

TRABAJO DE GRADO
Opción Investigación o Proyecto de Grado

**Educación sexual a niños y adolescentes de escasos recursos en la ciudad de
Medellín para una vida plena y responsable en el 2025.**

Corporación Universitaria Remington
Programa de Medicina
Trabajo de grado III

Integrantes:

Yenifer Andrea Ortiz Velez
Jhon Alexander Gomez Ospina
Kewins Cesar Rentería Rodriguez
Angellys Fernanda Rentería Ponte

Tutora:

Clara Susana Arias Monsalve

Proyecto de grado
2025

Tabla de Contenidos

Resumen.....	4
Palabras clave.....	4
Introducción, Marco teórico o de referencia.....	5
Planteamiento del problema.....	7
Justificación.....	8
Objetivo General.....	10
Objetivos específicos.....	10
Metodología.....	121
Referente teórico.....	11
1. Sífilis.....	121
Definición 1.1.....	Error! Bookmark not defined.1
Clínica	
1.2.....	Error!
Bookmark not defined.2	
Transmisión 1.3.....	12
Diagnóstico	
1.4.....	Error!
Bookmark not defined.3	
Promoción y prevención 1.5.....	13
2. Clamidia.....	13
Definición 2.1.....	13
Clínica 2.2.....	13
Transmisión 2.3.....	14
Diagnóstico 2.5.....	14
Promoción y prevención 2.5.....	14
3. Gonorrea.....	15
Definición 3.1.....	15
Clínica 3.2.....	15
Transmisión 3.3.....	15
Diagnóstico 3.4.....	15
Promoción y prevención 3.5.....	16
4. Tricomoniasis.....	16
Definición 4.1.....	16
Clínica 4.2.....	16
Transmisión 4.3.....	16
Diagnóstico 4.4.....	17
Promoción y prevención 4.5.....	17
5. Virus de la inmunodeficiencia humana.....	17
Definición 5.1.....	17
Clínica 5.2.....	18
Transmisión 5.3.....	18
Diagnóstico 5.4.....	18

Promoción y prevención 5.5.....	18
6 Métodos de barrea.....	20
Definición 6.1.....	20
Tipos 6.2.....	20
Eficacia 6.3.....	20
Recomendaciones para su uso 6.4.....	21
Resultados y discusión.....	22
Conclusiones.....	23
Referencias.....	24
Anexos.....	26

Resumen

Las infecciones de transmisión sexual (ITS) últimamente han venido en aumento, principalmente Sífilis, Clamidia, Gonorrea, Tricomoniasis y Virus de la inmunodeficiencia humana; ya que la información y educación que se brinda sobre estas es poca o errónea, a esto se le suma que es tomado como un tema tabú del cual se teme hablar abiertamente, generando así un impacto negativo frente a su aprendizaje y conocimiento.

Según la Organización Mundial de la Salud se calcula que mundialmente en el 2020 hubo 374 millones de nuevas infecciones de alguna de estas 4 ITS: Clamidia (129 M), Gonorrea (82 M), Sífilis (7.1 M) y Tricomoniasis (126 M). Adicionalmente, según el boletín epidemiológico de Antioquia en 2023 se notificaron 2.359 casos nuevos de VIH donde uno de los municipios con mayores tasas es Medellín.

La educación sexual integral a niños y adolescentes de 10 a 19 años es fundamental para prevenir embarazos adolescentes e ITS en jóvenes de escasos recursos y bajo nivel socioeconómico, ya que la falta de acceso a información, educación y recursos sobre la salud sexual y reproductiva puede aumentar su riesgo debido a que influyen múltiples factores sociales y culturales. Informarse sobre el uso adecuado de los métodos de barreras impactan positivamente sobre esta problemática y ayuda a mejorar las prácticas sexuales responsables y seguras.

Palabras clave

Niños y adolescentes, ITS, prevención y promoción, métodos de barrera y educación.

Introducción

La educación sexual es un tema de suma importancia en la formación básica e integral de los jóvenes por lo que es fundamental tener esto claro, ya que el poseer una correcta educación sexual permite que los niños y adolescentes tomen decisiones responsables sobre su salud y sexualidad, dando como resultado un impacto positivo en la salud, bienestar y futuro.

