



Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar, Ciudad de México, México.
ISSN 2707-2207 / ISSN 2707-2215 (en línea), mayo-junio 2025,
Volumen 9, Número 3.

https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v9i1

EFECTO DE UNA INTERVENCIÓN EDUCATIVA PARA MEJORAR EL CONOCIMIENTO DEL PROGRAMA PREP Y PEP EN VIH EN MÉDICOS DE GUERRERO

**EFFECT OF AN EDUCATIONAL INTERVENTION
TO IMPROVE KNOWLEDGE OF THE PREP AND
PEP PROGRAM FOR HIV AMONG PHYSICIANS
IN GUERRERO**

Maria De los Ángeles Salgado Jiménez
Instituto Mexicano del Seguro Social, México

Omar Ortega Castañeda
Instituto Mexicano del Seguro Social, México

Baltazar Joanico Morales
Instituto Mexicano del Seguro Social, México

Juan Villagómez Méndez
Universidad Autónoma de Guerrero, México

DOI: https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v9i3.18058

Efecto de una Intervención Educativa para Mejorar el Conocimiento del Programa PrEP y PEP en VIH en Médicos de Guerrero

Maria De los Ángeles Salgado Jiménez¹

ansaji83@gmail.com

<https://orcid.org/0000-0003-3078-9156>

Instituto Mexicano del Seguro Social
México

Omar Ortega Castañeda

omar.ortega.cas@gmail.com

<https://orcid.org/0009-0005-2451-473X>

Instituto Mexicano del Seguro Social
México

Baltazar Joanico Morales

balta2083@live.com.mx

<https://orcid.org/0000-0001-5001-5647>

Instituto Mexicano del Seguro Social
México

Juan Villagómez Méndez

01779@uagro.mx

<https://orcid.org/0000-0001-8385-8624>

Universidad Autónoma de Guerrero
México

RESUMEN

Introducción: El VIH afecta a 39 millones de personas,¹ la falta de conocimiento en prevención propicia los nuevos casos, es fundamental realizar intervenciones educativas.²⁻³ Objetivo: Estimar el efecto de una intervención educativa en el nivel de conocimiento sobre profilaxis pre y post exposición para el VIH en médicos internos del Hospital General Regional N°1 “Vicente Guerrero”. Material y métodos: Se realizó un estudio experimental, de enero a marzo del 2024 en médicos internos del HGR Vicente Guerrero con una muestra de 85 participantes, el grupo intervención conformado por los mips 1, n=46 y el grupo control conformado por los mips 2, n=39, se aplicó la encuesta *Lamis 2018*⁴, la estrategia educativa fue exposición magistral y talleres teórico-prácticos durante 3 meses, con frecuencia de 2 hrs por semana, los resultados se analizaron con el paquete estadístico R. Resultados. Se encontró un efecto del 2.07 (test d-Cohen)⁵ para el grupo intervención y de 1.5 (test d-Cohen) comparado con el grupo control, lo cual traduce estadísticamente un fuerte impacto en el mejoramiento del conocimiento del programa PrEP y PEP. Conclusión. Las intervenciones educativas mejoran el conocimiento, lo cual es importante para no adquirir el VIH en el entorno hospitalario y comunitario.

Palabras clave: intervención educativa, médicos de pregrado, profilaxis pre y postexposición

¹ Autor principal

Correspondencia: ansaji83@gmail.com

Effect of an Educational Intervention to Improve Knowledge of the PrEP and PEP Program for HIV Among Physicians in Guerrero

ABSTRACT

Introduction: HIV affects 39 million people.¹ Lack of prevention knowledge leads to new cases, making educational interventions essential. 2-3 Objective: To estimate the effect of an educational intervention on the level of knowledge about pre- and post-exposure prophylaxis for HIV among medical interns at the Vicente Guerrero Regional General Hospital No. 1. Materials and methods: An experimental study was conducted from January to March 2024 among medical interns at the Vicente Guerrero Regional General Hospital (HGR) with a sample of 85 participants. The intervention group consisted of MIPS 1, n=46, and the control group consisted of MIPS 2, n=39. The Lamis 20184 survey was administered. The educational strategy consisted of lectures and theoretical and practical workshops for 3 months, with a frequency of 2 hours per week. The results were analyzed using the R statistical package. Results. An effect size of 2.07 (Cohen's d test)⁵ was found for the intervention group and 1.5 (Cohen's d test) compared to the control group, which statistically translates to a strong impact on improving knowledge of the PrEP and PEP programs. Conclusion. Educational interventions improve knowledge, which is important for preventing HIV acquisition in hospital and community settings.

