	67,6	33,9	646.748	
Valle sin Cali ni Litoral	75,2	43,5	41,7	41,1	50,1	14,7	476.576	
Cauca y Nariño sin Litoral	82,8	26,2	53,6	26,8	56,0	22,5	641.779	
Litoral Pacífico	83,4	43,9	35,8	32,9	52,1	11,6	347.195	
Orinoquía y Amazonía	83,1	31,2	50,4	30,8	52,8	22,6	365.349	
Nivel educativo								
Sin educación	68,6	35,9	40,2	26,9	47,9	14,6	93.412	
Primaria	78,5	30,4	46,0	31,4	49,9	17,1	3.184.949	
Secundaria	84,8	26,5	58,0	29,4	58,4	26,3	5.334.388	
Superior	88,9	20,9	67,7	23,5	68,9	35,9	4.595.010	
Quintiles de riqueza								
Más bajo	80,1	32,2	48,6	31,1	52,5	20,5	2.253.564	
Bajo	84,7	28,2	53,4	28,7	56,7	22,2	2.551.868	
Medio	85,3	27,0	56,8	30,6	58,2	26,7	2.623.854	
Alto	85,7	22,6	61,9	27,9	60,9	30,0	2.894.414	
Más alto	86,3	19,8	68,4	21,7	69,3	35,0	2.884.059	
Grupo de edad								
13-49	84,6	25,6	58,4	27,8	60,0	27,3	13.207.760	
15-49	85,2	25,9	59,0	27,8	60,8	27,9	12.657.422	

Fuente: elaboración propia, ENDS 2025.

Tabla 10.7.
 Formas de transmisión y conocimiento sobre VIH-sida en hombres de 13 a 59 años

Distribución porcentual de hombres de 13 a 59 años de acuerdo con el conocimiento comprensivo sobre el VIH-sida y creencias erróneas sobre formas de transmisión, según características seleccionadas.

Característica	Porcentaje de hombres según afirmación				Porcentaje que dice que una persona que parezca saludable puede tener el virus del sida y que rechaza las dos ideas erróneas más comunes sobre VIH-sida	Porcentaje con conocimiento comprensivo sobre el VIH-sida	Población de hombres	
	Es posible que una persona que parezca saludable pueda tener el virus que causa el sida	Una persona puede infectarse con el virus que causa el sida por la picadura de un mosquito		Una persona puede infectarse con el virus que causa el sida por compartir comida con una persona infectada				
		Sí	No	Sí				No
Grupo de edad								
13-24	80,1	23,5	54,8	27,7	54,8	33,2	4.461.466	
13-19	77,8	23,4	52,3	25,8	52,8	31,3	2.440.741	
20-24	83,0	23,6	57,7	30,1	57,2	35,6	2.020.726	
25-29	87,3	27,7	58,1	26,7	61,6	38,7	2.010.948	
30-39	86,6	24,1	62,1	29,6	59,0	40,5	3.504.684	
40-49	84,3	26,9	58,1	28,8	60,4	37,9	2.827.972	
50-59	81,6	28,6	55,2	30,0	56,1	33,6	2.283.078	
Orientación sexual								
Heterosexual	83,5	25,6	57,5	28,7	57,7	36,3	14.782.707	
Homosexual	88,2	22,9	64,9	23,4	69,1	51,3	248.474	
Bisexual	97,3	34,6	54,0	25,5	73,3	41,3	50.744	
Otro	81,6	61,1	38,9	61,1	38,9	20,5	6.223	
Estado conyugal								
Nunca unido	82,5	24,3	56,9	27,1	57,9	36,5	7.306.137	
Ha tenido relaciones sexuales	85,3	25,0	58,0	27,8	60,0	38,7	5.497.749	
Nunca ha tenido relaciones sexuales	74,2	22,2	53,5	25,0	51,4	29,8	1.808.388	
Actualmente unido	84,7	26,4	58,3	30,0	57,7	36,8	6.924.676	
Alguna vez unido	83,8	29,9	58,0	29,5	60,4	35,6	857.335	
Zona								
Urbana	85,1	24,4	59,6	27,8	59,7	38,8	11.864.958	
Rural	78,0	30,2	50,4	31,5	51,3	28,4	3.223.190	
Región								
Atlántica	87,3	24,2	61,3	29,1	57,9	41,1	3.213.687	
Oriental	83,7	23,4	57,4	26,7	57,9	36,8	2.966.618	
Central	82,7	29,9	52,6	29,8	56,1	31,8	3.560.977	
Bogotá	83,5	17,2	67,7	25,4	62,7	42,8	2.561.026	
Pacífica	79,9	32,0	50,1	31,2	56,6	31,2	2.368.886	
Orinoquía y Amazonía	83,2	30,9	53,3	31,3	51,7	32,5	416.954	
Subregión								
La Guajira, Cesar, Magdalena	82,3	29,2	57,6	31,1	58,1	38,6	958.572	
Barranquilla A. M.	94,4	12,0	80,9	24,2	68,2	59,6	678.073	
Atlántico, San Andrés, Bolívar norte	90,6	28,3	51,2	26,5	54,3	36,2	547.468	
Bolívar sur, Sucre, Córdoba	85,6	25,5	57,4	31,9	52,9	34,0	1.029.574	
Santanderes	81,9	21,2	60,7	26,3	59,6	38,5	1.244.850	
Boyacá, Cundinamarca, Meta	85,0	25,0	55,0	27,0	56,8	35,6	1.721.768	
Bogotá	83,5	17,2	67,7	25,4	62,7	42,8	2.561.026	
Medellín A. M.	87,7	34,5	47,6	36,4	50,1	28,4	1.160.954	
Antioquia sin Medellín	83,9	32,1	50,4	27,4	57,1	30,1	899.955	
Caldas, Risaralda, Quindío	79,0	23,1	58,1	25,1	59,9	36,6	766.903	
Tolima, Huila, Caquetá	77,4	27,0	57,5	27,4	60,6	34,4	733.166	
Cali A. M.	86,4	24,9	62,3	22,8	69,6	46,0	663.020	
Valle sin Cali ni Litoral	73,0	41,0	44,2	42,1	49,5	21,6	666.800	
Cauca y Nariño sin Litoral	78,9	25,5	48,5	27,3	53,8	30,0	737.103	
Litoral Pacífico	83,6	43,2	40,4	35,2	50,8	22,7	301.963	
Orinoquía y Amazonía	83,2	30,9	53,3	31,3	51,7	32,5	416.954	
Nivel educativo								
Sin educación	73,6	39,2	36,4	33,4	42,8	21,2	231.762	
Primaria	77,6	29,2	48,2	32,5	48,1	25,6	4.692.189	
Secundaria	84,0	26,0	57,3	29,3	57,5	35,3	5.687.380	
Superior	89,8	20,6	68,9	23,3	69,6	50,5	4.476.817	
Quintiles de riqueza								
Más bajo	77,7	33,7	46,5	32,9	48,3	26,1	2.724.662	
Bajo	82,1	27,0	54,1	29,5	54,9	31,8	2.811.963	
Medio	84,8	25,6	57,2	28,4	57,9	36,3	2.824.373	
Alto	86,0	22,2	60,6	28,6	59,5	39,8	3.325.779	
Más alto	86,1	21,3	66,7	24,4	66,8	46,0	3.401.371	
Grupo de edad								
13-49	83,9	25,1	58,0	28,3	58,3	37,1	12.805.070	
50-59	81,6	28,6	55,2	30,0	56,1	33,6	2.283.078	
13-59	83,6	25,6	57,6	28,6	57,9	36,6	15.088.148	

Fuente: elaboración propia, ENDS 2025.

10.4.1.7 Conocimiento de prácticas de alto riesgo

Se consideran prácticas de alto riesgo aquellas que se tienen con personas diferentes a la pareja estable o permanente, en muchas ocasiones sin el uso de preservativos, y que ponen en riesgo la salud de ambas personas.

Las tablas 10.8. y 10.9. establecen las cifras porcentuales entre los hombres y las mujeres respecto del conocimiento de prácticas de alto riesgo. En relación con la pregunta sobre si tener relaciones sexuales sin condón aumenta el riesgo de adquirir el virus que causa el sida, la respuesta de ambos sexos fue muy similar. Las mujeres estuvieron de acuerdo en el 89,4 %, en tanto que el porcentaje de acuerdo entre los hombres fue del 88,2 %. Cuando se les indagó si es más probable que una persona no use condón si tiene relaciones sexuales bajo el efecto del alcohol o las drogas, las mujeres estuvieron de acuerdo en un 84,5 %, y se observaron cifras por debajo del 80,0 % entre las que tienen entre 13 a 19 años, que nunca han tenido relaciones sexuales, las que son de las subregiones de Bolívar sur, Sucre, Córdoba y de Valle sin Cali ni Litoral, y aquellas sin educación. Frente a la misma pregunta, los hombres estuvieron de acuerdo en el 82,8 %, aunque por debajo del 80,0 % se ubicaron los de menor edad, aquellos que nunca han tenido relaciones sexuales, quienes viven en la región Pacífica y en la subregión del Valle sin Cali ni Litoral, los sin educación y del quintil de riqueza más bajo.

Respecto a la afirmación acerca de que las parejas que se hacen la prueba del VIH y se protegen mutuamente tienen menos riesgo de adquirir el virus que causa el sida, el 85,6 % de las mujeres y el 83,9 % de los hombres están de acuerdo. Entre las mujeres se identificaron porcentajes inferiores al 75,0 % en esta pregunta en las que viven en la subregión del Valle sin Cali ni Litoral y las sin ningún nivel educativo; en el caso de los hombres, se registraron porcentajes entre el 68,3 y el 79,9 en aquellos de menor edad, en los que nunca han tenido relaciones sexuales, entre quienes habitan en la región Pacífica y en la subregión de Valle sin Cali ni Litoral, en los sin ningún nivel educativo y del quintil de riqueza más bajo.

Así mismo, se muestra que el 74,3 % de las mujeres encuestadas están de acuerdo en que tener otras ITS aumenta el riesgo de adquirir el virus que causa el sida. Por debajo de estas cifras se ubican las que están en el grupo entre 13 y 19 años (69,5 %), las de orientación bisexual (67,7 %), las que no han tenido relaciones sexuales (69,4 %) y aquellas que viven en la región del Valle sin Cali ni Litoral (58,4 %). Entre los hombres, el 72,6 % también considera que tener otras ITS incrementa el riesgo de adquirir VIH, con porcentajes menores al promedio entre el grupo de los 13 a los 19 años (67,1 %), el de aquellos que no han tenido relaciones sexuales (65,4 %), el de los que se ubican en la subregión de Valle sin Cali ni Litoral (54,8%) y el de aquellos sin nivel educativo (65,6 %).

A la pregunta sobre si los hombres homosexuales que siempre usan el condón en sus relaciones sexuales tienen alta o baja probabilidad de adquirir el virus que causa el sida, el 59,0 % de las mujeres y el 56,0 % de los hombres consideraron que la probabilidad de infectarse es baja. Sin embargo, esta cifra es inferior en las mujeres del grupo de edad de 13 a 19 años (55,0 %), el de las que no han tenido relaciones sexuales (53,7 %), y el de quienes están ubicadas en la subregión de Cauca y Nariño sin Litoral (50,4 %). En el caso de los hombres, los porcentajes inferiores al promedio se encuentran en el grupo de edad entre los 50 y 59 años (52,5 %), en el de aquellos que no han tenido relaciones sexuales (50,1 %), en el de la región Pacífica (51,8 %), en el de las subregiones de Cauca y Nariño sin Litoral (45,9 %) y de Barranquilla y su área metropolitana (46,5 %), y entre los sin nivel de educación (41,3 %).

Cuando se consultó acerca del nivel de riesgo de que una mujer que no le exige el uso del condón a su pareja adquiera el virus del sida, el 69,4 % de las mujeres lo consideró alto. Las respuestas del grupo de edad de 13 a 19 años (66,1 %), las del grupo sin relaciones sexuales (65,6 %) y de la subregión del Valle sin Cali ni Litoral (54,5 %) estuvieron por debajo del promedio. Sobre la misma pregunta, el 67,3 % de los hombres señaló la opción alto riesgo, aunque el resultado fue diferente entre los que se ubican en la región y subregión de Bogotá (57,3 %).

El 53,5 % de las mujeres considera que si una trabajadora sexual siempre usa condón con sus clientes tiene bajo riesgo de adquirir el virus del sida. No obstante, este porcentaje es menor entre las que tienen edades de 13 a 19 años (50,2 %), entre aquellas que no tienen relaciones sexuales (49,5 %), entre las de la región Pacífica (49,7 %), entre las que viven en la subregión de Cauca y Nariño sin Litoral (42,2 %), y en el grupo de las sin educación (38,3 %). Respecto a la misma pregunta, el 51,0 % de los hombres considera que el riesgo es bajo, aunque con promedios menores en el grupo del rango de edad entre los 50 y 59 años (48,5 %), el de los bisexuales (47,3 %), en el de aquellos sin relaciones sexuales (47,2 %), en el de la región Orinoquía y Amazonía (48,5 %), entre quienes habitan en la subregión de Medellín y su Área Metropolitana (44,0 %), y en el grupo de los sin educación (45,0 %).

El 59,5 % de las mujeres considera que inyectarse drogas pero no compartir jeringas representa un bajo riesgo de contraer el virus del sida. Sin embargo, se registraron porcentajes más bajos entre aquellas de la región del Cauca sin Nariño ni Litoral (51,1 %) y entre las que no tienen nivel educativo (40,9 %). Acerca de esta afirmación, el 57,1 % de los hombres piensa del mismo modo, aunque se registraron promedios más bajos en la subregión del Cauca y Nariño sin Litoral (49,5 %) y entre aquellos sin educación (44,4 %).

Tabla 10.8.
Conocimiento sobre prácticas de alto riesgo asociadas a VIH-sida en mujeres de 13 a 49 años

Distribución porcentual de mujeres de 13 a 49 años según su conocimiento sobre prácticas de alto riesgo asociadas a la transmisión del VIH-sida, incluyendo la presencia de otras infecciones de transmisión sexual, el uso o no uso del condón en distintos contextos sexuales, y el uso de drogas inyectables sin compartir jeringas.