En Colombia la educación sexual se consideró y fue reconocido como un derecho por la constitución política y la ley 115 de 1994 que establece la obligación de dar educación sexual a la comunidad en general.

La importancia de dar educación sexual en nuestro entorno radica en que los jóvenes pueden estar más propensos a padecer un embarazo no deseado e infecciones de transmisión sexual (ITS) ya que estas han venido en aumento.

Según la Organización Mundial de la Salud se calcula que mundialmente en el 2020 hubo 374 millones de nuevas infecciones de alguna de estas 4 ITS: Clamidia (129 M), Gonorrea (82 M), Sífilis (7.1 M) y Tricomoniasis (126 M) (Organización Mundial de la Salud, 2024). Adicionalmente, según el boletín epidemiológico de Antioquia en 2023 se notificaron 2.359 casos nuevos de VIH donde uno de los municipios con mayores tasas es Medellín (Boletín Epidemiológico de Antioquia, 2023).

Por otro lado, según el DANE, en el 2020, se ha observado una disminución de la tasa de fecundidad en mujeres de 10 a 19 años en Colombia, sin embargo, en los centros poblados

y rural disperso las tasas de fecundidad son más altas que en las cabeceras municipales (Estadística, 2022).

Aunque la educación sexual es un tema amplio, las enfermedades de transmisión sexual son enfermedades prevalentes en Colombia, por lo que el objetivo es enfocarse en esta problemática social para impactar de manera positiva y ayudar a disminuir su prevalencia.

Planteamiento del problema

La falta de educación sexual integral en los niños y adolescentes de escasos recursos en la ciudad de Medellín es un problema de salud pública que afecta a las diversas instituciones de salud pública de manera notoria, por lo que requiere atención inmediata.

Las principales problemáticas que se identifican que agravan la falta de educación sexual en los niños y adolescentes de Medellín son: la falta de acceso a educación sexual integral, limitación en la educación formal e influencia de factores socioculturales, el conjunto de estas problemáticas da como resultado que los niños y adolescentes no puedan tomar decisiones que generen un impacto favorable sobre su salud y bienestar, por lo que nos planteamos la siguiente pregunta ¿Qué estrategias se pueden implementar para impactar positivamente en la disminución de infecciones de transmisión sexual en niños y adolescentes de 10 a 19 años de edad de bajos recursos en la ciudad de Medellín en el año 2025?.

Justificación

La educación sexual integral es fundamental para que los niños y adolescentes de escasos recursos en Medellín puedan tomar decisiones informadas y responsables sobre su salud y bienestar. Esta iniciativa es de suma importancia porque impacta de forma positiva frente a la vulnerabilidad de los niños y adolescentes, debido a que son más propensos a situaciones como la explotación, el abuso y las enfermedades de transmisión sexual.

Con respecto a los embarazos no deseados, se ha identificado que es un problema que, si bien anteriormente había venido en aumento en las mujeres jóvenes de 10 a 19 años a través de los años, ahora hay diversos estudios que han demostrado una disminución en la tasa de fecundidad en comparación con las ITS, específicamente VIH, sífilis, gonorrea, clamidia y tricomoniasis, donde su prevalencia ha progresado significativamente.

Con este proyecto se busca implementar una buena educación sexual para promover buenos hábitos de salud sexual, mental y física, previniendo así las ITS debido a que la educación sexual integral aborda temas de vital importancia como la autoestima, la confianza y la comunicación asertiva. Y no solo esto, el desarrollo de una buena educación en los niños y adolescentes trae resultados positivos en su comunidad porque hay factores como el fomentar la igualdad de género y el respeto entre los mismos, desafiando los estereotipos y roles tradicionales.

En conclusión, este proyecto de apropiación social busca impactar favorablemente en los niños y adolescentes de 10 a 19 años de escasos recursos que residen en Medellín y no tienen fácil acceso a este tipo de información.

Objetivos

Objetivo General

Generar una estrategia de apropiación social la cual permita educar a niños y adolescentes de 10 a 19 años de bajos recursos sobre la prevención de las 5 infecciones de transmisión sexual más prevalentes: clamidia, gonorrea, sífilis, tricomoniasis y VIH.