Keywords: educational intervention, undergraduate physicians, pre- and post-exposure prophylaxis

Artículo recibido 05 mayo 2025
Aceptado para publicación: 30 mayo 2025



INTRODUCCIÓN

El internado de pregrado representa el quinto año y para algunas universidades el sexto año de la carrera de médico cirujano, es un periodo en el que se llevan a cabo las destrezas y habilidades, es decir el conjunto de conocimientos teóricos llega a la práctica clínica, por tanto, existe el riesgo de tener accidentes con agujas o punzo cortantes al realizar procedimientos quirúrgicos, esto derivado del cansancio y poca experiencia en práctica. La Organización Mundial de la Salud en el año 2015, recomienda la implementación de programas de provisión del PrEP como una estrategia de prevención combinada para personas con riesgo sustancial, este último es definido aquel con una incidencia anual esmerada igual o mayor al 8%.¹⁻³

Pasando al punto de la profilaxis postexposición (PEP), esta consiste en tomar medicamentos contra el VIH dentro de las 72 horas posteriores a una posible exposición al VIH, dentro de este rubro importante se encuentra la finalidad de la presente intervención educativa, pues la dosis PEP está indicada en situaciones de emergencia y es de suma importancia tener el conocimiento para llevar a cabo la acción. La finalidad de las intervenciones educativas es no solo proporcionar conocimiento sobre el tema, sino generar en la población un empoderamiento que repercuta en acciones que traducen cambios en el comportamiento.

En la presente investigación podemos observar que el tiempo en la toma de decisión del individuo es pieza clave para adquirir o no la infección del VIH, tomando en cuenta el riesgo que genera el ambiente hospitalario en donde se desenvuelve el médico interno de pregrado consideramos una investigación muy fructífera .

Objetivo

- Medir el efecto de una intervención educativa en el nivel de conocimiento sobre profilaxis pre y post exposición para el VIH en médicos internos de pregrado del Hospital General Regional N°1 “Vicente Guerrero”.



MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio experimental, consistió en una intervención educativa, los 85 médicos internos de pregrado se distribuyeron en dos grupos de investigación, el primero conformado por los médicos internos de pregrado de ingreso reciente (enero 2024) fueron el grupo intervención $n=46$, el segundo grupo conformaron por médicos internos con 6 meses de haber iniciado su internados de pregrado, los cuales constituyeron el grupo control $n=39$.

La intervención educativa se llevó a cabo en un intervalo de tiempo de 3 meses, de enero a marzo del año 2024, la distribución de 2 horas dos veces por semana, con un total de 48 horas, consistió en realizar conferencias magistrales y talleres interactivos, los temas abordados fueron: Infección por el VIH, programa profilaxis pre exposición y postexposición.

El instrumento de recolección, fue un cuestionario, validado y basado en la estructura de LAMIS-2018,⁴ se compone de 28 preguntas, que abordan diversas temáticas entre ellas, la salud pisco-socio-sexual de los encuestados, así como las características socio demográficas, comportamiento sexual, prevención del VIH y otras ITS, conocimiento y uso de la PrEP y PEP, consumo de drogas, uso de servicios de la salud, entre otras.

En sus diferentes ítem, contiene preguntas de tipo múltiple, discreta, dicotómicas, categóricas, Escala tipo Likert con 5, 4 y 7 puntos. Se realizaron dos mediciones a los dos grupos, la medición basal y la posterior a la intervención. Al obtener los puntajes de los cuestionarios se realizó la prueba de normalidad de Kolmogórov-Smirnov ajustada, los datos no presentan una distribución normal estándar, por lo que para la medición del efecto se eligió la *d-Cohen*.⁵ La presente investigación se apega a los criterios de ética.⁶⁻⁷

RESULTADOS

La edad promedio fue de 23 años, la relación hombre-mujer fue 1:1.3 para el grupo intervención y 1:1.7 para el control, el 98% del grupo intervención se encontraban solteros y el 100% del grupo control, el 89% ($n=41$) procedía de una escuela pública y el 95% ($n=37$) respectivamente, el 90% tiene preferencia heterosexual para ambos grupos.