Conocimiento sobre prácticas de alto riesgo																	
Característica	Tener relaciones sexuales sin condón aumenta el riesgo de adquirir el virus que causa el sida	Es más probable que una persona no use condón si tiene relaciones sexuales bajo el efecto del alcohol o las drogas	Las parejas que se hacen la prueba del VIH y se protegen mutuamente tienen menos riesgo de adquirir el virus que causa el sida	Tener otras infecciones de transmisión sexual como sífilis, herpes, chancro, etc., aumenta el riesgo de adquirir el virus que causa el sida	Usted considera que un hombre homosexual que siempre usa condón en sus relaciones sexuales tiene alta o baja probabilidad de adquirir el virus que causa el sida			Usted considera que una mujer que no le exige a su pareja que use condón tiene alto o bajo riesgo de adquirir el virus que causa el sida			Usted considera que una mujer trabajadora sexual que siempre usa condón con sus clientes tiene alto o bajo riesgo de adquirir el virus que causa el sida			Usted considera que una persona que se inyecta drogas pero nunca comparte sus jeringas tiene alto o bajo riesgo de adquirir el virus que causa el sida			Población de mujeres
	De acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	Alta	Baja	No sabe	Alta	Baja	No sabe	Alta	Baja	No sabe	Alta	Baja	No sabe	
Grupo de edad																	
13-24	88,4	82,3	84,2	71,7	29,5	58,5	12,0	68,4	22,0	9,5	36,3	52,4	11,3	26,3	60,0	13,7	4.370.223
13-19	86,4	79,3	81,9	69,5	28,6	55,0	16,4	66,1	21,0	12,9	35,2	50,2	14,6	25,2	57,9	16,9	2.368.806
20-24	90,7	85,8	86,8	74,3	30,6	62,6	6,8	71,2	23,3	5,6	37,6	55,1	7,3	27,5	62,5	10,0	2.001.416
25-29	90,1	87,3	87,3	75,4	31,8	60,3	7,9	70,9	24,0	5,0	38,9	54,8	6,4	30,4	60,1	9,4	2.050.715
30-39	90	85,5	86,9	75,6	32,8	59,6	7,6	69,9	24,3	5,8	38,3	55,0	6,7	30,7	60,0	9,3	3.683.626
40-49	89,4	84,8	85,2	75,7	33,3	58,2	8,5	69,0	23,8	7,2	39,0	52,3	8,7	32,7	57,6	9,7	3.103.196
Orientación sexual																	
Heterosexual	89,3	84,4	85,6	74,4	31,9	58,7	9,4	69,1	23,6	7,3	38,0	53,4	8,7	29,7	59,4	10,9	12.940.168
Homosexual	88,9	89,4	89,5	73,4	21,0	73,2	5,8	77,1	19,3	3,6	28,6	64,1	7,3	22,3	64,9	12,7	151.038
Bisexual	96,5	89,3	83,6	67,7	23,6	72,4	4,0	89,6	9,0	1,4	36,9	53,9	9,2	32,9	60,9	6,2	113.694
Otro	100	86,9	86,9	52,4	22,0	52,6	25,3	66,9	20,0	13,1	45,0	41,9	13,1	23,0	51,7	25,3	2.860
Estado conyugal																	
Nunca unida	88,8	83,4	84,7	73,2	29,9	60,0	10,1	69,4	22,8	7,7	36,2	54,2	9,6	27,9	60,3	11,8	6.073.553
Ha tenido relaciones sexuales	90,4	85,8	86,4	74,9	30,1	62,9	7,0	71,2	23,7	5,1	36,6	56,3	7,1	28,6	62,0	9,5	4.165.890
Nunca ha tenido relaciones sexuales	85,1	78,2	81,2	69,4	29,5	53,7	16,8	65,6	20,9	13,5	35,4	49,5	15,1	26,3	56,8	16,9	1.907.664
Actualmente unida	89,8	85,5	86,3	74,9	33,1	58,1	8,8	68,5	24,6	7,0	39,5	52,6	7,9	30,9	59,2	9,9	5.795.050
Alguna vez unida	90,1	85,2	86,7	76,7	33,3	58,5	8,2	73,0	20,8	6,2	38,2	54,2	7,6	32,3	56,7	11,0	1.339.156
Zona																	
Urbana	89,7	85,2	86,3	74,5	32,0	59,7	8,3	70,0	23,2	6,7	37,8	54,0	8,2	29,8	59,9	10,3	10.621.604
Rural	87,8	81,8	82,8	73,7	30,2	56,2	13,5	66,6	24,1	9,3	38,3	51,2	10,5	29,1	57,5	13,4	2.586.156
Región																	
Atlántica	89,5	83,8	85,1	74,4	36,1	56,4	7,5	73,0	20,5	6,5	38,8	53,8	7,4	31,0	59,6	9,4	2.840.901
Oriental	93,1	88,1	88,4	80,5	30,1	61,1	8,7	73,3	19,1	7,6	36,8	54,8	8,4	29,8	60,3	9,9	2.550.763
Central	90,2	85,1	86,1	72,3	31,1	59,8	9,1	69,2	25,1	5,7	38,5	54,5	7,0	31,4	59,3	9,3	3.095.038
Bogotá	86,3	82,6	84,4	72,9	27,4	62,0	10,6	61,8	29,2	9,0	34,1	54,2	11,8	26,2	59,2	14,7	2.243.411
Pacífica	86,4	81,9	83,2	70,5	32,6	56,6	10,9	66,9	24,9	8,2	40,7	49,7	9,5	29,2	59,2	11,6	2.112.298
Orinoquía y Amazonía	90,8	87,7	88,2	77,7	33,7	54,2	12,2	76,1	16,7	7,2	39,2	50,4	10,4	28,1	57,3	14,6	365.349
Subregión																	
La Guajira, Cesar, Magdalena	89,4	83,8	86	73,7	39,0	53,1	8,0	75,3	18,3	6,5	39,1	54,2	6,7	36,2	55,4	8,4	880.656
Barranquilla A. M.	91,1	92	87,7	79,8	43,5	53,0	3,5	79,4	18,1	2,6	45,8	50,6	3,6	35,2	59,5	5,3	583.151
Atlántico, San Andrés, Bolívar norte	90,9	88	84,4	72,3	29,4	63,2	7,3	69,9	22,3	7,8	35,2	57,1	7,7	26,8	64,3	8,9	508.205
Bolívar sur, Sucre, Córdoba	87,9	75,9	83	72,6	32,2	58,0	9,8	68,2	23,3	8,5	35,7	53,7	10,6	25,3	61,3	13,5	868.889
Santanderes	92	88,2	88,2	79,9	30,2	59,5	10,3	72,2	18,2	9,6	34,2	56,2	9,5	26,9	62,8	10,3	1.072.943
Boyacá, Cundinamarca, Meta	93,8	88	88,6	80,9	30,1	62,3	7,6	74,1	19,8	6,1	38,7	53,7	7,5	31,8	58,5	9,7	1.477.820
Bogotá	86,3	82,6	84,4	72,9	27,4	62,0	10,6	61,8	29,2	9,0	34,1	54,2	11,8	26,2	59,2	14,7	2.243.411
Medellín A. M.	87,6	83,6	83,9	70,3	36,5	56,7	6,8	73,7	21,8	4,4	45,0	49,0	6,1	33,9	58,5	7,6	967.510
Antioquia sin Medellín	90,2	84	86,9	74,9	26,1	58,4	15,4	66,2	26,5	7,3	33,7	57,1	9,2	29,5	60,1	10,4	792.215
Caldas, Risaralda, Quindío	92,5	86,8	88,1	69,8	23,5	70,1	6,4	65,8	29,0	5,2	28,6	65,3	6,0	23,6	66,4	10,0	661.815
Tolima, Huila, Caquetá	91,7	87,1	86,4	74,7	36,6	55,6	7,8	69,5	24,5	6,0	44,6	48,9	6,5	37,6	52,6	9,8	673.499
Cali A. M.	92,3	86,9	87,7	71,8	33,9	58,5	7,7	67,9	25,3	6,8	39,9	52,7	7,4	28,8	63,4	7,8	646.748
Valle sin Cali ni Litoral	70,3	72,7	72,7	58,4	37,5	51,3	11,1	54,5	35,3	10,2	42,2	44,3	13,5	30,6	54,3	15,1	476.576
Cauca y Nariño sin Litoral	89,8	83,2	84,8	75,9	36,1	50,4	13,5	71,5	20,0	8,6	48,4	42,2	9,4	35,5	51,1	13,4	641.779
Litoral Pacífico	91,2	82,5	85,9	74,9	16,9	71,5	11,6	73,9	18,7	7,5	26,1	65,6	8,3	16,5	72,7	10,8	347.195
Orinoquía y Amazonía	90,8	87,7	88,2	77,7	33,7	54,2	12,2	76,1	16,7	7,2	39,2	50,4	10,4	28,1	57,3	14,6	365.349
Nivel educativo																	
Sin educación	83,4	74,4	73,7	70,0	30,7	43,4	26,0	65,9	14,9	19,2	37,9	38,3	23,8	31,2	40,9	27,9	93.412
Primaria	87,8	80,8	82,7	72,6	33,2	51,0	15,8	65,3	22,6	12,1	38,3	48,4	13,3	29,9	53,1	17,0	3.184.949
Secundaria	88,7	84,3	85,3	74,6	32,1	59,2	8,7	69,1	24,7	6,2	37,9	54,3	7,8	30,1	60,0	9,9	5.334.388
Superior	91,3	87,6	88,3	75,2	30,2	64,6	5,2	72,6	22,6	4,8	37,5	56,4	6,1	29,0	63,7	7,3	4.595.010
Quintiles de riqueza																	
Más bajo	88	81,2	82,5	72,6	30,3	55,7	14,0	66,2	23,3	10,5	36,0	52,8	11,2	27,5	58,0	14,5	2.253.564
Bajo	88,8	83	85,4	74,9	32,9	56,1	11,0	69,2	23,2	7,6	39,1	51,8	9,1	31,7	56,4	11,9	2.551.868
Medio	90,1	85,3	86,6	75,8	32,7	58,1	9,2	68,8	24,6	6,6	37,5	54,1	8,4	29,0	60,0	10,9	2.623.854
Alto	90,2	86,8	86,1	75,9	32,9	60,2	7,0	71,0	22,9	6,1	39,4	53,1	7,5	31,7	59,0	9,2	2.894.414
Más alto	89,4	85,6	87	72,1	29,4	64,0	6,6	70,9	22,9	6,1	37,0	55,3	7,7	28,0	63,3	8,8	2.884.059
Grupo de edad																	
13-49	89,4	84,5	85,6	74,3	31,7	59,0	9,3	69,4	23,4	7,2	37,9	53,5	8,7	29,7	59,5	10,9	13.207.760
15-49	89,8	85,1	86	74,7	31,8	59,6	8,6	69,9	23,6	6,5	38,1	54,0	7,9	29,9	59,9	10,2	12.657.425

Fuente: elaboración propia, ENDS 2025.

Tabla 10.9.
Conocimiento sobre prácticas de alto riesgo sobre VIH-sida en hombres de 13 a 59 años

Distribución porcentual de hombres de 13 a 59 años según su conocimiento sobre prácticas de alto riesgo asociadas a la transmisión del VIH-sida, incluyendo la presencia de otras infecciones de transmisión sexual, el uso del condón en relaciones sexuales con diferentes tipos de pareja, y el uso de drogas inyectables sin compartir jeringas.

Característica	Conocimiento sobre prácticas de alto riesgo																								Población de hombres
	Tener relaciones sexuales sin condón aumenta el riesgo de adquirir el virus que causa el sida			Es más probable que una persona no use condón si tiene relaciones sexuales bajo el efecto del alcohol o las drogas			Las parejas que se hacen la prueba del VIH y se protegen mutuamente tienen menos riesgo de adquirir el virus que causa el sida			Tener otras infecciones de transmisión sexual como sífilis, herpes, chancro, etc., aumenta el riesgo de adquirir el virus que causa el sida			Usted considera que un hombre homosexual que siempre usa condón en sus relaciones sexuales tiene alto o baja probabilidad de adquirir el virus que causa el sida			Usted considera que una mujer que no le exige a su pareja que use condón tiene alto o bajo riesgo de adquirir el virus que causa el sida			Usted considera que una mujer trabajadora sexual que siempre usa condón con sus clientes tiene alto o bajo riesgo de adquirir el virus que causa el sida			Usted considera que una persona que se inyecta drogas pero nunca comparte sus jeringas tiene alto o bajo riesgo de adquirir el virus que causa el sida			
	De acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	En desacuerdo	De acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	En desacuerdo	De acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	En desacuerdo	De acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	En desacuerdo	Alta	Baja	No sabe	Alta	Baja	No sabe	Alta	Baja	No sabe	Alta	Baja	No sabe	
Grupo de edad																									
13-24	87,1	8,5	4,4	79,8	14,8	5,3	81,9	13	5,1	69,6	19,0	11,4	29,4	56,6	14,0	66,0	23,3	10,7	36,8	51,3	12,0	28,1	56,5	15,4	4.461.466
13-19	85,2	9,8	5	76,5	17,1	6,4	79,2	14,7	6,1	67,1	21,4	11,5	28,4	53,9	17,7	65,2	21,4	13,4	34,8	50,1	15,0	26,7	54,0	19,3	2.440.741
20-24	89,5	6,9	3,7	83,9	12,1	4,1	85,1	11	3,9	72,7	16,0	11,2	30,6	59,9	9,5	66,8	25,6	7,5	39,1	52,6	8,3	29,8	59,6	10,7	2.020.726
25-29	91,1	6	2,9	85,4	10,5	4,1	85,9	10	4,1	75,7	14,6	9,7	34,0	60,2	5,9	72,0	24,3	3,7	40,6	52,4	7,0	29,9	60,8	9,3	2.010.948
30-39	89,6	6,9	3,4	84,8	11	4,3	85,7	10,1	4,1	73,8	16,0	10,1	35,9	55,4	8,7	68,6	24,3	7,2	42,0	50,8	7,2	32,8	57,6	9,6	3.504.684
40-49	86,9	9,5	3,6	82,9	12,3	4,8	84,3	11,4	4,3	72,4	17,4	10,2	35,6	55,8	8,6	65,7	27,4	6,9	41,1	52,0	7,0	33,5	57,0	9,6	2.827.972
50-59	87,1	9,9	3	83,3	12,5	4,2	82,8	12,6	4,6	74,0	16,3	9,7	37,7	52,5	9,8	65,7	26,2	8,2	43,0	48,5	8,6	33,3	54,6	12,1	2.283.078
Orientación sexual																									
Heterosexual	88,2	8,2	3,6	82,8	12,6	4,7	83,8	11,6	4,6	72,5	17,1	10,4	34,1	55,8	10,1	67,3	24,8	7,9	40,2	50,9	8,8	31,3	57,0	11,7	14.782.707
Homosexual	92,9	5,2	1,9	84,9	12,2	2,9	87,2	11,7	1,1	74,8	13,6	11,6	24,1	71,9	4,0	64,6	29,8	5,6	38,0	58,5	3,4	28,3	65,2	6,5	248.474
Bisexual	83,3	13,1	3,6	93,2	2,6	4,2	91,9	2,9	5,2	75,7	8,1	16,2	31,5	61,2	7,3	75,8	17,6	6,6	46,9	47,3	5,8	29,5	65,1	5,4	50.744
Otro	38,9		61,1	38,9		61,1	100			70,6	18,4	11,0				81,6		18,4	70,6	11,0	18,4	61,1	20,5	18,4	6.223
Estado conyugal																									
Nunca unido	87,7	8,4	3,9	81	14	5,1	82,4	12,5	5,1	70,5	18,4	11,1	31,8	56,7	11,5	67,4	23,6	9,0	38,4	51,4	10,3	29,8	57,1	13,1	7.306.137
Ha tenido relaciones sexuales	89	7,8	3,2	83	12,6	4,4	84,2	11,3	4,5	72,2	17,2	10,7	32,6	58,9	8,6	68,9	24,3	6,8	39,2	52,7	8,1	30,3	59,0	10,7	5.497.749
Nunca ha tenido relaciones sexuales	83,9	10,4	5,8	74,8	18,1	7,1	76,9	16	7,2	65,4	22,1	12,5	29,5	50,1	20,4	62,9	21,4	15,7	36,0	47,2	16,9	28,1	51,3	20,7	1.808.388
Actualmente unido	88,8	7,7	3,5	84,4	11,1	4,4	85,1	10,8	4,1	74,5	15,7	9,8	35,7	55,6	8,7	67,1	26,1	6,9	41,9	50,7	7,4	32,4	57,6	10,0	6.924.676
Alguna vez unido	87	10,4	2,6	85,2	11,8	3	87,3	9,8	2,8	75,0	15,7	9,3	38,2	54,0	7,8	68,0	25,7	6,3	42,7	50,5	6,8	34,0	54,1	12,0	857.335
Zona																									
Urbana	88,6	7,7	3,6	83,5	12	4,5	84,7	10,8	4,4	73,0	16,4	10,7	33,9	56,9	9,1	68,1	24,5	7,4	40,6	51,2	8,1	31,3	57,8	10,9	11.864.958
Rural	86,7	9,9	3,5	80,4	14,5	5,1	80,7	14,3	4,9	71,2	19,4	9,4	34,0	52,8	13,2	64,2	26,0	9,7	38,9	50,2	11,0	31,1	54,5	14,4	3.223.190
Región																									
Atlántica	88,7	8,4	2,8	82,3	13,9	3,8	83,4	13,5	3,1	73,0	18,1	9,0	38,9	53,9	7,2	72,7	20,2	7,1	40,0	52,3	7,7	32,4	58,1	9,5	3.213.687
Oriental	92,1	5,4	2,5	86,4	9,7	3,9	87,9	8,7	3,4	79,1	11,8	9,1	31,7	58,0	10,3	69,2	22,4	8,3	39,8	51,3	8,9	32,5	57,3	10,2	2.966.618
Central	89,8	5,7	4,5	84,8	8,9	6,3	84,9	8,3	6,8	70,0	15,9	14,1	35,8	55,5	8,8	68,5	25,0	6,5	43,4	50,1	6,5	32,6	58,1	9,3	3.560.977
Bogotá	84,1	10,8	5	79,5	16,4	4,1	82,5	13,9	3,5	72,5	19,2	8,3	25,2	61,7	13,1	57,3	32,1	10,5	35,6	52,7	11,8	26,5	55,3	18,2	2.561.026
Pacífica	84,1	12,4	3,4	79,1	15,7	5,2	79,1	15	5,8	67,6	21,4	11,0	36,6	51,8	11,6	65,1	27,3	7,7	41,3	49,1	9,6	31,6	56,4	12,0	2.368.886
Orinoquía y Amazonía	89,8	7,8	2,4	85,4	11,6	3	86	11,6	2,4	74,8	16,7	8,4	35,3	52,3	12,4	74,2	18,0	7,7	40,3	48,5	11,2	28,8	55,8	15,3	416.954
Subregión																									
La Guajira, Cesar, Magdalena	88,1	9	2,9	81,4	15	3,6	86,2	12,3	1,5	72,8	20,7	6,4	40,7	51,9	7,5	73,1	18,6	8,3	41,6	51,7	6,7	36,2	55,0	8,8	958.572
Barranquilla A. M.	90,2	8,4	1,4	89,4	9	1,7	87,9	10,1	2	83,4	8,8	7,8	49,6	46,5	3,9	78,7	17,1	4,2	49,4	46,9	3,7	40,5	53,8	5,7	678.073
Atlántico, San Andrés, Bolívar norte	88,4	5,8	5,8	85,6	7,9	6,5	80,6	13,1	6,4	69,0	19,4	11,6	32,4	62,2	5,4	72,1	23,1	4,8	33,1	60,3	6,6	24,7	67,7	7,7	547.468
Bolívar sur, Sucre, Córdoba	88,5	9,3	2,2	76,7	19,4	4	79,4	17	3,6	68,3	20,9	10,7	33,7	56,3	10,0	68,8	22,2	9,0	36,1	52,0	11,8	27,6	58,7	13,7	1.029.574
Santanderes	91	6,7	2,3	85,8	10,9	3,3	84,8	11	4,1	79,8	12,4	7,7	33,8	57,2	9,1	68,7	22,3	9,0	36,3	54,2	9,5	29,7	60,1	10,2	1.244.850
Bogotá, Cundinamarca, Meta	92,9	4,5	2,6	86,8	8,9	4,3	90,1	7	2,9	78,6	11,3	10,1	30,3	58,6	11,2	69,6	22,6	7,8	42,4	49,2	8,4	34,5	55,2	10,2	1.721.768
Bogotá	84,1	10,8	5	79,5	16,4	4,1	82,5	13,9	3,5	72,5	19,2	8,3	25,2	61,7	13,1	57,3	32,1	10,5	35,6	52,7	11,8	26,5	55,3	18,2	2.561.026
Medellín A. M.	88,7	3	8,3	86,5	4,3	9,2	84,7	5	10,3	71,3	11,8	16,9	43,8	50,6	5,5	76,5	19,3	4,2	51,0	44,0	5,0	37,7	56,1	6,2	1.160.954
Antioquia sin Medellín	91,1	5,5	3,4	83,5	9,2	7,3	85,2	5,7	9,1	73,5	15,8	10,8	31,8	52,4	15,9	63,4	26,7	9,9	42,2	49,6	8,2	30,6	57,8	11,7	899.955
Caldas, Risaralda, Quindío	91,2	7	1,8	86,4	10,9	2,6	87,3	10,1	2,6	64,9	16,2	18,8	26,1	66,5	7,4	64,0	29,9	6,1	33,4	60,9	5,7	25,1	64,2	10,7	766.903
Tolima, Huila, Caquetá	88,7	8,9	2,4	82,2	13,6	4,2	82,1	14,8	3	68,9	22,2	8,9	37,9	55,5	6,6	66,9	26,9	6,2	43,5	48,8	7,6	34,9	55,2	10,0	733.166
Cali A. M.	91	6,7	2,4	81,8	14,4	3,8	83,5	12,3	4,2	69,9	17,6	12,5	38,4	54,0	7,6	65,1	28,4	6,5	42,8	50,3	6,9	33,3	60,1	6,7	663.020
Valle sin Cali ni Litoral	68,2	27,8	3,9	67	27,2	5,8	68,3	23,9	7,8	54,8	34,2	11,0	39,8	48,3	11,9	58,8	33,6	7,6	42,0	45,9	12,1	33,3	52,4	14,3	666.800
Cauca y Nariño sin Litoral	90,6	6	3,5	86,4	9	4,6	82,5	12,1	5,4	73,7	16,4	9,9	38,5	45,9	15,6	68,7	22,3	9,0	44,7	44,8	10,5	35,0	49,5	15,5	737.103
Litoral Pacífico	88,6	6,8	4,7	82,1	9,3	8,6	85,2	8,4	6,5	76,0	13,7	10,3	20,8	69,1	10,0	69,8	22,8	7,4	28,2	63,5	8,2	16,4	73,6	10,0	301.963
Orinoquía y Amazonía	89,8	7,8	2,4	85,4	11,6	3	86	11,6	2,4	74,8	16,7	8,4	35,3	52,3	12,4	74,2	18,0	7,7	40,3	48,5	11,2	28,8	55,8	15,3	416.954
Nivel educativo																									
Sin educación	79,3	15,3	5,4	72,7	19	8,3	69,2	19,7	11,2	65,6	19,4	15,1	37,4	41,3	21,3	61,3	21,0	17,6	37,3	45,0	17,7	33,7	44,4	21,9	231.762
Primaria	85,9	10,1	4	79,1	15	5,9	80,5	14,4	5,2	70,4	20,4	9,2	34,0	50,9	15,1	65,1	23,7	11,2	39,0	48,7	12,3	31,2	52,4	16,3	4.692.189
Secundaria	88,5	7,9	3,6	83,7	12,2	4,1	84,1	11,5	4,6	73,2	15,9	10,8	35,5	55,3	9,2	66,0	26,7	7,3	40,8	50,7	8,5	32,1	57,1	10,7	5.687.380
Superior	90,7	6,2	3,1	86,1	10,1	3,8	88,2	8,4	3,4	74,5	14,7	10,8	31,8	63,1	5,1	71,5	23,9	4,5	41,0	54,1	4,9	30,0	62,7	7,3	4.476.817
Quintiles de riqueza																									
Más bajo	86,3	10,1	3,5	79	15,9	5,1	79,9	15,4	4,8	70,1	20,5	9,4	32,9	53,2	13,9	63,5	26,4	10,1	37,6	51,0	11,5	29,5	55,3	15,3	2.724.662
Bajo	88,8	8,2	3	83,6	11,8	4,5	83,4	12,1	4,5	73,6	16,8	9,6	37,0	53,3	9,7	69,0	22,7	8,3	40,1	51,0	8,9	31,4	57,3	11,3	2.811.963
Medio	88,9	7	4,1	83,2	11,9	5	84,8	10	5,2	71,8	17,5	10,7	33,1	56,6	10,3	66,6	25,3	8,0	38,9	51,9	9,2	31,1	57,7	11,2	2.824.373
Alto	88,7	7,2	4,1	84,2	11,5	4,3	83,9	10,8	5,3	73,5	15,5	11,0	34,6	56,0	9,3	67,9	24,5	7,6	42,1	49,9	7,9	31,5	57,4	11,1	3.325.779
Más alto	88,1	8,7	3,2	83,5	12,1	4,5	86,7	10,2	3,1	73,5	15,4	11,1	32,3	60,1	7,6										