Objetivos específicos

Definir el método de comunicación en el cual se va a realizar el proyecto de apropiación social que permita la comprensión de la información.

Establecer estrategias para promover la prevención de la transmisión de la infección como lo son los métodos de barrera (preservativo femenino y masculino).

Prevenir las infecciones de transmisión sexual y promover prácticas sexuales seguras en adolescentes de 10 a 19 años de escasos recursos en la ciudad de Medellín.

Metodología

Se realizó un podcast en el que participaron 4 integrantes (Kewins Rentería, Alexander Gomez, Angellys Rentería y Yenifer Ortiz) en la plataforma de Spotify con el nombre de: Sin tabú, donde se educó acerca de infecciones de transmisión sexual, siendo las más prevalentes: Sífilis, VIH, Gonorrea, Clamidia y Trichomoniasis por lo que fueron las que se tomaron en cuenta y así mismo se habló sobre su prevención, teniendo en cuenta los métodos de barrera.

El podcast contuvo 6 capítulos de máximo 6 minutos, enfocados en cada una de las patologías ya mencionadas y sobre los métodos de barrera, además en cada capítulo se estableció el nombre respectivo de la enfermedad de transmisión sexual.

El contenido de cada uno de los temas planteados en el podcast fueron: definición, clínica, transmisión, diagnóstico (de manera general y puntos clave ya que el objetivo es educar), mito y promoción y prevención.

Referente teórico

1. Sífilis

1.1. Definición

Es una infección de transmisión sexual (ITS) causada por una bacteria llamada *Treponema pallidum*. Esta bacteria ingresa al cuerpo a través de pequeñas

heridas en la piel o mucosas, generalmente durante el contacto sexual con una persona infectada (Organización Mundial de la Salud, 2024).

Es una enfermedad silenciosa pero progresiva ya que, en sus primeras etapas puede no generar síntomas o estos pueden ser muy leves, lo que hace que muchas personas no sepan que están infectadas. Sin embargo, si no se trata, puede avanzar con el tiempo y afectar órganos importantes como el corazón, el cerebro o los nervios, incluso muchos años después del contagio (CDC, 2024).

La sífilis se puede prevenir y detectar fácilmente con un análisis de sangre y de la misma manera curar con antibióticos si se trata a tiempo (Organización Mundial de la Salud, 2024).

1.2. Clínica

De acuerdo con el tiempo de exposición se puede presentar por etapas (CDC, 2024); (Organización Mundial de la Salud, 2024):

Sífilis primaria: se presenta con un chancro (úlceras indoloras, normalmente en los genitales, el ano o la boca). Suele sanar solo en pocas semanas, lo que puede dar una falsa sensación de cura.

Sífilis secundaria: erupciones en la piel (a menudo en palmas y plantas), fiebre, ganglios inflamados y malestar general. Esta fase es muy contagiosa.

Fase latente: no hay síntomas, pero la bacteria sigue en el cuerpo y de esta forma, la persona puede durar años sin presentar ningún síntoma.

Sífilis terciaria: (en casos no tratados) puede afectar gravemente el corazón, el cerebro, nervios, huesos y otros órganos y esta fase es potencialmente mortal.

1.3. Transmisión

Se transmite principalmente por contacto sexual (oral, vaginal o anal) con una persona infectada, especialmente a través de lesiones o llagas (chancros) que no siempre son visibles.

También puede transmitirse de una madre infectada al feto durante el embarazo (sífilis congénita) (CDC, 2024).

1.4. Diagnóstico

Se realiza a través de pruebas serológicas (análisis de sangre) como el VDRL, RPR, FTA-ABS (Organización Mundial de la Salud, 2024).

1.5. Promoción y prevención

El uso correcto del preservativo reduce el riesgo, aunque no lo elimina completamente y menos si el preservativo no cubre los lugares donde se encuentren las llagas. Otra medida es poder acceder a pruebas de laboratorio y atención médica temprana (CDC, 2024).