La prueba estadística empleada para evaluar el efecto de la intervención educativa fue *d-Cohen*, se encontró un efecto del 2.07 (test *d-Cohen*) para el grupo intervención y de 1.5 (test *d-Cohen*) comparado



con el grupo control, el presente valor del test traduce estadísticamente un fuerte impacto en el mejoramiento del conocimiento del programa profilaxis preexposición y postexposición.

$$\text{Cohen's } d = (M_2 - M_1) / \text{SD pooled}$$

$$\text{SD pooled} = \sqrt{(SD_1^2 + SD_2^2) / 2}$$

Efecto *d*-Cohen comparando con el grupo control.

Tabla 1

Grupo intervención		Grupo control	
Media	19.39	media	14.71
Desviación estándar	2.29	Desviación estándar	3.73
Sujetos	46	sujetos	39

$$\text{Cohen's } d = (14.71 - 19.39) / 3.094915 = 1.512158$$

Efecto *d*-Cohen para el grupo intervención.

Tabla 2

Grupo intervención pre intervención		Grupo intervención post intervención	
Media	13.41	media	19.39
Desviación estándar	3.36	Desviación estándar	2.29
Sujetos	46	sujetos	46

$$\text{Cohen's } d = (19.39 - 13.41) / 2.875213 = 2.079846$$

DISCUSIÓN

Las competencias clínicas del internado de pregrado, y el acompañamiento en sus actividades clínicas complementarias con médicos residentes de cirugía, medicina interna, urgencias, medicina familiar , conllevan a un aprendizaje situado en la periferia, que se demuestra participando en procedimientos quirúrgicos supervisados, ello puede conducir a un mayor riesgo de punciones accidentales.

Se cuenta con el antecedente en el 2021 de haber realizado una intervención educativa para mejorar la adherencia al tratamiento antirretroviral, se demostró un aumento en el apego al tratamiento del 42 al 67% del grupo intervención en personas que viven con VIH pertenecientes al hospital, la efectividad fue buena al igual que la presente investigación, sin embargo difieren en la población abordada, ya que en el primero estuvo dirigido a población general infectada , y el segundo a estudiantes cursando su quinto año de licenciatura de médico cirujano.



Durante el mismo periodo de tiempo (2021) , en el Hospital General Vicente Guerrero se llevó a cabo una intervención educativa en médicos internos de pregrado sobre el conocimiento de factores de riesgo cardiovascular, la media de calificación del grupo intervención fue de 8.11 y del grupo control 4.92 (diferencia de medias: 3.1; t:7.6; p=0.00) . Los alumnos que recibieron la estrategia educativa tuvieron mayores probabilidades de obtener un mejor nivel de conocimiento (OR: 19.6; IC95%: 3.5-110; C² M-H: 12.3; p=0.001). Al igual que la presente investigación.

En el 2022, Joanico y colaboradores realizaron una intervención educativa en población de internado de pregrado sobre la semiología del aparato respiratorio, los alumnos incluidos en la estrategia educativa tuvieron mayor probabilidad de obtener una mejor calificación (OR: 7.25, IC: 1.43-36.6, χ^2 : 4.45, p=0.01), la cual al igual que la presente investigación se probaron resultados favorecedores para el aprendizaje médico.

CONCLUSIÓN

La intervención educativa presentó un fuerte efecto en la adquisición del conocimiento del programa PrEP y PEP en médicos internos de pregrado de un hospital de segundo nivel, el cual se considera tema prioritario, ya que el ser trabajador de salud predispone más al riesgo de adquirir de forma no intencionada la infección, secundario a la realización de procedimientos médico-quirúrgicos como punciones, colocación de catéter etc.

Por otra parte, para formar parte de las metas del 2030, debemos continuar con la educación poblacional como parte de las estrategias y generar una contribución a la salud pública del país.