10.4.2 Conocimiento sobre el derecho a solicitar la prueba de VIH, toma de la prueba, asesoría recibida, acceso a resultados, seroprevalencia y acceso a tratamiento en VIH-sida

Para los sistemas de salud es muy importante conocer la proporción de personas que acceden a las pruebas para la detección oportuna del VIH y, a partir de estas, identificar a quienes se han infectado para iniciar lo más pronto posible el tratamiento. De este modo, se disminuye en gran medida la morbilidad y la mortalidad vinculadas con esta infección. Además, es relevante el proceso de consejería antes de la realización de la prueba para detección de VIH, así como el acompañamiento para el acceso al tratamiento en casos reactivos.

Al indagar en las mujeres de 13 a 49 años que han tenido un hijo o hija en los últimos 7 años acerca del conocimiento de lugares donde las personas puedan hacerse la prueba para saber si tienen el virus que causa el sida, el 60,5 % respondieron afirmativamente. Este porcentaje alcanzó el 79,7 % entre aquellas con educación superior y el 71,4 % entre las del quintil de riqueza más alto. En contraste, solo el 38,8 % del grupo de edad de 13 a 19 años conoce lugares para hacerse la prueba y el 15,9 % de las que se ubican en la subregión del Valle sin Cali ni Litoral (ver Tabla 10.10).

A la pregunta de si alguna vez se ha practicado la prueba, el 75,3 % manifestó que nunca lo ha hecho. Destacan los rangos de edad de 13 a 19 años y de 40 a 49 años, con 100,0 % y 99,7 %, respectivamente. También registraron porcentajes superiores al 75,0 % las que se ubican en zona urbana, las de nivel educativo primaria, las del quintil de riqueza más alto, y las que viven en las regiones geográficas Oriental y Central, y en las subregiones Medellín y área metropolitana, y Caldas, Risaralda y Quindío.

Tabla 10.10. Toma de prueba de VIH-sida en mujeres de 13 a 49 años que han tenido un hijo(a) o más en los últimos 7 años

Distribución porcentual de mujeres de 13 a 49 años que han tenido al menos un hijo o hija en los últimos 7 años, según si conocen lugares donde hacerse la prueba para detectar el VIH, si alguna vez se la han realizado y el resultado de dicha práctica.

Característica	Conoce lugares donde las personas puedan hacerse la prueba para saber si tienen el virus que causa el sida	Alguna vez se ha realizado la prueba para saber si tiene VIH, el virus que causa el sida	Práctica de la prueba		
			Se ha hecho la prueba y recibió el resultado	Se ha hecho la prueba y no recibió el resultado	Nunca se ha hecho la prueba
Grupo de edad					
13-24	56,1	16,4	23,1	0,2	76,7
13-19	38,8	0,0	0,0	0,0	100,0
20-24	63,0	23,0	33,1	0,3	66,5
25-29	57,3	12,8	20,5	0,1	79,5
30-39	70,9	22,4	32,2	0,7	67,1
40-49	53,7	0,1	0,3	0,0	99,7
Estado conyugal					
Nunca unida	68,0	17,7	27,4	0,0	72,6
Ha tenido relaciones sexuales	68,0	17,7	27,4	0,0	72,6
Nunca ha tenido relaciones sexuales	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Actualmente unida	56,2	15,0	21,6	0,5	77,9
Alguna vez unida	70,3	20,8	39,4	0,0	60,6
Zona					
Urbana	61,9	15,6	22,0	0,2	77,8
Rural	57,7	17,3	29,5	0,7	69,8
Región geográfica					
Atlántica	58,3	13,0	20,9	0,1	79,1
Oriental	59,9	5,8	9,4	1,7	88,9
Central	65,1	10,2	16,0	0,0	84,0
Bogotá	59,9	28,8	33,2	0,0	66,8
Pacífica	56,1	27,2	36,7	0,0	63,3
Orinoquía y Amazonía	74,2	21,8	33,5	2,3	64,2
Subregión geográfica					
La Guajira, Cesar, Magdalena	48,4	17,7	46,6	0,0	53,4
Barranquilla A. M.	60,8	15,2	17,7	0,0	82,3
Atlántico, San Andrés, Bolívar norte	71,8	5,3	0,3	0,2	99,5
Bolívar sur, Sucre, Córdoba	58,0	13,1	21,8	0,0	78,2
Santanderes	86,6	14,5	43,5	0,0	56,5
Boyacá, Cundinamarca, Meta	50,2	2,7	2,4	2,1	95,5
Bogotá	59,9	28,8	33,2	0,0	66,8
Medellín A. M.	64,0	0,0	0,0	0,0	100,0
Antioquia sin Medellín	30,9	52,4	70,3	0,0	29,7
Caldas, Risaralda, Quindío	89,3	0,0	0,0	0,0	100,0
Tolima, Huila, Caquetá	84,1	5,0	9,2	0,0	90,8
Cali A. M.	55,7	32,4	44,6	0,0	55,4
Valle sin Cali ni Litoral	15,9	15,9	15,9	0,0	84,1
Cauca y Nariño sin Litoral	68,4	28,8	42,0	0,0	58,0
Litoral Pacífico	28,9	28,9	100,0	0,0	0,0
Orinoquía y Amazonía	74,2	21,8	33,5	2,3	64,2
Nivel educativo					
Sin educación	95,7	0,0	0,0	0,0	100,0
Primaria	48,9	12,3	18,0	0,7	81,3
Secundaria	58,8	18,4	28,7	0,2	71,1
Superior	79,7	16,6	23,1	0,0	76,9
Quintiles de riqueza					
Más bajo	58,9	18,1	30,7	1,2	68,1
Bajo	52,2	8,9	12,3	0,0	87,7
Medio	68,6	23,6	31,3	0,0	68,7
Alto	57,3	19,9	27,1	0,0	72,9
Más alto	71,4	10,2	15,2	0,0	84,8
Grupo de edad					
13-49	60,5	16,2	24,3	0,3	75,3
15-49	60,3	16,3	24,5	0,3	75,2

Fuente: elaboración propia, ENDS 2025.

10.4.2.1 Toma de prueba de VIH-sida

Solo el 16,2 % de las mujeres reporta haberse realizado alguna vez la prueba para detectar el VIH, con bajas prevalencias entre aquellas de 40 a 49 años, donde solo el 0,1 % ha accedido a este examen, y un 5,8 % en aquellas que pertenecen a la región geográfica Oriental.

La asesoría para la prueba voluntaria es un proceso de carácter preventivo y educativo llevado a cabo por personal capacitado antes y después de su realización. Su objetivo principal es establecer un espacio para la prevención de la infección por VIH y otras ITS, y promover el desarrollo de capacidades encaminadas al ejercicio pleno de los derechos sexuales y reproductivos (Ministerio de Salud y Protección Social, 2011). Sin embargo, solo el 66,7 % de las mujeres que se realizaron la prueba recibieron asesoría por parte de un profesional de la salud antes de someterse a ella. Estos porcentajes son menores entre el grupo de 20 a 24 años (62,7 %), entre aquellas alguna vez unidas (20,2 %), entre las de zona rural (58,9 %), de la región Central (40,9%) y de la subregión de Tolima, Huila, Caquetá (39,3 %), así como entre aquellas con educación primaria (25,6 %) y las del quintil de riqueza bajo (49,7 %) (ver Tabla 10.11.).

El 95,1 % manifiesta haber conocido los resultados, y al momento de la entrega, el 66,7 % recibió asesoría. Las prevalencias inferiores a esta cifra porcentual se refieren al 32,0 % de las mujeres entre los 25 y 29 años, al 42,3 % de la zona rural, al 21,4 % de la región Orinoquía y Amazonía, al 38,9 % de aquellas con nivel educativo primaria y al 54,7 % del quintil de riqueza más bajo.

Tabla 10.11.

Proceso en relación con pruebas para diagnóstico de VIH-sida en mujeres de 13 a 49 años que han tenido un hijo(a) o más en los últimos 7 años

Distribución porcentual de mujeres de 13 a 49 años que han tenido al menos un hijo o hija en los últimos 7 años, según si recibieron asesoría antes o después de realizarse la prueba de VIH, si conocieron el resultado de dicha prueba y si actualmente están tomando tratamiento antirretroviral, incluso si han omitido dosis.

Característica	Antes de realizarse la prueba, usted recibió asesoría por parte de un profesional de la salud			Conoció los resultados de esta prueba			Cuando le entregaron los resultados, usted recibió asesoría			Está tomando tratamiento antirretroviral así haya omitido dosis		
	Sí	No	No Recuerda	Sí	No	No Recuerda	Sí	No	No Recuerda	Sí	No	No Recuerda
Grupo de edad												
13-19	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
20-24	62,7	34,3	3,1	97,3	1,0	1,7	67,7	32,3	0,0	0,0	100,0	0,0
25-29	68,1	24,9	7,0	85,7	0,3	14,0	32,0	58,7	9,3	0,0	0,0	0,0
30-39	70,2	20,3	9,5	97,8	2,2	0,0	82,0	18,0	0,0	0,0	0,0	0,0
40-49	0,0	100,0	0,0	100,0	0,0	0,0	100,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Estado conyugal												
Nunca unida	64,5	30,2	5,2	100,0	0,0	0,0	70,9	29,1	0,0	0,0	0,0	0,0
Ha tenido relaciones sexuales	64,5	30,2	5,2	100,0	0,0	0,0	70,9	29,1	0,0	0,0	0,0	0,0
Nunca ha tenido relaciones sexuales	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Actualmente unida	76,1	23,0	0,9	93,1	2,1	4,8	65,0	32,0	2,9	0,0	100,0	0,0
Alguna vez unida	20,2	40,2	39,7	93,8	0,0	6,2	64,9	35,1	0,0	0,0	0,0	0,0
Zona												
Urbana	71,1	18,8	10,0	93,7	0,7	5,7	81,3	15,9	2,8	0,0	100,0	0,0
Rural	58,9	41,1	0,0	97,7	2,3	0,0	42,3	57,7	0,0	0,0	0,0	0,0
Región												
Atlántica	71,6	16,6	11,8	84,9	0,2	14,8	92,6	7,4	0,0	0,0	0,0	0,0
Oriental	81,8	18,2	0,0	84,5	15,5	0,0	78,5	21,5	0,0	0,0	0,0	0,0
Central	40,9	55,1	4,0	100,0	0,0	0,0	44,9	55,1	0,0	0,0	100,0	0,0
Bogotá	100,0	0,0	0,0	100,0	0,0	0,0	100,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Pacífica	50,5	39,2	10,3	100,0	0,0	0,0	39,1	55,2	5,7	0,0	0,0	0,0
Orinoquía y Amazonía	41,0	58,3	0,7	93,6	6,4	0,0	21,4	78,6	0,0	0,0	0,0	0,0
Subregión												
La Guajira, Cesar, Magdalena	59,9	25,8	14,4	95,4	0,0	4,6	89,8	10,2	0,0	0,0	0,0	0,0
Barranquilla A. M.	100,0	0,0	0,0	100,0	0,0	0,0	100,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Atlántico, San Andrés, Bolívar norte	94,3	5,7	0,0	3,9	1,8	94,3	42,5	57,5	0,0	0,0	0,0	0,0
Bolívar sur, Sucre, Córdoba	75,4	0,0	24,6	100,0	0,0	0,0	100,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Santanderes	100,0	0,0	0,0	100,0	0,0	0,0	100,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Boyacá, Cundinamarca, Meta	46,0	54,0	0,0	54,0	46,0	0,0	0,0	100,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Bogotá	100,0	0,0	0,0	100,0	0,0	0,0	100,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Medellín A. M.	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Antioquia sin Medellín	41,1	58,9	0,0	100,0	0,0	0,0	41,1	58,9	0,0	0,0	0,0	0,0
Caldas, Risaralda, Quindío	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Tolima, Huila, Caquetá	39,3	0,0	60,7	100,0	0,0	0,0	100,0	0,0	0,0	0,0	100,0	0,0
Cali A. M.	43,2	56,8	0,0	100,0	0,0	0,0	43,2	56,8	0,0	0,0	0,0	0,0
Valle sin Cali ni Litoral	0,0	0,0	100,0	100,0	0,0	0,0	100,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Cauca y Nariño sin Litoral	59,2	40,8	0,0	100,0	0,0	0,0	26,3	65,0	8,7	0,0	0,0	0,0
Litoral Pacífico	100,0	0,0	0,0	100,0	0,0	0,0	100,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Orinoquía y Amazonía	41,0	58,3	0,7	93,6	6,4	0,0	21,4	78,6	0,0	0,0	0,0	0,0
Nivel educativo												
Sin educación	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Primaria	25,6	72,1	2,3	96,2	3,8	0,0	38,9	61,1	0,0	0,0	0,0	0,0
Secundaria	81,4	8,2	10,4	98,0	0,8	1,2	78,0	19,0	3,0	0,0	100,0	0,0
Superior	69,9	30,1	0,0	86,6	0,0	13,4	64,7	35,3	0,0	0,0	0,0	0,0
Quintiles de riqueza												
Más bajo	72,9	27,1	0,0	96,3	3,7	0,0	54,7	45,3	0,0	0,0	0,0	0,0
Bajo	49,7	46,0	4,3	77,0	0,0	23,0	66,2	33,8	0,0	0,0	100,0	0,0
Medio	76,8	15,0	8,2	97,4	0,0	2,6	78,6	21,4	0,0	0,0	0,0	0,0
Alto	54,0	42,0	3,9	100,0	0,0	0,0	58,0	33,0	9,0	0,0	0,0	0,0
Más alto	62,8	0,0	37,2	100,0	0,0	0,0	100,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Nacional	66,7	26,9	6,4	95,1	1,3	3,6	66,7	31,5	1,8	0,0	100,0	0,0

Fuente: elaboración propia, ENDS 2025.