2. *Clamidia*

2.1. Definición

Infección de transmisión sexual bacteriana más frecuente a nivel mundial entre los hombres y mujeres causada por *Chlamydia trachomatis*, puede causar inflamación del cuello uterino en las mujeres e inflamación de la uretra en los hombres, así como infecciones extragenitales (boca y ano), además a largo plazo las mujeres pueden presentar embarazos ectópicos potencialmente mortales o infertilidad

(Organización Panamericana de la Salud , n.d.); (The American College of Obstetric and Gynecologists, 2024); (CDC, 2024).

2.2. Clínica

La mayoría de las personas no presentan síntomas (70% mujeres y 50% hombres (Organización Panamericana de la Salud , n.d.) pero aun siendo asintomáticos pueden causar problemas de salud grave.

Cuando las personas presentan síntomas se pueden manifestar semanas después del contacto sexual con una persona infectada y según el sexo se puede presentar (CDC, 2024); (The American College of Obstetric and Gynecologists, 2024):

- Mujer: flujo vaginal anormal o amarilla, sangrado entre periodos menstruales, sangrado o dolor al tener relaciones sexuales y dolor a la micción.
- Hombre: secreción del pene, dolor al orinar o testicular.

La Clamidia también puede infectar el recto tanto en hombres como en mujeres y estos pueden referir dolor, secreción y sangrado anal.

2.3. Transmisión

Se puede contraer por medio del sexo vaginal, anal u oral sin preservativo con una persona que este infectada, pero también se puede transmitir de una madre embarazada al bebé durante su parto (CDC, 2024); (The American College of Obstetric and Gynecologists, 2024).

2.4. Diagnóstico

Se necesita de atención médica para que le realicen un examen físico y pruebas de laboratorio como una prueba de orina o muestra vaginal para detectar el microorganismo (CDC, 2024).

2.5. Promoción y prevención

Una de las medidas para prevenir la infección es usar correctamente el preservativo durante las relaciones sexuales, además según la orientación sexual y el sexo se realizan pruebas anuales de detección de la enfermedad: hombre gay o bisexual, mujer < 25 años y mujer > 25 años + factores de riesgo (nueva o múltiples parejas sexuales o pareja sexual con infección) (CDC, 2024).

3. *Gonorrea*

3.1. Definición

Es la segunda causa de infección de transmisión sexual bacteriana, es causada por *Neisseria gonorrhoeae*, tiene una alta morbilidad y de todas las ITS es la que tiene más resistencia antibiótica (Organización Panamericana de la Salud , n.d.); (CDC, 2024).

3.2. Clínica

La mayoría de las personas no presentan síntomas, pero cuando se manifiestan son inespecíficos. Dentro de estos podemos encontrar (CDC, 2024); (Organización Panamericana de la Salud , n.d.); (The American College of Obstetric and Gynecologists, 2024):

Las mujeres pueden referir flujo vaginal irregular, dolor a la micción, molestia en la parte baja del abdomen, sangrado vaginal entre periodo menstrual o tras las relaciones sexuales. Los hombres pueden notar dolor a la micción, secreción purulenta del pene, dolor o inflamación en un testículo. También pueden referir sintomatología de infección en el recto tales como: secreción, sangrado, prurito y dolor al defecar.

3.3. Transmisión

Se puede contraer por medio de sexo vaginal, anal u oral al tener relaciones sexuales sin condón con una persona infectada. También se puede transmitir de la madre al bebé al momento del nacimiento (The American College of Obstetric and Gynecologists, 2024).

3.4. Diagnóstico

Se hace por medio de pruebas de laboratorio donde se toma muestra de orina o hisopado genital, anal, u orofaríngeo (CDC, 2024).

3.5. Promoción y prevención

Una medida para ayudar a disminuir el riesgo de contraer Gonorrea es usar correctamente el preservativo durante las relaciones sexuales, tener una pareja sexual estable (CDC, 2024); (Organización Panamericana de la Salud , n.d.).

4. *Tricomoniiasis*

4.1. Definición

Infección de transmisión sexual común, prevenible y curable, el cual es causado por el parásito conocido *Trichomonas vaginalis*. En las mujeres generalmente se encuentra en el aparato genital (vulva, vagina, cuello uterino o uretra) y en los hombres la infección se encuentra en el interior del pene (uretra) (CDC, 2024); (Mayo Clinic, 2022).