Tabla 1

Características de grupos	Grupo Control (n)	Grupo intervención (n)
Edad <30 años	39	46
Edad > 30 años	1	2
Masculino	14	20
Femenino	15	26
Soltero	39	45
Casado	0	1
Escuela de procedencia		
Pública	37	41
Privada	2	5

Orientación sexual		
Heterosexual	35	41
Homosexual	4	5
Conocías la siguiente información sobre el VIH		
SI	34	38
No	5	8
Conocías la siguiente información sobre el tratamiento para el VIH		
SI	22	16
No	17	30
¿Se realizó la prueba de VIH?		
SI	21	23
NO	18	23
¿Se ha realizado otra prueba para confirmar ITS?		
SI	14	10
NO	25	36

Tabla 3. Prueba de normalidad aplicada a base de datos.

Kolmogorov-Smirnov ^a	Grupo	Estadístico	Gl	Sig.
Puntuación Basal	Control	.151	39	.025
	Intervención	.141	46	.023
Puntuación Post Intervención	Control	.151	39	.025
	Intervención	.192	46	.000

^a Corrección de significación de Lilliefors.

Debido a que el valor de p es <0.05 , se rechaza la hipótesis nula, por tanto, se asume que los datos no presentan una distribución normal estándar

De acuerdo a la prueba de normalidad de Kolmogórov-Smirnov, los datos no presentan una distribución normal estándar, por lo que para la medición del efecto se elige la D-Cohen.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

ONUSIDA. (2022). *Hoja informativa 2022. Estimaciones epidemiológicas de ONUSIDA 2022.*

Monitoreo Global del sida 2022, números de antirretrovirales al cierre de junio de 2022.

CENETEC. (2017). *Prevención, diagnóstico y referencia oportuna del paciente con infección por VIH en el primer nivel de atención: Guía de práctica clínica.* México: Secretaría de Salud.

Organización Panamericana de la Salud. (2016). *Plan de acción para la prevención y el control de la infección por el VIH y las infecciones de transmisión sexual.*



- CONASIDA/CENSIDA. (2022). *Guía de atención para otorgar profilaxis pre-exposición en México* (1.ª ed.).
- Farreras, P., & Rozman, C. (2008). Infecciones por los virus de la inmunodeficiencia tipos 1 y 2. En *Medicina Interna* (16.ª ed., pp. 2560–2563). Elsevier España.
- Secretaría de Salud. (2022). *Informe Histórico Día Mundial VIH 2022*. Dirección General de Epidemiología.
- CENSIDA. (2021). *Avance de metas 2020 y 2021 del Programa de Acción Específico VIH y otras ITS 2020–2024*.
- CENSIDA. (2016). *Informe nacional de avances en la respuesta al VIH y el SIDA, México 2016*. Periodo reportado: enero–diciembre 2015.
- Fernández, C. A., & Sánchez, D. E. (2018). Actitudes y prácticas sexuales relacionadas con VIH/SIDA. *Revista de la Universidad Industrial de Santander. Salud*, 50(4), 350–357.
- Gutiérrez, I. G., Jesús, G. G., & Herzain, L. A. (2019). Calidad de vida y variables psicológicas que afectan la adherencia al tratamiento antirretroviral en pacientes mexicanos con infección por VIH/SIDA. *Revista Chilena de Infectología*, 36(3), 331–339.
- Licely, A. G., Héctor, G. D., Ernesto, K. L., et al. (2018). Evaluación del Sistema de Información de Vigilancia Epidemiológica de VIH/SIDA en Chiapas. *Revista Médica del Instituto Mexicano del Seguro Social*, 56(5), 468–477.
- World Health Organization. (2016). *Consolidated guidelines on the use of antiretroviral drugs for treating and preventing HIV infection: Recommendations for a public health approach* (2.ª ed.).
- Ventura, C. J., Casado, G. M., & Escobar, R. I. (2006). Preferencias, satisfacción y adherencia con el tratamiento antirretroviral: estudio ARPAS (II). *Farmacia Hospitalaria*, 31, 340–352.
- Salgado, J. M., Haddad, B. J., Martínez, C. J., et al. (2018). Calidad de vida y factores asociados a la no adherencia al tratamiento en pacientes portadores de VIH. *Atención Familiar*, 25(4), 136–140.
- Bernardino, J. I., Inés, P. C., Galindo, M. J., et al. (2020). Escalas clínicas aplicables en personas con VIH: Panel de expertos de GESIDA. *GESIDA*.
- Neria, M. R., Sánchez-Sosa, J. J., & Riveros, R. A. (2018). Psicoeducación para la adherencia al tratamiento antirretroviral: La metáfora del reloj de arena. *Psicología y Salud*, 30(2), 217–229.