10.4.2.2 Acceso a resultado de prueba de VIH-sida

El 95,1 % de las mujeres conocieron el resultado de su prueba de VIH-sida, aunque este porcentaje se redujo al 84,5 % y 84,9 % en las regiones Oriental y Atlántica, respectivamente. No se encontraron diferencias importantes en el acceso a resultados según la residencia rural o urbana, o el estado conyugal. En cuanto al nivel educativo, el 86,6 % de aquellas en el nivel superior obtuvieron este resultado, en contraste con el 98,0 % de aquellas con secundaria. Según el índice de riqueza, las de los niveles alto y más alto fueron quienes tuvieron mayor acceso a los mismos (100,0 %).

10.4.2.3 Seroprevalencia entre quienes se realizaron la prueba y acceso a tratamiento VIH-sida

Entre las mujeres que se realizaron la prueba y conocieron el resultado, el 0,6 % refirió que fue reactivo, lo que correspondió a dos mujeres. Una se la realizó en el año 2022 y la otra no recuerda la fecha. Ninguna de las dos reportó estar recibiendo tratamiento antirretroviral.

10.4.3 Actitudes hacia personas que viven con VIH-sida, conocimientos sobre ITS y sus síntomas, autorreporte de ITS y prácticas seguras en el ejercicio de la sexualidad de la persona con ITS hacia la pareja

10.4.3.1 Actitudes hacia personas que viven con VIH-sida

En la ENDS 2025 se consultó por algunas actitudes hacia quienes viven con VIH, a partir de situaciones hipotéticas relacionadas con el oficio de estas personas o su presencia en espacios como el hogar (ver tablas 10.12 y 10.13).

El 64,9 % de las mujeres entre los 13 y 49 años y el 62,2 % de los hombres de 13 a 59 años manifestaron que comprarían verduras a una persona si supieran que tiene el virus que causa el sida. Tanto en mujeres como en

hombres, las cifras por debajo del 60,0 % se observaron en las edades de 13 a 19 años, entre quienes nunca han tenido relaciones sexuales, entre quienes son de la zona rural, se ubicaron en el nivel sin educación y en el quintil de riqueza más bajo, y entre las personas de la región Pacífica y la subregión del Litoral Pacífico.

El 74,6 % de las mujeres de 13 a 49 años y el 71,9 % de los hombres de 13 a 59 años estarían dispuestos a cuidar en su propio hogar a un familiar que tuviera sida. Los porcentajes de aceptación a esta afirmación varían entre el 50,1 % y el 74,0 % entre las mujeres de 13 a 19 años, heterosexuales, que nunca han tenido relaciones sexuales, de la zona rural, de la región Pacífica, pertenecientes a la subregión del Litoral Pacífico, sin nivel educativo y del quintil de riqueza más bajo. La disposición de los hombres a cuidar en su propio hogar a un familiar con sida presenta porcentajes que oscilan entre el 62,2 % y el 71,5 %, y corresponden a los grupos del rango de edad más bajo, el de los heterosexuales, de los que nunca han tenido relaciones sexuales, de zona rural, de los ubicados en la región de Bogotá y de la subregión de Valle sin Cali ni Litoral, y de aquellos sin educación y del quintil de riqueza más bajo.

A las personas encuestadas se les preguntó si estarían de acuerdo con que a un profesor que tenga el virus que causa el sida pero no está enfermo se le debería permitir continuar dando clases en una escuela, colegio o universidad. El 69,3 % de las mujeres de 13 a 49 años y el 65,5 % de los hombres de 13 a 59 años respondieron que sí. Por debajo de su correspondiente dato porcentual se ubicaron las mujeres de menor rango de edad, heterosexuales, que nunca han tenido relaciones sexuales, de zona rural, de la región Atlántica, de la subregión de Litoral Pacífico, de niveles educativos primaria y sin educación, y del quintil de riqueza más bajo. Para los hombres, los porcentajes inferiores al promedio se ubicaron en el grupo de los que tienen menor rango de edad, de los heterosexuales, de los que nunca han tenido relaciones sexuales, de zona rural, de la región de Orinoquía y Amazonía, de la subregión de Litoral Pacífico, de los sin ningún nivel de educación y del quintil más bajo de riqueza.

Respecto de la afirmación sobre “si un familiar suyo se llega a infectar con el virus que causa el sida querría usted que se mantuviera en secreto”, la respuesta entre las mujeres de 13 a 49 años fue afirmativa, con el 54,8 %, y presentó un porcentaje algo mayor entre el rango de edad de 30 a 39 años, en el grupo de las que se consideran heterosexuales, en el de las que han tenido relaciones sexuales, en el de la zona urbana, en el de las ubicadas en la región Atlántica, en el de la subregión de Barranquilla y su área metropolitana, en el del nivel educativo superior y del quintil de riqueza medio. Para la misma pregunta, el 53,6% de los hombres de 13 a 59 años respondieron de manera afirmativa, destacando porcentajes superiores a esta cifra en las edades entre 25 y 29 años, entre los de orientación homosexual, entre los alguna vez unidos, los de zona urbana, los que viven en la región Atlántica, y en las subregiones de Barranquilla y Cali, con sus respectivas áreas metropolitanas. El porcentaje de respuestas también fue superior al promedio entre los hombres de nivel educativo secundaria y del quintil de riqueza alto.

Tabla 10.12.
Actitudes hacia personas que viven con VIH entre mujeres de 13 a 49 años

Distribución porcentual de mujeres de 13 a 49 años que han escuchado sobre el VIH-sida, según su disposición a aceptar a personas que viven con el virus en distintos contextos y situaciones cotidianas.

Característica	Porcentaje de mujeres					Porcentaje que expresa aceptación de las cuatro actitudes	Población de mujeres que han escuchado sobre el VIH-sida
	Compraría verduras a una persona si supiera que tiene el virus que causa el sida	Si un familiar suyo tuviera sida, estaría dispuesta a cuidarlo en su propio hogar	En su opinión, si un profesor tuviera el virus que causa el sida pero no está enfermo, ¿se le debería permitir continuar dando clases en la escuela, colegio o universidad?	Si un familiar suyo se llega a infectar con el virus que causa el sida, ¿querría usted que se mantuviera en secreto?			
				Si	No		
Grupo de edad							
13-24	61,9	72,4	67,1	52,4	33,7	15,3	4.370.223
13-19	58,0	69,8	64,2	51,7	32,1	12,8	2.368.806
20-24	66,5	75,4	70,5	53,1	35,6	18,2	2.001.416
25-29	64,4	74,1	72,0	53,8	35,3	16,0	2.050.715
30-39	68,1	76,1	70,4	57,8	31,4	15,0	3.683.626
40-49	65,8	76,4	69,4	55,3	34,5	16,0	3.103.196
Orientación sexual							
Heterosexual	64,7	74,5	69,1	54,9	33,3	15,2	12.940.168
Homosexual	76,8	82,0	81,4	53,0	36,2	26,6	151.038
Bisexual	74,7	82,0	73,0	45,5	44,7	32,3	113.694
Otro	86,9	86,9	86,9	43,3	44,5	31,4	2.860
Estado conyugal							
Nunca unida	65,1	73,9	70,2	54,7	32,5	15,3	6.073.553
Ha tenido relaciones sexuales	68,1	76,9	73,5	57,1	32,4	16,3	4.165.890
Nunca ha tenido relaciones sexuales	58,6	67,1	63,1	49,5	32,8	13,1	1.907.664
Actualmente unida	64,7	75,2	68,3	55,0	34,1	15,5	5.795.050
Alguna vez unida	65,0	75,8	69,6	54,0	34,8	16,5	1.339.156
Zona							
Urbana	66,3	74,9	70,9	56,0	32,3	15,5	10.621.604
Rural	59,5	73,5	62,9	49,6	38,2	15,7	2.586.156
Región							
Atlántica	61,6	73,7	64,4	57,8	31,9	12,7	2.840.901
Oriental	65,5	78,4	73,5	49,0	38,9	21,0	2.550.763
Central	67,5	79,1	75,1	55,6	33,4	16,4	3.095.038
Bogotá	69,5	65,8	66,4	56,9	29,4	13,5	2.243.411
Pacífica	60,8	74,6	66,7	54,4	33,7	14,1	2.112.298
Orinoquía y Amazonía	61,2	72,4	62,6	54,0	32,5	12,4	365.349
Subregión							
La Guajira, Cesar, Magdalena	62,7	74,6	65,9	58,6	30,7	11,0	880.656
Barranquilla A. M.	71,1	75,6	66,0	66,5	29,3	11,5	583.151
Atlántico, San Andrés, Bolívar norte	59,4	81,7	70,3	58,9	31,1	11,8	508.205
Bolívar sur, Sucre, Córdoba	55,3	66,7	58,4	50,5	35,3	15,6	868.889
Santanderes	61,5	77,9	72,2	50,3	35,8	19,0	1.072.943
Boyacá, Cundinamarca, Meta	68,4	78,8	74,5	48,1	41,2	22,5	1.477.820
Bogotá	69,5	65,8	66,4	56,9	29,4	13,5	2.243.411
Medellín A. M.	67,5	78,0	79,3	57,0	33,7	17,2	967.510
Antioquia sin Medellín	60,1	79,2	65,8	52,7	38,2	18,9	792.215
Caldas, Risaralda, Quindío	75,6	84,4	84,7	57,7	27,7	15,2	661.815
Tolima, Huila, Caquetá	68,4	75,5	70,4	54,9	32,8	13,5	673.499
Cali A. M.	69,2	83,6	79,4	59,3	31,2	17,6	646.748
Valle sin Cali ni Litoral	56,7	66,2	62,2	56,7	32,6	9,2	476.576
Cauca y Nariño sin Litoral	61,3	72,5	62,2	48,3	34,6	15,7	641.779
Litoral Pacífico	50,1	73,1	57,4	53,4	38,2	11,1	347.195
Orinoquía y Amazonía	61,2	72,4	62,6	54,0	32,5	12,4	365.349
Nivel educativo							
Sin educación	55,4	72,6	59,4	54,1	28,7	10,1	93.412
Primaria	55,7	71,1	59,3	50,7	35,6	12,9	3.184.949
Secundaria	64,4	73,6	68,4	55,6	33,3	15,0	5.334.388
Superior	72,2	78,4	77,6	56,7	32,3	18,1	4.595.010
Quintiles de riqueza							
Más bajo	58,0	72,3	60,4	50,4	37,4	14,9	2.253.564
Bajo	60,9	74,0	65,1	53,9	34,5	14,7	2.551.868
Medio	66,5	77,2	71,5	58,6	30,4	14,4	2.623.854
Alto	66,7	75,2	72,6	54,4	33,1	15,5	2.894.414
Más alto	70,7	74,2	74,8	55,9	32,6	17,7	2.884.059
Grupo de edad							
13-49	64,9	74,6	69,3	54,8	33,5	15,5	13.207.760
15-49	65,6	75,3	70,1	55,2	33,6	15,8	12.657.425

Fuente: elaboración propia, ENDS 2025.

Tabla 10.13.
Actitudes hacia personas que viven con VIH entre hombres de 13 a 59 años

Distribución porcentual de hombres de 13 a 59 años que han escuchado sobre el VIH-sida, según sus actitudes frente a personas que viven con el virus en situaciones cotidianas, y el porcentaje que expresa aceptación en las cuatro actitudes evaluadas.

Característica	Porcentaje de hombres					Porcentaje que expresa aceptación de las cuatro actitudes	Población de hombres que han escuchado sobre el VIH-sida
	Compraría verduras a una persona si supiera que tiene el virus que causa el sida	Si un familiar suyo tuviera sida, estaría dispuesto a cuidarlo en su propio hogar	En su opinión, si un profesor tuviera el virus que causa el sida, pero no está enfermo, ¿se le debería permitir continuar dando clases en la escuela, colegio o universidad?	Si un familiar suyo se llega a infectar con el virus que causa el sida, ¿querría usted que se mantuviera en secreto?			
	Sí	Sí	Sí	Sí	No		
Grupo de edad							
13-24	56,7	68,7	62,9	51,5	32,7	11,8	4.461.466
13-19	53,3	65,5	59,7	49,2	32,6	10,5	2.440.741
20-24	60,9	72,5	66,8	54,2	32,7	13,5	2.020.726
25-29	66,2	75,1	69,7	55,8	33,3	16,0	2.010.948
30-39	64,9	73,2	67,0	55,2	33,3	14,2	3.504.684
40-49	64,5	72,3	65,5	54,0	35,8	15,3	2.827.972
50-59	62,6	72,7	64,3	53,1	34,8	12,6	2.283.078
Orientación sexual							
Heterosexual	61,8	71,5	65,0	53,5	33,8	13,5	14.782.707
Homosexual	83,4	90,6	89,2	63,1	29,4	23,7	248.474
Bisexual	77,6	88,1	82,7	48,8	40,4	28,9	50.744
Otro	38,9	81,6	100,0	18,4	81,6	20,5	6.223
Estado conyugal							
Nunca unido(a)	60,7	70,9	66,0	52,9	32,5	13,2	7.306.137
Ha tenido relaciones sexuales	63,8	73,7	68,8	54,9	32,1	13,9	5.497.749
Nunca ha tenido relaciones sexuales	51,5	62,6	57,5	46,8	33,7	11,0	1.808.388
Actualmente unido(a)	63,3	72,7	64,7	54,2	35,0	14,1	6.924.676
Alguna vez unido(a)	66,3	73,4	66,7	55,7	35,3	15,2	857.335
Zona							
Urbana	63,9	72,6	67,3	55,1	32,4	13,5	11.864.958
Rural	56,1	69,2	58,5	48,1	38,8	14,5	3.223.190
Región							
Atlántica	58,7	71,8	61,6	55,7	33,7	12,3	3.213.687
Oriental	62,5	75,2	68,7	46,9	37,6	19,1	2.966.618
Central	64,9	76,5	71,1	55,6	32,9	13,9	3.560.977
Bogotá	66,5	62,6	62,9	55,6	31,1	11,2	2.561.026
Pacífica	58,6	71,7	62,1	55,0	33,4	11,4	2.368.886
Orinoquía y Amazonía	59,3	66,9	58,5	49,1	34,9	13,6	416.954
Subregión							
La Guajira, Cesar, Magdalena	61,7	71,9	64,5	57,8	31,5	9,9	958.572
Barranquilla A. M.	64,0	71,6	59,9	61,1	34,1	9,7	678.073
Atlántico, San Andrés, Bolívar norte	56,9	79,2	68,1	56,1	34,0	14,8	547.468
Bolívar sur, Sucre, Córdoba	53,2	67,9	56,8	50,0	35,2	15,0	1.029.574
Santanderes	57,5	75,0	64,7	48,9	35,2	16,9	1.244.850
Boyacá, Cundinamarca, Meta	66,2	75,4	71,6	45,4	39,3	20,7	1.721.768
Bogotá	66,5	62,6	62,9	55,6	31,1	11,2	2.561.026
Medellín A. M.	62,4	74,1	74,5	57,2	33,2	15,7	1.160.954
Antioquia sin Medellín	57,9	78,6	64,5	53,6	37,4	15,1	899.955
Caldas, Risaralda, Quindío	75,1	82,5	78,1	58,4	24,9	12,1	766.903
Tolima, Huila, Caquetá	66,8	71,5	66,5	52,4	35,1	11,5	733.166
Cali A. M.	69,0	84,3	76,5	61,1	29,1	13,7	663.020
Valle sin Cali ni Litoral	54,2	62,2	57,9	58,0	32,5	5,8	666.800
Cauca y Nariño sin Litoral	57,5	68,4	57,5	48,2	35,1	15,5	737.103
Litoral Pacífico	48,4	72,8	51,0	51,3	40,2	8,9	301.963
Orinoquía y Amazonía	59,3	66,9	58,5	49,1	34,9	13,6	416.954
Nivel educativo							
Sin educación	46,3	64,6	47,0	44,8	39,6	8,5	231.762
Primaria	53,7	66,5	56,1	51,0	34,6	10,4	4.692.189
Secundaria	61,5	72,1	66,0	55,3	32,5	12,3	5.687.380
Superior	72,9	77,6	75,6	54,7	34,4	19,4	4.476.817
Quintiles de riqueza							
Más bajo	52,7	68,2	55,5	49,0	37,8	12,6	2.724.662
Bajo	59,5	70,9	62,2	52,6	34,7	13,7	2.811.963
Medio	64,6	73,2	65,9	56,7	30,7	12,5	2.824.373
Alto	63,9	74,6	70,5	57,0	30,8	12,8	3.325.779
Más alto	68,5	71,7	70,8	52,3	35,3	16,6	3.401.371
Grupo de edad							
13-49	62,2	71,7	65,7	53,7	33,6	13,9	12.805.070
50-59	62,6	72,7	64,3	53,1	34,8	12,6	2.283.078
13-59	62,2	71,9	65,5	53,6	33,8	13,7	15.088.148

Fuente: elaboración propia, ENDS 2025.