4.2. Clínica

Alrededor del 70% de las personas con la infección no presentan signos ni síntomas, si esta infección presenta síntomas pueden manifestarse entre 5 – 28 días después de contraerla y según el sexo se puede presentar (CDC, 2024); (Mayo Clinic, 2022):

- Mujer: flujo vaginal de color grisáceo, amarillo o verde, olor a pescado, irritación, enrojecimiento e inflamación de la vulva, en ocasiones presentan dolor a la micción y dolor al tener relaciones sexuales.
- Hombre: picazón y/o irritación en el pene, ardor después de orinar o eyacular y secreción del pene.

4.3. Transmisión

Las personas sexualmente activas pueden contraer esta enfermedad al tener sexo sin preservativo por medio de un contacto genital de una persona que este infectada ya sea hombre o mujer (Mayo Clinic, 2022).

El parásito se puede propagar de pene a vagina, vagina a pene y vagina a vagina, aunque no es común también se pueden infectar otras partes del cuerpo como lo es el ano y la boca por medio del sexo anal u oral (CDC, 2024).

4.4. Diagnóstico

Se necesita de atención médica para que le realicen un examen físico y pruebas de laboratorio como lo es el Gram de flujo para detectar el microorganismo (CDC, 2024).

4.5. Promoción y prevención

Si la persona no es sexualmente activa la probabilidad y riesgo de contraer la infección es baja, pero si es activo sexualmente el método más eficaz es utilizar correctamente el preservativo, no tener varias parejas sexuales y realizar pruebas de ITS en su centro de salud más cercano (CDC, 2024).

5. *Virus de la inmunodeficiencia humana (VIH)*

5.1. Definición

El Virus de la Inmunodeficiencia Humana es un virus que ataca al sistema inmunológico del cuerpo, específicamente a las células CD4 (linfocitos T), lo que puede llevar a una disminución en la capacidad del cuerpo para combatir infecciones y enfermedades (CDC, 2025); (Organización Panamericana de la Salud, n.d.); (National Institute of Allergy and Infectious Diseases , 2025).

5.2. Clínica

Esta infección puede pasar por varias etapas, cada una con síntomas diferentes (CDC, 2025); (Organización Panamericana de la Salud, n.d.):

Infección aguda: fiebre, dolor de cabeza, dolor muscular, inflamación de los ganglios linfáticos, sudoración nocturna y erupción cutánea.

Infección crónica: puede ser asintomática durante años, pero el virus sigue dañando el sistema inmunológico.

Síndrome de inmunodeficiencia adquirida (SIDA): etapa avanzada de la infección por VIH, caracterizada por una disminución significativa en la capacidad del cuerpo para combatir infecciones y enfermedades, por lo que el riesgo de presentar infecciones oportunistas es mayor.

5.3. Transmisión

Una persona se puede contagiar a través de: relaciones sexuales vaginal, oral u anal, compartir agujas o jeringuillas, transfusión de sangre, congénita transmisión vertical, lactancia con una persona infectada (CDC, 2025); (Organización Panamericana de la Salud, n.d.).

5.4. Diagnóstico

Se realiza a través de pruebas de sangre que detectan la presencia de anticuerpos contra el virus o el propio virus (pruebas de antígenos y anticuerpos, pruebas de ácido nucleico, recuento de linfocitos T CD4 y carga viral o ARN del VIH) (CDC, 2025); (Organización Panamericana de la Salud, n.d.).

5.5. Promoción y prevención

Uso de condones, tamizaje constante y regular, evitar la promiscuidad, correcto uso de agujas y jeringuillas y profilaxis post exposición (CDC, 2025).

6. *Métodos de barrera*

6.1. Definición

Son métodos que se utilizan para prevenir las infecciones de transmisión sexual, pero nos pueden ayudar a evitar los embarazos impidiendo el paso del espermatozoide hacia el ovulo (The American College of Obstetricians and Gynecologists, 2025); (NIH, 2019); (CDC, 2024).