- Zapata, A. P., Muena, C. B., Quiroz, S. N., et al. (2022). Consideraciones en población transgénero respecto a la infección por VIH, terapia antirretroviral, profilaxis preexposición (PrEP) e interacción con tratamiento de reafirmación de género. *Revista Chilena de Infectología*, 39(2), 149–156.
- Silva, R. O., Vasconcelos, L. S., Mateus, F. D., et al. (2023). Building bridges to care: The experience of peer navigation in enabling linkage to PrEP for adolescent men who have sex with men and transgender women. *Cadernos de Saúde Pública*, 39(Suppl. 1), e00176821.
- Dourado, I. L., Dirceu, B. G., & Miura, E. Z. (2023). Interdisciplinarity in HIV prevention research: The experience of the PrEP1519 study protocol among adolescent MSM and TGW in Brazil. *Cadernos de Saúde Pública*, 39(Suppl. 1), e00139221.
- Adrian, C. P., & Stuardo, Á. V. (2021). Aceptabilidad a usar profilaxis pre-exposición para VIH en hombres gay y otros hombres que tienen sexo con hombres: indagación en LAMIS 2018 Chile. *Revista Chilena de Infectología*.
- Dumont, E. P., Rodríguez, M. W., Duarte, M. J., et al. (2023). When prevention is the best remedy: HIV pre-exposure prophylaxis (PrEP) among adolescents gays and transgender women in Belo Horizonte, Minas Gerais State, Brazil. *Cadernos de Saúde Pública*, 39(Suppl. 1), e00097921.
- Torres, R. O., Julia, D. O., Benavides, R. T., et al. (2018). Riesgo percibido y balance decisional hacia la prueba del VIH en hombres que tienen sexo con hombres de Monterrey, México. *Elsevier España*.
- Mascort, J. R., Carrillo, I. A., Zarco, J. C., et al. (2020). Pre-exposure prophylaxis for HIV infection and primary care (PA). *Atención Primaria*, 52(3), 137–139.
- Francesc, J. M., & Mazaríoa, M. F. (2020). Modelos de implementación y acceso a la profilaxis preexposición para el VIH en España. *Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica*, 38(5), 234–237.
- ImPrEP México. (2020, octubre). *Resultados preliminares del ImPrEP México*. Ciudad de México. Consultado el 28 de mayo de 2023.



- Pimenta, M. C., Bermúdez, X. P., Machado, A. G., et al. (2022). Barriers and facilitators for access to PrEP by vulnerable populations in Brazil: The ImPrEP Stakeholders Study. *Cadernos de Saúde Pública*, 38(1), e00290620.
- Dos Santos, L. A., Fernández, R. U., Assis, S. B., et al. (2023). PrEP perception and experiences of adolescent and young gay and bisexual men: An intersectional analysis. *Cadernos de Saúde Pública*, 39(Suppl. 1), e00134421.
- De Souza, J. L., Magno, L. J., Da Silva, S. S., et al. (2023). Unwillingness to prescribe PrEP by health care professionals of specialized HIV/AIDS services in Northeastern Brazil. *Cadernos de Saúde Pública*, 39(Suppl. 1), e00121322.
- Echeverría, A. G., Lara, E. C., Valdiléa, G. V., et al. (2023). Travestis, transgender women and young MSM are at high risk for PrEP early loss to follow-up in Rio de Janeiro, Brazil. *Brazilian Journal of Infectious Diseases*, 27(1), 102733.
- McCormack, S. H., Dunn, D. T., Dolling, D. I., et al. (2015). Pre-exposure prophylaxis to prevent the acquisition of HIV-1 infection (PROUD): Effectiveness results from the pilot phase of a pragmatic open-label randomised trial. *The Lancet*. <https://www.thelancet.com>
- Guillemette, A., Tremblay, C., Delaugerre, C., et al. (2019). On-demand pre-exposure prophylaxis with tenofovir disoproxil fumarate plus emtricitabine among men who have sex with men with less frequent sexual intercourse: A post-hoc analysis of the ANRS IPERGAY trial. *The Lancet HIV*. <https://www.thelancet.com/hiv>
- López, G. D., Rodríguez, A. F., Domínguez, E. M., et al. (2020). Knowledge, attitudes, and intentions towards HIV pre-exposure prophylaxis among nursing students in Spain. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 17, 7151.
- Silva, M. S., Nichiata, L. Y., Simão, N. S., et al. (2021). Conditions associated with adherence to HIV post-sexual exposure prophylaxis. *Revista da Escola de Enfermagem da USP*, 55, e03699.
- Barroso, G. M., Pinheiro, T. F., Ferraz, D. A., et al. (2023). Use of HIV prevention methods and contexts of the sexual practices of adolescent gay and bisexual men, travestis, and transgender women in São Paulo, Brazil. *Cadernos de Saúde Pública*, 39(Suppl. 1), e00161521.