10.4.3.2 Conocimientos sobre ITS, sus síntomas y autorreporte de ITS

A la población encuestada se le preguntó sobre su conocimiento en relación con las infecciones de transmisión sexual (ITS) y sobre su capacidad para identificar uno o más síntomas en hombres y en mujeres. Al respecto, el 88,0 % de las mujeres de 13 a 49 años conoce sobre ITS e identifica dos o más síntomas en los hombres, y el 85,3 % conoce e identifica dos o más síntomas en las mujeres. Los porcentajes que representan este tipo de conocimientos oscilan entre el 70,0 % y el 75,0 % entre las mujeres de menor rango de edad, entre aquellas que no han tenido relaciones sexuales, entre las que viven en zona rural, entre las ubicadas en la subregión del Litoral Pacífico y entre las del quintil de riqueza más bajo. En el grupo de las mujeres sin educación, los valores estuvieron por debajo del 50,0 %.

Por su parte, el 87,4 % de los hombres de 13 a 59 años conocen sobre ITS e identifican dos o más síntomas en los hombres, y el 83,0 % conoce e identifica dos o más síntomas en las mujeres (ver tablas 10.14. y 10.15.). Respecto de esta misma pregunta, valores porcentuales entre 60,0 % y 75,0 % se registraron entre aquellos de menor rango de edad, entre los que no han tenido relaciones sexuales, entre los que viven en la zona rural, entre los ubicados en las subregiones del Litoral Pacífico y La Guajira, Cesar y Magdalena, y entre los del quintil de riqueza más bajo. En el grupo de los hombres sin educación, los porcentajes oscilaron entre 52,0 % y 57,0 %.

Tabla 10.14.
Conocimiento sobre ITS entre mujeres de 13 a 49 años

Distribución porcentual de mujeres de 13 a 49 años, según su conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual (ITS) y su capacidad para identificar uno o más síntomas en hombres y en mujeres, desagregado por grupo de edad.

Característica	No conoce ITS	Conocimiento de síntomas en un hombre			Conocimiento de síntomas en una mujer			Población de mujeres
	Sí	No mencionó síntomas	Mencionó un síntoma	Mencionó dos o más síntomas	No mencionó síntomas	Mencionó un síntoma	Mencionó dos o más síntomas	
Grupo de edad								
13-24	12,0	5,9	0,2	81,9	0,9	7,9	79,2	5.172.368
13-19	16,5	7,4	0,1	76,0	0,9	9,5	73,1	2.967.555
20-24	6,0	3,8	0,2	89,9	0,8	5,8	87,3	2.204.813
25-29	5,6	2,8	0,2	91,4	0,4	5,0	89,1	2.228.115
30-39	5,1	3,0	0,1	91,9	0,5	5,1	89,3	3.977.142
40-49	5,8	3,6	0,1	90,5	0,7	6,1	87,5	3.375.105
Orientación sexual								
Heterosexual	7,8	4,1	0,1	87,9	0,7	6,3	85,2	14.457.633
Homosexual	2,3	4,6	0,0	93,1	0,6	5,8	91,3	162.312
Bisexual	4,0	4,3	0,0	91,8	0,0	9,6	86,4	122.452
Otro	31,1	0,0	0,0	68,9	0,0	0,0	68,9	10.334
Estado conyugal								
Nunca unida	10,1	4,8	0,2	85,0	0,7	6,9	82,3	7.020.450
Ha tenido relaciones sexuales	5,0	3,6	0,3	91,1	0,5	5,8	88,6	4.525.282
Nunca ha tenido relaciones sexuales	19,2	6,9	0,1	73,8	1,1	8,9	70,8	2.495.168
Actualmente unida	6,0	3,5	0,1	90,4	0,6	5,8	87,7	6.319.614
Alguna vez unida	4,3	3,4	0,0	92,3	0,5	5,7	89,5	1.412.666
Zona								
Urbana	5,0	3,5	0,1	91,4	0,5	6,0	88,5	11.501.095
Rural	17,4	6,4	0,2	76,0	1,1	7,5	74,0	3.251.635
Región								
Atlántica	9,9	2,6	0,0	87,5	0,3	5,8	84,0	3.392.404
Oriental	7,2	4,0	0,1	88,7	1,0	6,0	85,8	2.777.704
Central	6,5	4,4	0,3	88,8	0,7	6,8	86,0	3.423.402
Bogotá	2,3	2,5	0,0	95,2	0,4	4,1	93,2	2.328.184
Pacífica	11,1	7,0	0,2	81,6	0,9	8,4	79,6	2.388.166
Orinoquia y Amazonía	14,6	6,7	0,0	78,8	1,3	8,0	76,2	442.870
Subregión								
La Guajira, Cesar, Magdalena	16,8	3,3	0,0	79,9	0,2	7,6	75,4	1.146.226
Barranquilla A. M.	4,1	2,3	0,2	93,3	0,2	2,6	93,1	643.771
Atlántico, San Andrés, Bolívar norte	4,4	2,0	0,0	93,6	0,3	10,3	85,0	607.802
Bolívar sur, Sucre, Córdoba	9,0	2,3	0,0	88,7	0,3	3,2	87,4	994.605
Santanderes	4,6	3,5	0,2	91,7	1,9	4,0	89,4	1.137.219
Boyacá, Cundinamarca, Meta	9,0	4,3	0,1	86,6	0,4	7,3	83,3	1.640.485
Bogotá	2,3	2,5	0,0	95,2	0,4	4,1	93,2	2.328.184
Medellín A. M.	2,3	2,8	0,0	94,9	0,2	3,9	93,6	1.016.915
Antioquia sin Medellín	11,3	7,1	1,2	80,4	0,4	14,9	73,3	908.851
Caldas, Risaralda, Quindío	1,7	3,8	0,0	94,5	2,1	3,6	92,6	695.784
Tolima, Huila, Caquetá	10,5	3,8	0,1	85,6	0,4	4,1	85,0	801.852
Cali A. M.	7,1	5,4	0,7	86,7	0,9	8,4	83,6	705.872
Valle sin Cali ni Litoral	1,5	1,6	0,0	96,9	0,4	4,1	94,0	491.930
Cauca y Nariño sin Litoral	17,7	9,4	0,0	72,9	0,6	9,8	71,9	780.611
Litoral Pacífico	17,0	11,9	0,0	71,1	2,3	10,8	70,0	409.752
Orinoquia y Amazonia	14,6	6,7	0,0	78,8	1,3	8,0	76,2	442.870
Nivel educativo								
Sin educación	49,5	3,1	0,0	47,3	1,0	5,5	44,0	193.518
Primaria	15,9	6,9	0,2	77,0	1,1	9,6	73,4	4.004.117
Secundaria	5,8	3,6	0,1	90,5	0,7	5,7	87,7	5.805.517
Superior	1,5	2,4	0,1	96,0	0,3	4,2	94,1	4.749.577
Quintiles de riqueza								
Más bajo	19,0	6,8	0,2	74,0	1,2	8,1	71,6	2.943.149
Bajo	8,0	4,7	0,3	87,0	0,5	8,4	83,1	2.853.889
Medio	5,7	4,0	0,1	90,3	0,8	6,8	86,7	2.845.789
Alto	3,4	3,6	0,1	92,9	0,5	5,5	90,7	3.089.097
Más alto	2,9	1,6	0,0	95,5	0,3	2,9	93,9	3.020.807
Grupo de edad								
13-49	7,7	4,1	0,1	88,0	0,7	6,3	85,3	14.752.730
15-49	6,6	3,7	0,1	89,6	0,6	6,0	86,9	13.926.606

Fuente: elaboración propia, ENDS 2025.

Tabla 10.15.
Conocimiento sobre ITS entre hombres de 13 a 59 años

Distribución porcentual de hombres de 13 a 59 años, según si han oído hablar sobre infecciones de transmisión sexual (ITS) y su capacidad para identificar uno o más síntomas en hombres y en mujeres, desagregado por grupo de edad.

Característica	No conoce ITS	Conocimiento de síntomas en un hombre			Conocimiento de síntomas en una mujer			Población de hombres
	Sí	No mencionó síntomas	Mencionó un síntoma	Mencionó dos o más síntomas	No mencionó síntomas	Mencionó un síntoma	Mencionó dos o más síntomas	
Grupo de edad								
13-24	14,8	4,7	0,1	80,3	0,7	8,7	75,7	5.366.996
13-19	19,9	6,5	0,1	73,4	0,9	9,9	69,3	3.107.267
20-24	7,9	2,2	0,1	89,8	0,4	7,1	84,6	2.259.729
25-29	6,4	1,8	0,2	91,6	0,8	5,1	87,8	2.213.616
30-39	6,5	1,8	0,2	91,5	0,7	6,1	86,8	3.878.505
40-49	5,6	2,6	0,3	91,6	0,8	6,2	87,4	3.126.557
50-59	9,4	3,2	0,1	87,2	0,9	6,6	83,2	2.568.964
Orientación sexual								
Heterosexual	9,5	3,1	0,2	87,2	0,7	7,0	82,8	16.831.806
Homosexual	3,5	0,0	0,0	96,5	0,6	1,0	94,9	261.758
Bisexual	2,5	0,6	0,0	97,0	0,0	2,7	94,8	52.829
Otro	24,5	0,0	0,0	75,5	0,0	0,0	75,5	8.245
Estado conyugal								
Nunca unido	12,1	3,7	0,2	84,0	0,8	7,7	79,4	8.544.608
Ha tenido relaciones sexuales	5,3	2,8	0,2	91,7	0,9	6,5	87,3	5.953.116
Nunca ha tenido relaciones sexuales	27,8	5,8	0,0	66,4	0,7	10,2	61,3	2.591.493
Actualmente unido	6,8	2,2	0,2	90,8	0,7	5,9	86,6	7.708.327
Alguna vez unido	5,0	4,1	0,1	90,8	0,6	7,9	86,5	901.703
Zona								
Urbana	6,1	2,6	0,2	91,2	0,6	6,4	86,9	12.985.232
Rural	19,5	4,7	0,1	75,6	1,3	8,2	71,0	4.169.406
Región								
Atlántica	11,9	2,1	0,0	86,0	0,3	5,8	82,0	3.882.249
Oriental	9,4	3,8	0,2	86,6	1,1	6,5	83,0	3.308.029
Central	8,2	2,9	0,4	88,6	1,0	7,0	83,9	4.026.402
Bogotá	4,1	1,8	0,0	94,1	0,2	6,1	89,7	2.702.345
Pacífica	11,8	4,7	0,4	83,1	1,1	9,2	77,9	2.719.950
Orinoquia y Amazonía	14,0	5,2	0,0	80,7	0,5	8,8	76,7	515.663
Subregión								
La Guajira, Cesar, Magdalena	19,4	1,9	0,0	78,7	0,3	7,1	73,2	1.278.076
Barranquilla A. M.	5,1	1,6	0,0	93,3	0,2	2,4	92,2	745.970
Atlántico, San Andrés, Bolívar norte	11,1	1,9	0,0	86,9	0,4	9,7	78,8	679.180
Bolívar sur, Sucre, Córdoba	8,6	2,8	0,0	88,7	0,4	4,1	86,9	1.179.023
Santanderes	5,7	4,4	0,2	89,7	2,4	6,0	85,9	1.346.651
Boyacá, Cundinamarca, Meta	12,0	3,5	0,2	84,4	0,2	6,9	81,0	1.961.378
Bogotá	4,1	1,8	0,0	94,1	0,2	6,1	89,7	2.702.345
Medellín A. M.	4,0	1,1	0,2	94,7	0,9	3,3	91,8	1.241.512
Antioquia sin Medellín	10,3	4,2	1,2	84,4	0,3	15,3	74,1	1.016.309
Caldas, Risaralda, Quindío	2,1	2,6	0,0	95,3	2,4	4,6	90,9	819.254
Tolima, Huila, Caquetá	16,6	4,0	0,0	79,4	0,5	4,9	78,0	949.327
Cali A. M.	6,7	4,1	0,8	88,4	1,0	10,0	82,3	723.076
Valle sin Cali ni Litoral	1,2	0,7	0,0	98,0	0,3	3,6	94,8	678.756
Cauca y Nariño sin Litoral	20,4	6,5	0,5	72,7	1,1	10,9	67,6	939.831
Litoral Pacífico	19,4	8,3	0,0	72,3	2,4	13,3	64,9	378.288
Orinoquia y Amazonía	14,0	5,2	0,0	80,7	0,5	8,8	76,7	515.663
Nivel educativo								
Sin educación	37,1	5,7	0,2	57,0	1,4	9,3	52,3	402.055
Primaria	17,5	4,9	0,2	77,4	1,2	9,0	72,3	5.836.939
Secundaria	5,6	2,4	0,2	91,8	0,5	6,6	87,3	6.284.093
Superior	1,7	1,4	0,2	96,7	0,4	4,3	93,5	4.631.551
Quintiles de riqueza								
Más bajo	22,1	5,1	0,1	72,7	1,3	8,4	68,3	3.673.072
Bajo	9,2	3,9	0,4	86,5	0,9	9,0	80,9	3.201.809
Medio	6,7	2,8	0,3	90,2	0,6	7,9	84,9	3.131.371
Alto	4,2	1,7	0,1	94,0	0,4	4,9	90,4	3.546.990
Más alto	3,9	1,9	0,1	94,2	0,5	4,5	91,2	3.601.397
Grupo de edad								
13-49	9,4	3,1	0,2	87,4	0,7	6,9	83,0	14.585.674
50-59	9,4	3,2	0,1	87,2	0,9	6,6	83,2	2.568.964
13-59	9,4	3,1	0,2	87,4	0,7	6,9	83,0	17.154.638

Fuente: elaboración propia, ENDS 2025.

10.4.3.3 Prácticas seguras de personas con ITS hacia la pareja

La ENDS 2025 preguntó a las personas encuestadas sobre el haber recibido orientación en servicios de salud sobre prevención de ITS/VIH, su opinión frente al uso del condón en contextos de infección y las acciones tomadas ante síntomas de infección para evitar contagiar a su pareja.

El 18,4 % de las mujeres y el 12,0 % de los hombres respondieron de forma afirmativa a la pregunta sobre si en alguna de las consultas que han tenido para el cuidado de su salud en los últimos 12 meses les hablaron acerca de cómo prevenir las ITS o la infección por VIH-sida.

Así mismo, se les consultó sobre estar de acuerdo con que una persona le pida a su pareja que use condón cuando sabe que tiene una infección de transmisión sexual. La respuesta fue afirmativa en el 62,4 % de las mujeres y en el 64,0 % de los hombres. Por debajo de esta cifra y para ambos sexos, se relacionan los grupos de edad de 40 a 49 años, los actualmente unidos, los de las regiones Bogotá y Pacífica, y de la subregión de La Guajira, Cesar, Magdalena, y las personas sin educación y del quintil de riqueza más bajo.

Respecto de las decisiones frente a posibles infecciones, el 71,3 % de las mujeres y el 49,1 % de los hombres entre la población encuestada que refirieron haber presentado alguna ITS dijeron que informaron a las personas con quienes sostuvieron relaciones sexuales. Así mismo, el 72,5 % de las mujeres y el 62,1 % de los hombres señalaron que cuando tuvieron esa infección también hicieron algo para evitar infectar a la pareja. Algunos porcentajes estuvieron debajo de estos valores, especialmente en las edades entre los 13 y 19 años, y los 40 y 49 años (mujeres), entre los 20 y 24 años, y los 50 y 59 años (hombres). También, entre personas heterosexuales y alguna vez unidas (ambos sexos). De igual manera, entre población encuestada de las regiones Pacífica (mujeres), Atlántica y Central (hombres), de la subregión de La Guajira, Cesar y Magdalena (mujeres), de Valle sin Cali ni Litoral, y de Cauca y Nariño sin Litoral (hombres), así como entre los grupos de los niveles sin educación y primaria (ambos sexos), y de los quintiles de riqueza medio y bajo (ambos sexos).

En lo referente a las acciones concretas que se implementaron para evitar infectar a la pareja, el 84,3 % de las mujeres y el 76,7 % de los hombres dejaron de tener relaciones sexuales; el 38,4 % de las mujeres y el 60,3 % de los hombres usaron condón en las relaciones sexuales, y el 81,1 % de las mujeres y el 75,6 % de los hombres tomaron o usaron medicamentos (ver tablas 10.16. y 10.17.).

Tabla 10.16.
Prácticas seguras de personas con ITS hacia la pareja, y prevención de ITS y VIH-sida en mujeres de 13 a 49 años

Distribución porcentual de mujeres de 13 a 49 años según si han recibido orientación en servicios de salud sobre prevención de ITS/VIH, su opinión frente al uso del condón en contextos de infección y las acciones tomadas ante síntomas de infección para evitar contagiar a su(s) pareja(s), desagregado por grupo de edad.