6.2. Tipos

Los métodos de barrera que se pueden implementar son:

Condón masculino: funda delgada que cubre el pene erecto para recolectar el espermatozoide y evitar que ingrese al ovulo. En general están hechos de látex o poliuretano y vienen cubiertos de lubricante, también hay otro tipo de material como lo es la piel de cordero (animal); es importante destacar que el tipo de material que previenen las ITS son los preservativos hechos con material de látex o poliuretano (The American College of Obstetricians and Gynecologists, 2025); (NIH, 2019).

Condón femenino: especie de bolsa de plástico fina y flexible que recubre la vagina. Una parte del preservativo se inserta en la vagina para evitar las ITS y así mismo el ingreso de espermatozoides al útero (The American College of Obstetricians and Gynecologists, 2025); (NIH, 2019).

6.3. Eficacia

El condón masculino tiene una tasa de fracaso del 13% y el femenino del 21% (CDC, 2024).

6.4. Recomendaciones para su uso (IMSS, n.d.):

1. Verificar la fecha de caducidad.
2. Abrir el paquete cuidando no romper el condón (evitar utilizar los dientes).
3. Colocar el condón sin desenrollar en la punta del pene erecto.
4. Apretar la punta del condón mientras lo extiendes hasta cubrir todo el miembro, evitando que queden burbujas de aire, pues pueden romper el condón durante la relación y provocar escurrimientos.
5. Si el hombre no está circuncidado, debe empujar la piel del pene hacia atrás hasta liberar el glande (cabeza del pene).
6. Después de la eyaculación y antes de perder la erección, el pene debe ser retirado de la vagina sujetando el extremo del condón, evitando que se derrame el esperma.
7. Usar un nuevo condón en cada relación sexual.
8. Los condones nunca deben ser reutilizados.

Resultados

La educación sexual integral es fundamental para prevenir embarazos adolescentes e infecciones de transmisión sexual (ITS) en jóvenes de escasos recursos y bajo nivel socioeconómico, ya que la falta de acceso a información, educación y recursos sobre la salud sexual y reproductiva puede aumentar su riesgo debido a que son más vulnerables a múltiples factores socioculturales.

La implementación de programas, charlas y diversas intervenciones relacionadas a la educación sexual adaptado a las necesidades y contextos específicos de los jóvenes de escasos recursos puede tener un impacto positivo en su salud y bienestar haciendo que tomen decisiones conscientes y correctas con respecto a su vida sexual.

Resultados esperados

- Aumento del conocimiento y la comprensión sobre salud sexual y reproductiva entre los jóvenes participantes.
- Mejora en la toma de decisiones en cuanto a su salud, bienestar sexual y reproductivo según la información brindada.
- Dar a conocer a niños y adolescentes la tasa de ITS en la población para que tomen conciencia sobre esta problemática.
- Fortalecimiento de las habilidades para la comunicación efectiva que fomente en los niños y adolescentes conductas sexuales responsables y saludables.

Conclusiones

1. La educación sexual integral es una herramienta fundamental para empoderar a los niños y adolescentes con información confiable, permitiéndoles tomar decisiones responsables sobre su salud sexual.
2. La falta de información o el acceso a datos erróneos contribuye al aumento de infecciones de transmisión sexual (ITS), como la sífilis, el VIH o la gonorrea, en la población joven.
3. Incluir temas como el uso correcto del preservativo, el consentimiento, la diversidad sexual y la importancia del diagnóstico precoz ayuda a reducir conductas de riesgo y promueve una sexualidad segura y respetuosa.
4. La prevención es siempre más efectiva y menos costosa que el tratamiento. Por eso, la educación y el acceso a servicios de salud sexual deben ser una prioridad en las políticas públicas y en el ámbito escolar.
5. Hablar de sexualidad con naturalidad, sin tabúes, fomenta un entorno de confianza donde los jóvenes pueden consultar, informarse y cuidarse.
6. La formación de profesionales de la salud, docentes y familias en estos temas es clave para construir redes de apoyo que acompañen a los adolescentes en su desarrollo.
7. Las ITS no solo tienen implicaciones físicas, sino que también psicológicas, sociales y emocionales por ello es clave hablar de ellas abiertamente, y es importante tener en cuenta que son prevenibles y tratables, pero no todas son curables.