- Grupo de Estudio del SIDA (GESIDA). (2016). *Documento de consenso sobre profilaxis postexposición ocupacional y no ocupacional en relación con el VIH, VHB y VHC en adultos y niños. Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica*, 34(2), 121.e1–121.e15.
- Godoy, D. A., Eberhard, A., Abarca, F., et al. (2020). Psychoeducation in mental health: A tool for families and patients. *Revista Médica Clínica Las Condes*, 31(2), 169–173.
- Hernando, K., & Guela, A. (2004). Estrategias para optimizar la adherencia al tratamiento antirretroviral: Intervenciones en la pauta terapéutica. *Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica*, 22(2), 106–112.
- Mascort, J. R., & Carrillo, R. M. (2023). Prevención y VIH: Mucho hecho, mucho por hacer en el manejo compartido de las personas que viven con el VIH. *Atención Primaria Práctica*, 5, 100172.
- Santamaría, D. L. (2022). *Intervención educativa para mejorar la calidad de vida y adherencia al tratamiento antirretroviral en pacientes con VIH en un hospital de segundo nivel del IMSS en Acapulco, Gro.* [Tesis de posgrado]. Registro R-2020-1102-010.
- Joanico, B. M., Navarro, A. P., Salgado, M. J., et al. (2023). Intervención educativa en médicos internos de pregrado sobre semiología del aparato respiratorio. *Atención Familiar*, 30(1), 55–60.
- CARTA CIENTÍFICO-CLÍNICA. (2023). School-based educational intervention to prevent sexually transmitted infections. *Actas Dermo-Sifiliográficas*, 114, 90–91.
- Serret, J. M., Rodríguez, S. I., Nava, K. S., et al. (2023). Impacto de una maniobra educativa sobre el conocimiento y actitud de la autoexploración testicular. *Anales de Pediatría*, 98, 19–27.
- Tapia, R. V., Núñez, R. T., Rodríguez, A. O., et al. (2007). El internado médico de pregrado y las competencias clínicas. México en el contexto latinoamericano. *Educación Médica Superior*, 21(4), 1–9.
- Valadez, S. N., Heshiki, L. N., Osornio, L. C., et al. (2014). Expectativas y sentimientos de los estudiantes de medicina ante el internado de pregrado. *Investigación en Educación Médica*, 3(12), 193–197.



Juárez, S. A. (2013). Estilos de aprendizaje en estudiantes de pregrado y posgrado del Hospital General Regional No. 72 del Instituto Mexicano del Seguro Social. *Investigación en Educación Médica*, 2(1), 12–24.

Secretaría de Salud. (2009). *Ley General de Salud en materia de investigación*. México: Secretaría de Salud.

Asociación Médica Mundial. (s.f.). *Declaración de Helsinki sobre principios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos*. Universidad de Navarra, Facultad de Medicina.

Tribunal Internacional de Núremberg. (s.f.). *Código de Núremberg*.

Comisión Nacional para la Protección de los Sujetos Humanos de Investigación Biomédica y Comportamental. (2014). *Informe Belmont: Principios y guías éticos para la protección de los sujetos humanos de investigación*.

Araújo, W. S., Bragagnollo, G. R., Nascimento, K. C., et al. (2020). Educational intervention on HIV/AIDS with elderly individuals: A quasi-experimental study. *Texto & Contexto Enfermagem*, 29, e20180471.