Característica	En alguna de las consultas que ha tenido para el cuidado de su salud en los últimos 12 meses le hablaron acerca de cómo prevenir las ITS o la infección por VIH-sida	Está de acuerdo con que una persona le pida a su pareja que use condón si sabe que tiene una infección de transmisión sexual	Población de mujeres	Decisiones frente a posibles infecciones				Acciones para evitar infectar a la pareja				
				Cuando tuvo esa infección, se lo informó a la(s) persona(s) con quien(es) había tenido relaciones sexuales		Cuando tuvo esa infección, usted hizo algo para evitar infectar a su(s) pareja(s)		Población de mujeres que tuvieron síntomas de infección	Dejó(arón) de tener relaciones sexuales	Usó(arón) condón en las relaciones sexuales	Tomó(arón) o usó(arón) medicamentos	Población de mujeres que evitaron infectar a la pareja
				Sí	A algunas, no a todas	Sí	Pareja ya infectada					
Grupo de edad												
13-24	18,1	67,2	5.172.368	69,4	1,3	75,7	2,2	152.760	84,9	40,8	77,8	115.638
13-19	15,5	69,6	2.967.555	60,3	4,2	74,4	3,1	48.076	89,3	41,1	77,0	35.793
20-24	21,7	63,9	2.204.813	73,5	0,0	76,3	1,8	104.683	83,0	40,6	78,1	79.845
25-29	23,2	62,3	2.228.115	65,9	0,0	74,0	1,8	120.077	86,7	34,9	78,2	88.874
30-39	18,2	59,6	3.977.142	77,8	1,0	75,9	4,8	172.333	87,0	40,3	83,7	130.857
40-49	15,8	58,4	3.375.105	69,8	1,2	60,7	5,7	105.297	74,3	35,0	85,8	63.886
Orientación sexual												
Heterosexual	18,2	62,1	14.457.633	70,6	0,6	71,5	3,7	524.712	84,4	38,4	81,7	374.964
Homosexual	17,6	73,6	162.312	91,8	0,0	88,8	6,2	6.381	100,0	23,6	51,5	5.667
Bisexual	40,6	78,6	122.452	83,8	9,6	96,1	0,0	19.374	77,5	42,2	77,8	18.623
Otro	12,9	72,6	10.334	0,0	0,0	0,0	0,0	-	0,0	0,0	0,0	-
Estado conyugal												
Nunca unido(a)	16,2	64,3	7.020.450	56,7	2,3	70,1	2,2	175.089	87,5	41,4	73,1	122.731
Ha tenido relaciones sexuales	19,2	60,5	4.525.282	56,7	2,3	70,1	2,2	175.089	87,5	41,4	73,1	122.731
Nunca ha tenido relaciones sexuales	10,7	71,3	2.495.168	0,0	0,0	0,0	0,0	-	0,0	0,0	0,0	-
Actualmente unido(a)	20,6	60,5	6.319.614	84,9	0,0	77,6	3,7	304.588	83,3	36,1	85,8	236.380
Alguna vez unido(a)	19,6	61,1	1.412.666	49,0	1,3	56,7	6,7	70.789	80,5	42,9	77,8	40.143
Zona												
Urbana	19,3	62,9	11.501.095	70,8	0,8	72,1	4,0	442.801	85,2	38,5	82,6	319.257
Rural	15,1	60,5	3.251.635	73,5	1,3	74,3	1,8	107.665	80,5	37,7	75,1	79.998
Región												
Atlántica	14,1	60,3	3.392.404	71,6	0,0	73,7	5,0	143.987	81,9	28,5	88,0	106.107
Oriental	20,2	66,0	2.777.704	71,4	0,0	72,7	1,2	98.803	85,6	36,4	75,6	71.855
Central	19,2	66,1	3.423.402	73,3	0,7	71,0	2,9	119.711	84,7	45,0	77,4	84.990
Bogotá	20,3	55,8	2.328.184	65,2	2,1	76,8	2,1	86.438	81,6	39,1	80,4	66.393
Pacífica	19,4	61,5	2.388.166	74,0	2,3	68,0	5,5	91.788	89,1	46,7	81,7	62.442
Orinoquía y Amazonía	18,4	65,8	442.870	72,1	1,7	76,7	8,5	9.739	83,7	46,3	78,5	7.467
Subregión												
La Guajira, Cesar, Magdalena	10,8	53,4	1.146.226	65,0	0,0	59,7	8,8	46.891	79,7	32,0	88,5	28.002
Barranquilla A. M.	12,5	60,9	643.771	74,3	0,0	76,5	2,2	42.904	89,3	23,7	91,9	32.806
Atlántico, San Andrés, Bolívar norte	13,8	65,6	607.802	76,9	0,1	89,0	6,6	21.653	75,2	30,0	96,2	19.271
Bolívar sur, Sucre, Córdoba	18,9	64,7	994.605	73,8	0,0	80,0	2,2	32.539	79,8	29,6	76,6	26.028
Santanderes	20,7	67,7	1.137.219	83,9	0,0	67,7	2,1	22.723	87,3	13,2	63,1	15.372
Boyacá, Cundinamarca, Meta	19,8	64,8	1.640.485	67,6	0,0	74,2	0,9	76.080	85,2	42,7	79,1	56.482
Bogotá	20,3	55,8	2.328.184	65,2	2,1	76,8	2,1	86.438	81,6	39,1	80,4	66.393
Medellín A. M.	18,6	67,6	1.016.915	69,9	2,0	76,5	2,1	42.464	90,6	43,8	69,7	32.478
Antioquia sin Medellín	26,3	70,5	908.851	78,1	0,0	61,2	3,1	37.668	78,8	45,9	87,9	23.055
Caldas, Risaralda, Quindío	17,8	64,8	695.784	69,9	0,0	69,4	3,0	19.740	73,9	47,5	88,9	13.691
Tolima, Huila, Caquetá	13,3	60,4	801.852	75,2	0,0	79,5	4,3	19.839	90,8	44,3	67,7	15.766
Cali A. M.	25,9	69,7	705.872	70,4	2,6	74,5	0,0	29.662	89,8	42,8	64,8	22.101
Valle sin Cali ni Litoral	12,5	53,6	491.930	63,9	6,0	67,1	19,6	14.611	86,6	60,8	92,0	9.809
Cauca y Nariño sin Litoral	17,5	58,5	780.611	80,2	2,1	64,8	3,2	24.204	96,2	38,2	85,1	15.683
Litoral Pacífico	20,1	63,0	409.752	78,6	0,0	63,7	6,0	23.311	82,2	52,1	96,3	14.849
Orinoquía y Amazonía	18,4	65,8	442.870	72,1	1,7	76,7	8,5	9.739	83,7	46,3	78,5	7.467
Nivel educativo												
Sin educación	9,8	38,5	193.518	77,8	6,1	54,9	24,9	6.714	100,0	56,5	77,5	3.685
Primaria	15,4	62,1	4.004.117	63,4	0,9	64,6	1,7	130.438	86,4	28,9	81,3	84.221
Secundaria	18,2	61,0	5.805.517	72,1	0,0	76,0	3,1	208.885	80,7	40,7	79,1	158.725
Superior	21,5	65,3	4.749.577	75,4	1,7	74,7	4,5	204.429	86,5	40,8	83,1	152.624
Quintiles de riqueza												
Más bajo	14,6	58,9	2.943.149	75,3	1,4	72,3	3,7	108.260	87,3	39,2	79,9	78.303
Bajo	19,2	66,5	2.853.889	68,7	0,0	72,0	1,6	110.354	78,4	37,1	82,5	79.465
Medio	19,9	61,6	2.845.789	60,1	2,4	68,9	4,6	108.084	83,0	43,8	79,3	74.469
Alto	18,9	64,7	3.089.097	70,5	0,8	69,8	1,9	106.782	87,6	27,7	85,0	74.553
Más alto	19,4	60,3	3.020.807	81,4	0,0	79,0	5,8	116.986	85,2	43,0	79,1	92.464
Grupo de edad												
13-49	18,4	62,4	14.752.730	71,3	0,9	72,5	3,6	550.466	84,3	38,4	81,1	399.254
15-49	18,9	62,1	13.926.606	71,3	0,9	72,6	3,6	549.926	84,3	38,3	81,1	399.098

Fuente: elaboración propia, ENDS 2025.

Tabla 10.17.
Prácticas seguras de personas con ITS hacia la pareja, y prevención de ITS y VIH-sida en hombres de 13 a 59 años

Distribución porcentual de hombres de 13 a 59 años según si han recibido orientación en servicios de salud sobre prevención de ITS/VIH, su opinión frente al uso del condón en contextos de infección y las acciones tomadas ante síntomas de infección para evitar contagiar a su(s) pareja(s), desagregado por grupo de edad.

Característica	En alguna de las consultas que ha tenido para el cuidado de su salud en los últimos 12 meses le hablaron acerca de cómo prevenir las ITS o la infección por VIH-sida		Está de acuerdo con que una persona le use condón si sabe que tiene una infección de transmisión sexual	Población de hombres	Decisiones frente a posibles infecciones				Acciones para evitar infectar a la pareja				
	Sí	Sí	Cuando tuvo esa infección, se lo informó a la(s) persona(s) con quien(es) había tenido relaciones sexuales		Cuando tuvo esa infección, usted hizo algo para evitar infectar a su(s) pareja(s)	Población de hombres que tuvieron síntomas de infección	Dejó(aron) de tener relaciones sexuales	Usó(aron) condón en las relaciones sexuales	Tomó(aron) o usó(aron) medicamentos	Población de hombres que evitaron infectar a la pareja			
Grupo de edad					Sí	A algunas, no a todas	Sí	Pareja ya infectada		Sí	Sí	Sí	
13-24	12,6	66,2	5.366.996	36,0	4,0	62,7	4,1	46.617	79,9	77,1	69,7	29.252	
13-19	11,4	67,7	3.107.267	45,5	7,4	78,2	0,0	11.805	62,6	61,7	62,5	9.230	
20-24	14,2	64,1	2.259.729	32,8	2,9	57,5	5,5	34.812	87,9	84,2	73,1	20.021	
25-29	13,3	65,6	2.213.616	57,4	9,2	74,9	13,0	39.035	86,3	66,8	75,3	29.255	
30-39	12,3	61,9	3.878.505	57,0	7,1	68,6	10,0	48.469	81,7	38,2	83,9	33.227	
40-49	10,4	63,5	3.126.557	46,3	3,0	54,2	10,0	56.605	60,8	63,0	72,1	30.679	
50-59	11,1	61,8	2.568.964	51,5	1,6	46,1	7,9	25.115	72,0	57,8	76,3	11.585	
Orientación sexual													
Heterosexual	11,6	63,8	16.831.806	46,5	4,1	61,4	7,5	189.424	74,4	56,6	71,9	116.269	
Homosexual	30,5	74,2	261.758	68,0	12,5	69,9	18,3	25.267	91,5	85,2	100,0	17.669	
Bisexual	32,5	73,3	52.829	49,6	0,0	5,2	49,6	1.150	100,0	0,0	0,0	59	
Otro	54,4	75,5	8.245	0,0	0,0	0,0	0,0	-	0,0	0,0	0,0	-	
Estado conyugal													
Nunca unido	11,9	64,4	8.544.608	45,9	6,8	61,6	8,9	99.321	79,5	65,7	78,6	61.138	
Ha tenido relaciones sexuales	13,1	64,0	5.953.116	45,9	6,8	61,6	8,9	99.321	79,5	65,7	78,6	61.138	
Nunca ha tenido relaciones sexuales	9,2	65,2	2.591.493	0,0	0,0	0,0	0,0	-	0,0	0,0	0,0	-	
Actualmente unido	11,9	63,2	7.708.327	55,2	2,9	62,4	10,9	97.655	74,1	52,5	69,5	60.927	
Alguna vez unido	13,8	67,3	901.703	34,4	7,4	63,3	0,0	18.866	75,3	72,3	91,0	11.933	
Zona													
Urbana	13,0	65,5	12.985.232	48,7	4,4	61,9	9,0	189.997	77,8	61,2	75,8	117.591	
Rural	8,8	59,2	4.169.406	51,8	9,8	63,5	8,8	25.845	68,6	53,6	74,2	16.407	
Región													
Atlántica	9,3	61,3	3.882.249	44,7	7,7	61,4	15,5	49.771	76,5	56,5	85,9	30.548	
Oriental	13,0	65,7	3.308.029	67,5	13,9	72,6	6,0	28.090	60,9	63,7	92,5	20.387	
Central	12,9	66,8	4.026.402	38,7	0,0	49,7	11,1	35.108	81,5	80,2	88,3	17.442	
Bogotá	13,5	65,5	2.702.345	49,2	5,0	65,2	5,4	57.593	90,5	56,9	69,2	37.546	
Pacífica	12,1	59,9	2.719.950	50,0	0,6	60,9	6,8	43.753	65,6	53,8	50,0	26.646	
Orinoquía y Amazonia	11,2	64,9	515.663	61,3	6,4	93,6	0,0	1.526	93,5	62,5	100,0	1.428	
Subregión													
La Guajira, Cesar, Magdalena	7,3	55,5	1.278.076	34,8	3,2	69,4	2,8	11.327	87,8	51,0	78,6	7.859	
Barranquilla A. M.	5,9	56,3	745.970	60,3	0,0	56,6	27,1	15.133	60,6	49,8	85,5	8.566	
Atlántico, San Andrés, Bolívar norte	11,0	67,3	679.180	33,7	0,0	59,4	15,1	10.586	100,0	69,7	99,0	6.286	
Bolívar sur, Sucre, Córdoba	12,5	67,2	1.179.023	44,2	27,3	61,6	13,4	12.725	63,6	58,8	83,4	7.838	
Santanderes	11,6	68,3	1.346.651	64,1	0,0	47,2	19,8	5.655	100,0	0,0	76,9	2.668	
Boyacá, Cundinamarca, Meta	14,0	64,0	1.961.378	68,3	17,4	79,0	2,5	22.435	55,0	73,3	94,9	17.719	
Bogotá	13,5	65,5	2.702.345	49,2	5,0	65,2	5,4	57.593	90,5	56,9	69,2	37.546	
Medellín A. M.	12,9	69,0	1.241.512	35,1	0,0	49,4	17,5	14.891	85,5	83,3	100,0	7.355	
Antioquia sin Medellín	18,3	69,2	1.016.309	43,0	0,0	0,0	43,0	2.485	0,0	0,0	0,0	-	
Caldas, Risaralda, Quindío	12,6	67,6	819.254	38,4	0,0	49,7	2,3	9.820	60,2	88,6	94,7	4.880	
Tolima, Huila, Caquetá	7,4	60,5	949.327	44,5	0,0	65,8	0,0	7.912	95,9	68,0	65,9	5.207	
Cali A. M.	21,9	72,2	723.076	70,0	0,0	89,7	0,0	7.966	56,6	27,9	41,9	7.146	
Valle sin Cali ni Litoral	7,0	46,7	678.756	31,2	0,0	54,1	0,0	21.745	53,1	68,5	47,6	11.772	
Cauca y Nariño sin Litoral	8,6	58,8	939.831	46,6	0,0	41,8	19,6	6.140	100,0	85,5	85,5	2.564	
Litoral Pacífico	11,3	63,0	378.288	84,3	3,3	65,4	22,7	7.901	89,7	40,5	49,0	5.164	
Orinoquía y Amazonia	11,2	64,9	515.663	61,3	6,4	93,6	0,0	1.526	93,5	62,5	100,0	1.428	
Nivel educativo													
Sin educación	8,0	45,3	402.055	61,3	0,0	57,5	19,4	6.337	65,8	61,2	100,0	3.644	
Primaria	8,9	61,8	5.836.939	36,3	7,0	56,5	12,1	55.169	66,2	47,9	79,1	31.162	
Secundaria	12,1	63,2	6.284.093	49,8	3,2	64,4	5,3	98.094	75,1	64,1	77,6	63.164	
Superior	16,2	69,4	4.631.551	59,0	7,0	64,1	11,3	56.242	89,6	64,4	66,4	36.028	
Quintiles de riqueza													
Más bajo	8,5	57,8	3.673.072	54,9	11,1	65,9	13,1	31.026	70,5	47,7	75,8	20.442	
Bajo	11,5	65,2	3.201.809	47,8	4,3	56,2	18,0	46.112	84,3	60,3	76,3	25.920	
Medio	12,3	62,1	3.131.371	43,7	0,0	59,7	5,4	40.649	73,6	61,7	71,8	24.250	
Alto	13,1	68,0	3.546.990	50,8	4,9	66,7	6,5	54.122	70,4	75,7	84,2	36.085	
Más alto	14,7	67,0	3.601.397	49,2	6,6	62,1	3,1	43.933	85,3	48,1	66,7	27.301	
Grupo de edad													
13-49	12,2	64,4	14.585.674	48,8	5,6	64,2	9,2	190.726	77,1	60,5	75,5	122.412	
50-59	11,1	61,8	2.568.964	51,5	1,6	46,1	7,9	25.115	72,0	57,8	76,3	11.585	
13-59	12,0	64,0	17.154.638	49,1	5,1	62,1	9,0	215.841	76,7	60,3	75,6	133.997	

Fuente: elaboración propia, ENDS 2025.

10.4.4 Acceso a pruebas de detección de VIH como parte del control prenatal de las mujeres en estado de embarazo

Entre las tareas prioritarias de las agendas de salud internacional y nacional se encuentra la detección temprana del VIH en mujeres embarazadas. Su propósito es minimizar o evitar el riesgo de transmisión a los hijos o hijas mediante la estrategia de eliminación de la transmisión maternoinfantil. Cuando las mujeres con intención de embarazarse acuden a la atención preconcepcional, puede hacerse el diagnóstico de VIH de forma más oportuna, pero cuando no acuden, el control prenatal es el escenario propicio para informarlas y educarlas, y para hacer la tamización con la prueba de VIH en cada trimestre de la gestación, como está contemplado en la Ruta Integral de Atención en Salud para la Población Materno Perinatal (Resolución 3280 de 2018).

