



Qué es la Mutilación Genital Femenina (MGF)

La mutilación genital femenina (MGF) comprende todos los procedimientos consistentes en la resección parcial o total de los genitales externos femeninos, así como otras lesiones de los órganos genitales femeninos por motivos no médicos. Con la MGF, la mujer es sometida y ve alterada su salud sexual y reproductiva de manera grave. Sin embargo, en los países en los que se practica, la MGF entra dentro de la esfera cultural y por ello es objeto de respeto al considerarse una tradición. La ablación se considera beneficiosa para sus hijas y la sienten íntimamente ligada a su identidad social y cultural. En su comunidad les dicen: “tus hijas no se casarán”, “no será una buena mujer y no tendrá un futuro”... El peso de la presión social y el enfrentamiento con las familias en los países de origen sigue vigente. Sin embargo, la realidad demuestra que es una forma de violencia contra las mujeres que no se puede justificar de ningún modo.

Actualmente en el mundo más de 125 millones de niñas y mujeres vivas han sufrido algún tipo de MGF en 29 países de África y Oriente Medio y otros 30 millones de niñas corren el riesgo de ser víctimas en la próxima década, aunque en los últimos años se observa una tendencia hacia la disminución de esta práctica¹. La MGF se realiza en un grado mucho menor en otras partes del mundo, aunque se desconoce el número exacto de las niñas y mujeres afectadas².

Esta práctica está reconocida como una violación de los derechos humanos en varios instrumentos internacionales y prohibida en la mayoría de los países en que se realiza. En España, la MGF está tipificada como delito de lesiones en el Código Penal desde 1995 (art. 149) y castigada con pena de prisión de 6 a 12 años e inhabilitación de la patria potestad en el caso de menores. En el año 2005 se aprobó la normativa que permitía la persecución extraterritorial de la MGF, y aunque recientemente se ha producido una reforma de la justicia universal (Ley Orgánica 1/2014), los delitos de violencia contra las mujeres siguen siendo perseguibles si la víctima tiene nacionalidad

¹ United Nations Children's Fund, *Female Genital Mutilation/Cutting: A statistical overview and exploration of the dynamics of change.*, New York: UNICEF; 2013.

² Organización Mundial de la Salud (OMS). *Eliminating female genital mutilation. An interagency statement* (OHCHR, UNAIDS, UNDP, UNECA, UNESCO, UNFPA, UNHCR, UNICEF, UNIFEM, WHO), 2008.



La intervención de Médicos del Mundo sigue fundamentalmente las siguientes líneas de intervención:

- Organización de grupos de debate/talleres con mujeres de origen subsahariano que tienen su eje central en la prevención de la MGF, aunque abordan primeramente temáticas de salud materno-infantil, género y DDHH o interculturalidad para de esta manera asegurar un clima de confianza y un ambiente favorable.
- Realización de grupos de debate con hombres procedentes de los mismos países de origen. El colectivo masculino tiene gran parte del poder de decisión dentro de la familia sobre esta práctica y por tanto es importante sensibilizarlos para promover cambios permanentes en los comportamientos, actitudes y prácticas.
- Contacto con líderes comunitarios y religiosos y asociaciones de inmigrantes como potenciales facilitadores para promover un cambio real en este colectivo.
- Por otro lado, continuar sensibilizando a colectivos profesionales del ámbito de la salud, de la educación, de la judicatura, así como de los servicios sociales de las diferentes ciudades.
- Se realizan actividades de sensibilización sobre prevención de la Mutilación Genital Femenina.

DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS 2014

El total de personas inmigrantes atendidas por estos programas en Médicos del Mundo durante 2014 ha sido de 353 personas de 22 nacionalidades distintas del África Subsahariana y Norte de África. De todas esas personas 339 fueron mujeres (96,03%) y 15 fueron hombres (4,24%).

Las cuatro nacionalidades más representadas han sido, en orden decreciente: la gambiana (70 personas atendidas), la senegalesa (56 personas atendidas), la maliense (54 personas atendidas) y la nigeriana (48 personas atendidas).

En relación a las franjas de edad mayoritarias, un 52,54% de las personas atendidas tienen entre 25-34 años, un 31,92% tienen entre 35 y 44 años y un 9,89% tienen entre 18 y 24 años.



CONSECUENCIAS DE LA MGF

Las consecuencias inmediatas y a corto plazo se producen sobre todo porque la región vulvar es una zona muy vascularizada e inervada, e implica una terrible lesión que produce intenso dolor, a su vez puede llevar a sangrado, retención urinaria e infecciones. A demás, a medio y largo plazo se han descrito fundamentalmente afectación urinaria, infecciones, problemas en la salud sexual y reproductiva y complicaciones secundarias a la cicatrización, más probables complicaciones en el parto como prolongación del trabajo de parto, desgarros, parto instrumental o hemorragias obstétricas en comparación con las no mutiladas.

Muchas mujeres que la han sufrido necesitan ayuda médica especializada y es necesario adoptar una actitud solícita y comprensiva para alentar a esas mujeres a buscar atención. Por tanto, la afectación psico-física de las mujeres que han sufrido mutilación genital femenina es una demanda sanitaria significativa que hay que contemplar como prioridad en los servicios de salud.

“Eso que nos enseñan de que es para mantener limpio el cuerpo y demás, no es verdad. Porque estoy mutilada ¿Por qué pasé muchos años sin poder tener hijos? ¿Por qué cuando hago ejercicio huelo diferente? ¿Por qué no soy más bella, como dicen? ¿Y por qué no soy pura, como dicen? Y empecé a pensar y repensar.” Fátima Djarra.

Te invitamos a ver el video [bref](#) que hemos realizado en [Médicos del Mundo](#)