Referencias

- Salud, O. M. (21 de 05 de 2024). *Organización Mundial de la Salud*. Obtenido de Organización Mundial de la Salud : <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/syphilis>
- CDC. (20 de 05 de 2024). *CDC*. Obtenido de Syphilis: <https://www.cdc.gov/syphilis/es/about/acerca-de-la-sifilis.html>
- Gynecologists, T. A. (06 de 2024). *The American College of Obstetric and Gynecologists*. Obtenido de Clamidia, gonorrea y sífilis : <https://www.acog.org/womens-health/faqs/clamidia-gonorrea-y-sifilis#:~:text=Sífilis%253A%2520Infección%2520de%2520transmisión%2520sexual,tubo%2520cuando%2520sale%2520del%2520cuerpo>
- CDC. (22 de 04 de 2024). *CDC*. Obtenido de Infección por clamidia : <https://www.cdc.gov/chlamydia/es/about/acerca-de-las-infecciones-por-clamidia.html>
- Salud, O. P. (s.f.). *Organización Panamericana de la Salud* . Obtenido de Clamidiasis : <https://www.paho.org/es/temas/clamidiasis>
- Organización Panamericana de la Salud* . (s.f.). Obtenido de Gonorrea: <https://www.paho.org/es/temas/gonorrea>
- CDC. (10 de 04 de 2024). Obtenido de Gonorrhea: <https://www.cdc.gov/gonorrhea/es/about/acerca-de-la-gonorrea.html>
- CDC. (25 de 04 de 2024). Obtenido de Trichomoniasis : <https://www.cdc.gov/trichomoniasis/es/about/acerca-de-la-tricomoniasis.html>
- Mayo Clinic*. (07 de 2022). Obtenido de Tricomoniasis: <https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/trichomoniasis/symptoms-causes/syc-20378609>
- CDC. (14 de 01 de 2025). Obtenido de VIH : https://www-cdc-gov.translate.google/hiv/about/index.html?_x_tr_sl=en&_x_tr_tl=es&_x_tr_hl=es&_x_tr_pto=tc
- Organización Panamericana de la Salud*. (s.f.). Obtenido de VIH/SIDA: <https://www.paho.org/es/temas/vihsida>
- National Institute of Allergy and Infectious Diseases* . (26 de 02 de 2025). Obtenido de VIH/SIDA: https://www-niaid-nih-gov.translate.google/diseases-conditions/hivaids?_x_tr_sl=en&_x_tr_tl=es&_x_tr_hl=es&_x_tr_pto=tc
- The American College of Obstetricians and Gynecologists*. (01 de 2025). Obtenido de Barrier Methods or Birth Control: Spermicide, Condom, Diaphragm, and Cervical Cap: <https://www.acog.org/womens-health/faqs/barrier-methods-of-birth-control-spermicide-condom-sponge-diaphragm-and-cervical-cap>
- NIH*. (26 de 09 de 2019). Obtenido de ¿Cuáles son los diferentes tipos de anticonceptivos? : <https://espanol.nichd.nih.gov/salud/temas/contraception/informacion/tipos>

- CDC*. (06 de 08 de 2024). Obtenido de Contraception:
<https://www.cdc.gov/contraception/about/index.html>
- IMSS*. (s.f.). Obtenido de Preservativo o Condón masculino :
<https://www.imss.gob.mx/salud-en-linea/planificacion-familiar/preservativo>
- Estadística, D. A. (2022). *DANE*. Obtenido de Nacimientos en niñas y adolescentes en Colombia : <https://www.dane.gov.co/files/investigaciones/notas-estadisticas/ene-2022-nota-estadistica-embarazo.pdf>
- Boletín Epidemiológico de Antioquia*. (2023). Obtenido de BEA - VIH/SIDA:
https://www.dssa.gov.co/images/2023/documentos/BEA/BEA_12_2023_14022024.pdf
- Organización Mundial de la Salud*. (21 de 05 de 2024). Obtenido de Infección de transmisión sexual (ITS): [https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-\(stis\)](https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-(stis))

Anexos

<https://open.spotify.com/show/5u2J6FgNsBRi75OsRSHETP>