A las mujeres entre 13 y 49 años que tuvieron hijos o hijas en los dos años anteriores a la encuesta, y que acudieron a control prenatal, se les preguntó si tuvieron asesoría sobre VIH-sida, si se les ofreció la prueba, si la realizaron y si recibieron el resultado. En la Tabla 10.18. se presentan los resultados sobre asesoría y detección de VIH-sida durante la gestación, desagregados por diferentes características.

El 63,8 % de las mujeres entre los 13 y 49 años que tuvieron hijos o hijas en los últimos dos años recibieron asesoría sobre VIH en una de las visitas prenatales. El 57,3 % se ubicó en el rango de edad de 13 a 19 años, el 62,5 % en el de las que nunca han estado unidas, el 56,1 % en la zona rural y el 56,9 % en la región Atlántica. El porcentaje fue 81,3 % entre las que no registraron ningún nivel educativo y de 54,2 % entre aquellas del quintil de riqueza más bajo.

Adicionalmente, al 68,3 % de las mujeres de 13 a 49 años les informaron durante algún control del embarazo que los bebés se infectan con el virus que causa el sida por sus madres, al 67,8 % les manifestaron que hay cosas que puede hacer para prevenir infectarse y al 75,3 % les sugirieron hacerse la prueba para saber si tenían el virus que causa el sida.

El porcentaje de mujeres de 13 a 49 años que recibió asesoría, le ofrecieron la prueba y aceptó, y recibió el resultado fue del 52,1 %; con cifras un poco más bajas en aquellas del rango de edad entre 13 y 19 años (45,5 %), entre las actualmente unidas (50,2 %), entre las de la zona rural (44,5 %), entre las de la región Pacífica (47,5 %), entre las sin educación (81,3 %) y del quintil de riqueza más bajo (44,3 %). Así mismo, y sobre las pruebas de VIH tomadas a las mujeres entre los 13 y 49 años, al 77,8 % le ordenaron la prueba para saber si tenía el virus que causa el sida en alguno de los controles prenatales de su último embarazo, al 81,5 % les hicieron la prueba como parte de sus controles prenatales, y el 95,3 % conoció los resultados del examen.

Tabla 10.18.
Acceso a toma de prueba, resultados y asesoría VIH-sida a mujeres embarazadas

Distribución porcentual de mujeres con hijos o hijas menores de 2 años, según si durante los controles prenatales recibieron información sobre la transmisión y prevención del VIH-sida, fueron asesoradas, se les ofreció la prueba, la aceptaron y conocieron el resultado.

Característica	Informaciones brindadas a embarazadas durante algún control prenatal			Sobre las pruebas de VIH						
	Los bebés se infectan con el virus que causa el sida por sus madres	Cosas que puede hacer para prevenir infectarse con el virus que causa el sida	Hacerse la prueba para saber si tiene el virus que causa el sida	Porcentaje que recibió asesoría sobre VIH-sida durante una visita prenatal	En alguno de los controles prenatales en el embarazo de su último(a) hijo(a) nacido(a) vivo(a) le ordenaron la prueba para saber si tiene el virus que causa el sida	Se hizo la prueba para saber si tiene el virus que causa el sida como parte de sus controles prenatales	Conoció el resultado de esta prueba	Porcentaje que recibió asesoría, le ofrecieron hacerle la prueba y aceptó, y recibió el resultado	Población de mujeres con hijo(a)s menores de 2 años	Población de mujeres que se realizaron la prueba de VIH
Grupo de edad										
13-24	65,6	64,4	73,7	60,0	74,9	78,8	94,4	48,1	306.396	241.494
13-19	62,8	59,6	70,9	57,3	70,1	71,8	94,4	45,5	65.425	46.947
20-24	66,4	65,6	74,4	60,7	76,2	80,7	94,4	48,8	240.970	194.546
25-29	66,3	67,2	75,1	62,9	79,4	83,0	94,1	52,0	252.542	209.571
30-39	72,2	72,2	78,3	68,2	79,9	83,2	97,1	55,3	273.383	227.366
40-49	72,8	68,4	70,8	67,3	76,5	80,9	97,5	58,7	50.899	41.179
Estado conyugal										
Actualmente unida	68,1	66,3	74,0	62,6	77,4	80,7	95,4	50,2	557.757	450.238
Alguna vez unida	73,2	77,6	84,2	71,6	81,8	87,7	97,9	62,2	115.030	100.898
Nunca unida	66,0	66,4	74,2	62,5	76,7	80,1	93,7	51,3	210.432	168.474
Zona										
Urbana	70,4	70,9	77,5	66,5	80,1	83,5	95,4	54,7	652.723	544.782
Rural	62,3	59,1	69,3	56,1	71,2	75,8	95,1	44,5	230.496	174.828
Región										
Atlántica	64,2	61,1	68,7	56,9	77,6	83,2	96,3	49,3	294.799	245.337
Oriental	67,4	70,7	76,1	66,2	81,2	83,6	94,9	58,7	150.775	126.101
Central	67,3	66,4	74,6	64,6	74,3	73,4	90,5	51,7	124.386	91.313
Bogotá	74,8	77,8	79,8	73,2	76,2	81,4	95,5	52,7	111.425	90.690
Pacífica	70,2	69,8	83,2	64,6	77,2	81,3	96,5	47,5	151.103	122.796
Orinoquía y Amazonía	76,8	73,6	80,5	71,3	82,5	85,5	98,0	61,5	50.731	43.373
Nivel educativo										
Sin educación	81,3	81,3	89,3	81,3	93,1	93,1	100,0	81,3	4.219	3.929
Primaria	64,2	62,7	71,4	59,7	72,8	75,2	95,4	46,5	190.126	142.957
Secundaria	66,7	67,3	73,2	62,1	75,6	80,9	94,3	49,6	427.331	345.855
Superior	73,5	72,1	81,4	69,3	84,8	86,7	96,8	59,7	261.542	226.869
Quintiles de riqueza										
Más bajo	61,2	58,4	70,0	54,2	73,9	77,6	96,7	44,3	225.809	175.192
Bajo	68,3	70,1	74,4	65,0	78,5	83,4	91,8	52,8	228.340	190.413
Medio	72,3	72,5	77,5	69,2	77,3	83,5	98,5	57,3	178.670	149.102
Alto	68,7	65,4	74,3	62,5	83,1	82,7	95,7	52,5	142.610	117.990
Más alto	75,9	78,2	86,2	73,9	78,2	80,6	94,4	57,4	107.791	86.914
Grupo de edad										
13-49	68,3	67,8	75,3	63,8	77,8	81,5	95,3	52,1	883.218	719.610
15-49	68,2	67,8	75,3	63,8	77,9	81,5	95,3	52,1	882.674	719.610

Fuente: elaboración propia, ENDS 2025.

10.5 Discusión

El conocimiento sobre el VIH-sida y las infecciones de transmisión sexual constituye un elemento central para la prevención y la promoción de la salud. Los resultados de la ENDS 2025 permiten observar los niveles actuales de conocimiento en la población colombiana y facilitan la comparación con los hallazgos de las encuestas previas de 2015 y 2010, lo que ofrece una visión sobre los cambios en los patrones de información a lo largo del tiempo.

En la ENDS 2025, el 89,5 % de las mujeres de 13 a 49 años y el 88,0 % de los hombres de 13 a 59 años manifestaron haber escuchado hablar sobre el VIH-sida. Estas proporciones son menores a las registradas en la ENDS 2015, en la que más del 98,0 % de las mujeres y los hombres conocían sobre el tema, y a la ENDS 2010, donde el conocimiento en mujeres en edad fértil alcanzó el 99,0 %.

Por grupos de edad, en 2025 el conocimiento fue de 79,8 % en mujeres de 13 a 19 años, y de 78,5 % en hombres del mismo grupo. En la ENDS 2015, la proporción fue superior al 95,0 %.

En cuanto al nivel educativo, en 2025 el conocimiento fue de 48,3 % en mujeres sin educación formal y de 96,7 % en aquellas con educación superior, mientras que en 2015 se reportaron porcentajes de 72,0 % y 99,0 %, respectivamente.

Por zona de residencia, la ENDS 2025 registró el conocimiento en 92,4 % de mujeres y 91,4 % de hombres de zonas urbanas, frente a 79,5 % y 77,3 % en zonas rurales. En la ENDS 2015 estas proporciones fueron más

homogéneas (≥ 95 % en ambos contextos). A nivel regional, en 2025 Bogotá presentó los porcentajes más altos (96,4 % en mujeres y 94,8 % en hombres) y la región Orinoquía y Amazonía los más bajos (82,5 % y 80,9 %).

Respecto a las formas de transmisión, en la ENDS 2025 la vía sexual fue mencionada por el 89,4 % de las mujeres y el 87,9 % de los hombres, el uso compartido de agujas o jeringas fue señalado por el 51,0 % de las mujeres y el 48,0 % de los hombres, la transmisión maternoinfantil fue reconocida por el 37,2 % de las mujeres y el 30,9 % de los hombres, y los accidentes laborales por el 28,4 % de las mujeres y el 25,5 % de los hombres.

En la ENDS 2015, la proporción que mencionó la transmisión por agujas/jeringas fue cercana al 68,0 %, y la transmisión en embarazo o lactancia alrededor del 45,0 % entre las mujeres. En la encuesta de 2010, donde la pregunta se aplicó solo a mujeres, la transmisión durante el embarazo o la lactancia fue identificada por aproximadamente el 25,0 % de las encuestadas. En la ENDS 2025, el conocimiento simultáneo de las tres formas de transmisión vertical (embarazo, parto y lactancia) osciló entre el 53,0 % y el 73,0 % en mujeres, y entre el 43,0 % y el 61,0 % entre los hombres. En la ENDS 2015 solo se indagó sobre embarazo y lactancia, con cifras más altas en mujeres, lo que limita la comparabilidad directa.

En relación con medidas preventivas, en 2025 el 79,8 % de las mujeres y el 82,2 % de los hombres mencionaron la fidelidad a una pareja como mecanismo de prevención, y el 77,5 % de las mujeres y el 78,0 % de los hombres indicaron el uso de condón. Sin embargo, cuando se consultó por el reconocimiento simultáneo de ambas medidas, las proporciones fueron de 66,0 % en mujeres y 68,8 % en hombres. En la ENDS 2015 estos porcentajes fueron mayores, en particular entre los jóvenes.

Aunque en el indicador de haber escuchado sobre la enfermedad es cercano al 90,0 %, tanto en hombres como en mujeres, el indicador de conocimiento comprensivo en 2025 fue de 27,3 % en mujeres y de 27,1 % en hombres, mientras que en la ENDS 2015 se ubicó en 75,0 % y en la ENDS 2010 en 65,0 %.

Aunque los informes globales, como los de ONUSIDA 2023, se concentran principalmente en la prevalencia del VIH, la cobertura de tratamiento y las tendencias epidemiológicas, no presentan datos directamente comparables sobre niveles de conocimiento en países específicos. En este sentido, los resultados de la ENDS 2025 constituyen una fuente clave para analizar cómo la población colombiana reconoce las diferentes formas de transmisión del VIH y otros factores de riesgo relacionados con ITS, incluyendo la transmisión maternoinfantil y el uso compartido de agujas.

Para entender y discutir los resultados de la encuesta, es necesario analizarlos a la luz de estudios que hayan evaluado aspectos como las barreras para la prevención del VIH-sida y las ITS a nivel nacional, en los cuales se han identificado algunos obstáculos sociales y culturales, como la falta de información y las normas de género rígidas, que son barreras importantes para el acceso a la prevención del VIH en Colombia (Correa-Salazar et al., 2023). En el estudio de Sánchez-Mendoza et al. (2022), que buscaba evaluar el conocimiento sobre el VIH y otras infecciones de transmisión sexual (ITS) en la población adolescente de Colombia, se observaron diferencias en el conocimiento entre sexos, debido a que las mujeres mostraron un mayor conocimiento que los hombres en algunas dimensiones, por ejemplo, sobre el derecho a solicitar la prueba voluntaria para el VIH, lo que se podría atribuir a la intervención de los padres y a la educación en la escuela enfocada en prevenir el embarazo adolescente.

El contraste internacional también aporta elementos relevantes. Al respecto, se encuentra que en regiones como África subsahariana algunas estrategias para implementar pruebas diagnósticas de VIH que han tenido buena aceptación han sido el asesoramiento y toma a domicilio, la realización en la comunidad, contar con centros de pruebas permanentes e independientes, y el rastreo de contactos de personas con diagnóstico reciente de VIH (Mannoh et al., 2022). Además, en países de ingresos altos, la cobertura de pruebas diagnósticas de VIH oscila entre el 9,7 % y el 38,3 % (Elgalib et al., 2018), porcentajes que se

aumentan en poblaciones, como las mujeres gestantes, cuando se usan pruebas rápidas que incluyen la detección de sífilis (Swartzendruber et al., 2015).

Otro aspecto importante, resaltado en la revisión mencionada, es que el porcentaje promedio de personas que acceden al diagnóstico de VIH entre quienes asisten a servicios de ITS en las Américas es del 42,5 % (IC95 %: 33,6-51,5) (Saleem et al., 2023). Este dato se relaciona con el hallazgo de la encuesta sobre la baja educación en ITS y VIH-sida entre las personas que consultan al sistema de salud. Adicionalmente, el porcentaje de personas que viven con VIH (PVV) y acceden a tratamiento antirretroviral (TAR) a nivel global es del 77,0 %, con variaciones regionales entre el 49,0 % y el 83,0 % (ONUSIDA, 2024a).

En Estados Unidos, entre las mujeres mayores de 18 años encuestadas en 2017, el 44,9 % manifestó haberse realizado alguna vez la prueba de VIH (Blackwell y Villarroel, 2019). Este dato evidencia que, incluso en países desarrollados, este indicador es bajo. Al igual que en Colombia, factores como el estigma y la discriminación, las preocupaciones acerca de la privacidad y la confidencialidad, las barreras financieras, la falta de servicios de salud adaptados al género, entre otros, influyen en la disposición de las personas para acceder al diagnóstico de la infección por VIH (Hlongwa et al., 2023).

Aunque el uso del condón sigue siendo el método de prevención del VIH de bajo costo más eficaz, datos de encuestas domiciliarias en África sugieren que su utilización ha disminuido en los últimos años. Aproximadamente, el 36,0 % de las personas adultas de África oriental y meridional, y el 25,0 % de las de África occidental y central, usaron condón en su última relación sexual (Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH-SIDA, 2024b).

Es importante contrastar los resultados frente a fuentes oficiales en el país, debido a que en algunos casos existen diferencias de información; como en las mujeres de 15 a 49 años con nacimientos en los últimos dos años, en que la proporción que se hizo la prueba para VIH durante el control prenatal es menor a lo reportado en el informe de la Situación del VIH en Colombia (CAC 2024). En dicho informe, se indica que el tamizaje para el VIH fue realizado al 91,88 % de

las 533 470 gestantes reportadas en el periodo del 1 de febrero de 2022 al 31 de enero de 2023.

Teniendo en cuenta que en la ENDS 2025 las mujeres fueron consultadas acerca de haber recibido asesoría durante la gestación, es importante resaltar que en los últimos años esta ha cambiado. La última guía de práctica clínica para la infección por VIH-sida en Colombia (Ministerio de Salud y Protección Social et al., 2021) recomienda que se dé una información previa a la prueba de VIH (antes llamada asesoría), que sea básica y se ajuste según la población y lugar donde se realice. Esto se debe a que la duración de la información previa a la prueba es considerada una barrera para el diagnóstico de VIH. Se favorece una asesoría corta de calidad, pues lo importante no es la duración sino el contenido.

En la ENDS 2025 se mantuvo la medición del conocimiento comprensivo y de las actitudes hacia las personas que viven con VIH, indicadores que ya se habían incorporado en la ENDS 2015. Como novedad, la presente encuesta incluyó nuevas formas de transmisión, como los accidentes laborales y el uso de drogas inyectables, lo que amplía la perspectiva sobre los escenarios de riesgo indagados en la población.

La utilidad de los hallazgos de la ENDS 2025 también radica en que la encuesta sigue la metodología de las Demographic and Health Surveys (DHS), sistematizada en la guía estadística de Croft et al. (2023). Este marco metodológico es aplicado en más de 90 países y permite contar con indicadores comparables en temas de VIH, ITS, y salud sexual y reproductiva. Gracias a ello, indicadores como el conocimiento comprensivo del VIH, la identificación de formas de transmisión y las actitudes hacia las personas que viven con VIH pueden analizarse en el contexto internacional y frente a encuestas realizadas en África, Asia y América Latina.

En este mismo marco, algunos países han implementado encuestas especializadas como las AIDS Indicator Surveys (AIS) o los módulos de VIH en los DHS, lo que ha permitido medir con detalle aspectos de conocimiento y prácticas. Así, los datos de la ENDS 2025 no solo reflejan la situación nacional, sino

que también se alinean con estándares globales, lo que facilita comparaciones regionales y contribuye al seguimiento de los compromisos internacionales en materia de VIH-sida.

En encuestas recientes de la región se observan variaciones amplias en el conocimiento comprensivo sobre VIH entre jóvenes. En Guatemala, la Encuesta Nacional de Salud Materno Infantil (ENSMI 2014–2015) reportó que el 22,0 % de las mujeres y los hombres de 15 a 24 años cumplía el criterio de conocimiento comprensivo, con diferencias notables por zona de residencia y nivel educativo (Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social de Guatemala, 2017).

En la República Dominicana, la Encuesta Nacional de Hogares de Propósitos Múltiples (ENHOGAR-MICS 2019) mostró que, entre mujeres de 15 a 24 años, el 68,0 % carecía de conocimientos básicos sobre prevención y transmisión del VIH. Además, se reportó que solo el 30,0 % de la población en este grupo se había realizado la prueba de VIH en los 12 meses previos, y el 54,0 % de las mujeres gestantes había recibido prueba durante el control prenatal acompañada de consejería (Oficina Nacional de Estadística y UNICEF, 2020).

En el Caribe, la Encuesta de Indicadores de Salud de Haití (DHS 2016–2017) estimó que el conocimiento comprensivo sobre prevención del VIH en jóvenes de 15 a 24 años era de 37,3 % (38,3 % en mujeres y 36,2 % en hombres) (Institut Haïtien de l'Enfance y ICF, 2018). En contraste, la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES 2021) del Perú mostró que el 99,0 % de las mujeres de 15 a 49 años conocían al menos una forma programática de prevenir el VIH, aunque este indicador corresponde a “conocimiento de formas de prevención” y no equivale estrictamente a “conocimiento comprensivo” en el sentido DHS (Instituto Nacional de Estadística e Informática, 2022).

De esta manera, los resultados de la ENDS 2025 ofrecen una base empírica robusta para comprender el estado del conocimiento y las prácticas relacionadas con el VIH en Colombia, con el valor agregado de situarse dentro de una red de encuestas internacionales que siguen metodologías armonizadas, lo que amplía las posibilidades de interpretación y uso de la información.

A pesar de los hallazgos descritos, este capítulo presenta limitaciones que deben tenerse en cuenta para futuras ediciones de la ENDS. Una de ellas es el posible sesgo de deseabilidad social, inherente a encuestas auto-reportadas sobre temas sensibles, que puede llevar a sobreestimar el nivel de conocimiento o a subreportar actitudes negativas hacia las personas que viven con VIH.

Si bien se documentan brechas de conocimiento entre distintos grupos poblacionales (por edad, nivel educativo, zona de residencia y región), la encuesta no profundiza en los factores que explican estas diferencias. Aspectos como el acceso a información en contextos rurales, las barreras culturales o religiosas, y la disponibilidad de programas educativos especializados no fueron explorados directamente, lo que limita la interpretación de las causas.

Otra limitación es la ausencia de preguntas sobre la influencia de la educación sexual en entornos escolares y comunitarios en el nivel de conocimiento de la población. Ello impide establecer relaciones directas entre las estrategias de educación implementadas en la última década, y las variaciones observadas en el conocimiento y actitudes hacia el VIH-sida.

De igual forma, la ENDS 2025 no incluyó preguntas relacionadas con intervenciones recientes de prevención y diagnóstico, como la profilaxis preexposición (PrEP), la profilaxis postexposición (PEP) y el uso de pruebas rápidas de auto-diagnóstico. Estas estrategias están contempladas en la guía de práctica clínica colombiana y otros lineamientos nacionales (Ministerio de Salud y Protección Social, ENTerritorio e Instituto de Evaluación Tecnológica en Salud, 2021), por lo que su inclusión en futuras ediciones permitiría contar con información clave para evaluar la implementación de estas recomendaciones.

Finalmente, aunque la encuesta recoge información sobre la proporción de personas que conoce la importancia de la prueba de VIH y la que refiere haberse realizado, no permite explorar de manera suficiente la relación entre el nivel de conocimiento y la toma de decisiones en salud. La discrepancia entre el alto conocimiento reportado y la menor proporción de realización de la prueba refleja

esta limitación, que podría abordarse con módulos adicionales de análisis de comportamiento y motivaciones.

10.6. Conclusiones

- El conocimiento general es alto pero desigual y el conocimiento comprensivo es bajo. La gran mayoría de la población en Colombia ha escuchado sobre el VIH, aunque persisten brechas importantes entre adolescentes, personas sin educación, quienes viven en zonas rurales y habitantes de regiones como Orinoquía y Amazonía.
- Persisten vacíos en la comprensión de la transmisión y la prevención. Todavía muchas personas desconocen la transmisión maternoinfantil y el riesgo asociado al uso compartido de agujas. Además, una proporción significativa no reconoce el condón como medida preventiva fundamental.
- El derecho a la prueba de VIH no es suficientemente conocido. Menos de 7 de cada 10 personas saben que tienen este derecho, lo que limita el acceso oportuno al diagnóstico. La baja frecuencia de consejería antes y después de la prueba y la persistencia del estigma refuerzan este desafío.
- En la prevención maternoinfantil hay avances, pero con vacíos. Aunque más del 80,0 % de las gestantes recientes reporta haberse realizado la prueba de VIH, no siempre recibieron la información o asesoría necesaria, lo que indica la necesidad de reforzar el acompañamiento durante el control prenatal.
- Se requieren nuevas estrategias y seguimiento a las políticas. Los hallazgos resaltan la importancia de fortalecer la educación y sensibilización en VIH e ITS, con especial atención en poblaciones vulnerables. También sugieren incluir en futuras encuestas preguntas sobre intervenciones actuales, como la PrEP, la PEP y el autotest, para una mejor evaluación de la respuesta nacional en prevención y diagnóstico.

10.7. Recomendaciones

- Para abordar los desafíos que derivan del resultado de la ENDS, se recomienda fortalecer los programas de educación sexual integral en instituciones educativas y comunidades, con un enfoque en la desmitificación de falsas creencias sobre el VIH-sida. Además, es fundamental mejorar la accesibilidad a pruebas de detección y tratamiento, mediante la eliminación de barreras estructurales y la promoción de políticas que reduzcan el estigma y la discriminación. Finalmente, se sugiere la implementación de estudios longitudinales que permitan evaluar el impacto de estas estrategias en la reducción de nuevas infecciones y en la mejora de la calidad de vida de las personas que viven con VIH.
- Es importante considerar el refuerzo de los procesos de educación para la salud desde las entidades de salud, y que involucre a las instituciones educativas de los niveles básica, media y superior, según lo establecido en las Rutas Integrales de Atención en Salud (RIAS) y en el Modelo de Salud Preventivo, Predictivo y Resolutivo, que fueron normatizados por el Ministerio de Salud y Protección Social de Colombia en la Resolución 3280 de 2018 y en el Decreto 858 de 2025. Dicha normativa busca pasar del asistencialismo y promover la salud desde los entes territoriales, apoyados en las aseguradoras y los prestadores del servicio, con el propósito de anticiparse a la enfermedad en los diferentes grupos etarios para reducir la carga de la enfermedad y facilitar las condiciones necesarias para un servicio integral de salud en personas, familias y comunidades (Ministerio de Salud y protección social de Colombia, Resolución 3280, 2018). En este sentido, también es necesario fortalecer la capacitación del personal de la salud para que brinde asesoría pretest y, de esta manera, aumentar la aceptación de las pruebas y el diagnóstico temprano; en especial, si se considera que menos del 70,0 % de los encuestados conoce su derecho a solicitar una prueba de VIH.

- Desde el punto de vista académico y científico, la ENDS 2025 se presenta como una alternativa que fortalece el campo de la salud desde la estadística y la epidemiología. Por tanto, debe ser punto de partida en el análisis de estadísticas importantes para la salud sexual y reproductiva en la población no institucionalizada. También, debe aportar a la formulación de políticas públicas centradas en la evidencia y en el cierre de las brechas que la misma encuesta evidencia en cada versión que es desarrollada. Asimismo, sus hallazgos deben invitar al debate inter y transdisciplinario, para fortalecer los planes y programas que se formulen a través de cada nueva edición y en el análisis retrospectivo que ha tenido lugar en los diferentes momentos de su aplicación. Sin embargo, este análisis requiere mantener diseños comparables entre las diferentes ediciones, así como la inclusión de preguntas sobre el conocimiento acerca de intervenciones preventivas con medicamentos, como la profilaxis preexposición y postexposición, y el autotest, que son estrategias que se vienen impulsando desde diferentes organizaciones.
- En la actualidad, es importante el uso de un lenguaje no estigmatizante y que permita la identificación adecuada de poblaciones según su riesgo y características, más allá de una denominación que puede discriminar.
- Es necesario mantener la continuidad y periodicidad de la ENDS como estudio demográfico en salud, dado que los cambios vertiginosos en los campos de la ciencia y la tecnología también se ven reflejados en las actitudes y comportamientos en la estructura social, política y económica de los diferentes conglomerados humanos. Una interrupción quinquenal de este tipo de encuestas altera la continuidad de la lectura demográfica y de los cambios que se observan en la salud sexual y reproductiva de las personas en edad fértil. Ello repercute en la implementación de planes, programas y proyectos que buscan disminuir las brechas y barreras que impiden la potencialización y el desarrollo de estas poblaciones.

10.8. Lista de referencias

- Arrivillaga, M., Hoyos, P. A., Tovar, L. M., Varela, M. T., Correa, D. y Zapata, H. (2012). HIV testing and counselling in Colombia: Evidence from a national health survey and recommendations for health-care services. *International Journal of STD & AIDS*, 23(11), 815-821. <https://doi.org/10.1258/ijsa.2012.011468>
- Blackwell, D. L. y Villarroel, M. A. (2019). Age-Adjusted Percentage of Adults Aged ≥18 Years Who Were Ever Tested for Human Immunodeficiency Virus (HIV) Infection, by U.S. Census Region—National Health Interview Survey, 2017. *Morbidity and Mortality Weekly Report*, 67(5152), 1432. <https://doi.org/10.15585/mmwr.mm675152a6>
- Bran Piedrahita, L., Palacios Moya, L., Posada Zapata, I. C. y Bermúdez Román, V. (2017). Concepto sociocultural del VIH y su impacto en la recepción de campañas de promoción de la salud en Medellín. *Revista Ciencias de la Salud*, 15(1), 59-70. <https://doi.org/10.12804/revistas.urosario.edu.co/revsalud/a.5378>
- Collins, S., Namiba, A., Sparrowhawk, A., Strachan, S., Thompson, M. y Nakamura, H. (2022). Late diagnosis of HIV in 2022: Why so little change? *HIV Medicine*, 23(11), 1118-1126. <https://doi.org/10.1111/hiv.13444>
- Correa-Salazar, C., Amon, J. J., Page, K., Groves, A. K., Bilal, U., Vera, A. y Martínez-Donate, A. (2023). Barriers and facilitators to HIV prevention and care for Venezuelan migrant/refugee women and girls in Colombia. *Journal of Migration and Health*, 8, 100206. <https://doi.org/10.1016/j.jmh.2023.100206>
- Croft, Trevor N., Allen, Courtney K., Zachary, Blake W., et al. (2023). *Guide to DHS Statistics*. ICF.
- Cuenta de Alto Costo (CAC). Fondo Colombiano de Enfermedades de Alto Costo. (2024). *Situación del VIH en Colombia 2023*. Decreto 1543, 12 de junio de 1997. Por el cual se

- reglamenta el manejo de la infección por el Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH), el Síndrome de la Inmunodeficiencia Adquirida (SIDA) y las otras Enfermedades de Transmisión Sexual (ETS). *Diario Oficial*, 43.062. <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/DIJ/Decreto-1543-de-1997.pdf>
- Elgalib, A., Fidler, S. y Sabapathy, K. (2018). Hospital-based routine HIV testing in high-income countries: A systematic literature review. *HIV Medicine*, 19(3), 195-205. <https://doi.org/10.1111/hiv.12568>
- Hlongwa, M., Hlongwana, K., Makhunga, S., Choko, A. T., Dzinamarira, T., Conserve, D. y Tsai, A. C. (2023). Linkage to HIV Care Following HIV Self-testing Among Men: Systematic Review of Quantitative and Qualitative Studies from Six Countries in Sub-Saharan Africa. *AIDS and Behavior*, 27(2), 651-666. <https://doi.org/10.1007/s10461-022-03800-8>
- Institut Haïtien de l'Enfance (IHE) y ICF. (2018). Enquête Mortalité, Morbidité et Utilisation des Services (EMMUS-VI 2016–2017): Rapport de résultats. IHE & ICF. <https://dhsprogram.com/pubs/pdf/FR326/FR326.pdf>
- Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI). (2022). Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2021: Informe principal. INEI. https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1838/
- Joint United Nations Programme on HIV/AIDS (UNAIDS). (2014). 90-90-90 *An ambitious treatment target to help end the AIDS epidemic*. https://www.unaids.org/sites/default/files/media_asset/90-90-90_en.pdf
- Mannoh, I., Amundsen, D., Turpin, G., Lyons, C. E., Viswasam, N., Hahn, E., Ryan, S., Baral, S. y Hansoti, B. (2022). A Systematic Review of HIV Testing Implementation Strategies in Sub-Saharan African Countries. *AIDS and Behavior*, 26(5), 1660-1671. <https://doi.org/10.1007/s10461-021-03518-z>
- Martinez-Cajas, J. L., Torres, J., Mueses, H. F., Plazas, P. C., Arrivillaga, M., Gomez, S. A., Galindo, X., Buitrago, E. M. y Llano, B. E. A. (2022). Applying implementation science frameworks to identify factors that influence the intention of healthcare providers to offer PrEP care and advocate for PrEP in HIV clinics in Colombia: A cross-sectional study. *Implementation Science Communications*, 3(1), 31. <https://doi.org/10.1186/s43058-022-00278-2>
- Ministerio de Salud y Protección Social y ONUSIDA Colombia (2014). *Plan Nacional de Respuesta ante las ITS-VIH-sida Colombia 2014-2017*. <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/plan-nacional-respuesta-its-2014-2017.pdf>
- Ministerio de Salud y Protección Social. (2022). *Plan Decenal de Salud Pública 2022-2031*. <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/ED/PSP/documento-plan-decenal-salud-publica-2022-2031-may2022.pdf>
- Ministerio de Salud y Protección Social, Empresa Nacional Promotora del Desarrollo Territorial –ENTerritorio- e Instituto de Evaluación Tecnológica en Salud. (2021). *Guía de Práctica Clínica basada en la evidencia científica para la atención de la infección por VIH-sida en personas adultas, gestantes y adolescentes. Guía para profesionales de la salud*. <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/ET/gpc-vih-adultos-version-profesionales-salud.pdf>
- Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social de Guatemala. (2017). Encuesta Nacional de Salud Materno Infantil 2014–2015. MSPAS, Segeplán & ICF. <https://dhsprogram.com/pubs/pdf/FR318/FR318.pdf>

Oficina Nacional de Estadística (ONE) y UNICEF. (2020). Encuesta Nacional de Hogares de Propósitos Múltiples (ENHOGAR-MICS 2019): Informe final. ONE & UNICEF. <https://www.one.gob.do/publicaciones/2022/encuesta-nacional-de-hogares-de-propositos-multiples-enhogar-mics-2019-informe-general/>

ONUSIDA. (2021). *Estrategia Mundial contra el Sida 2021-2026. Acabar con las desigualdades. Acabar con el sida*. https://www.unaids.org/sites/default/files/media_asset/global-AIDS-strategy-2021-2026_es.pdf

ONUSIDA. (2024). *Hoja Informativa 2024. Estadísticas mundiales sobre el VIH*. https://www.unaids.org/sites/default/files/media_asset/UNAIDS_FactSheet_es.pdf

Programa conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH-sida (ONUSIDA). (2024b). La urgencia del ahora. El sida frente a una encrucijada. *ONUSIDA. Actualización mundial sobre el sida 2024*. https://www.unaids.org/sites/default/files/media_asset/2024-unaids-global-aids-update-summary_es.pdf

Resolución 3280, 2 de agosto de 2018. Por medio del cual se adoptan los lineamientos técnicos y operativos de la Ruta Integral de Atención para la Promoción y Mantenimiento de la Salud y la Ruta Integral de Atención en Salud para la Población Materno Perinatal y se establecen las directrices para su operación. *Diario Oficial*, 50.674. https://www.minsalud.gov.co/Normatividad_Nuevo/Resoluci%C3%B3n%20No.%203280%20de%2020183280.pdf

Saleem, K., Ting, E. L., Loh, A. J. W., Baggaley, R., Mello, M. B., Jamil, M. S., Barr-Dichiara, M., Johnson, C., Gottlieb, S. L., Fairley, C. K., Chow, E. P. F. y Ong, J. J. (2023). Missed opportunities for HIV testing among those who accessed sexually transmitted infection (STI) services, tested for STIs and diagnosed with STIs: A systematic review and meta-analysis. *Journal of the International AIDS Society*, 26(4), e26049. <https://doi.org/10.1002/jia2.26049>

Sánchez-Mendoza, V., Vallejo-Medina, P., Morales, A. y Ayala, E. S. (2022). Colombian adolescents fail in knowledge regarding HIV and other sexually transmitted infections. *Revista Latinoamericana de Psicología*, 54, 43-50. <https://doi.org/10.14349/rlp.2022.v54.5>

Swartzendruber, A., Steiner, R. J., Adler, M. R., Kamb, M. L. y Newman, L. M. (2015). Introduction of rapid syphilis testing in antenatal care: A systematic review of the impact on HIV and syphilis testing uptake and coverage. *International Journal of Gynecology & Obstetrics*, 130(S1). <https://doi.org/10.1016/j.ijgo.2015.04.008>

United Nations General Assembly. (2021). *Political declaration on HIV and AIDS. Ending inequalities and getting on track to end AIDS by 2030*. https://www.unaids.org/sites/default/files/media_asset/2021_political-declaration-on-hiv-and-aids_en.pdf