
PAPERS 

el
centre.

fisioteràpia per a la dona

1 

MUTILACIÓN
GENITAL
FEMENINA

135 millones

de mujeres han sufrido, siendo niñas, alguna mutilación sexual

200.000

la padecen cada año

6.000

cada día

5

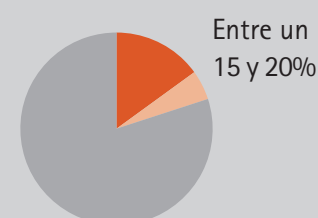
cada minuto

- En los siglos XIX a XX se practicaba la circuncisión femenina en los países occidentales –de manera notable en EEUU– para prevenir la masturbación, los excesos sexuales, la histeria y la epilepsia, entre otras razones.
- La circuncisión femenina, no se menciona en ningún texto sagrado, sea judío, cristiano o musulmán, con la excepción de algunas narraciones atribuidas, de modo poco fiable, a Mahoma.
- Se trata de una tradición pre-islámica y no se practica en todos los países musulmanes.
- Historiadores famosos como Herodoto refieren que en el siglo V, los fenicios, los hititas, los etíopes y los egipcios, ya practicaban la circuncisión femenina.
- En los Países del Golfo, por ejemplo, salvo en Yemen, la mutilación genital femenina es muy infrecuente.
- En la mayoría de los países islámicos del Mediterráneo, la práctica ha caído en desuso desde hace mucho tiempo, lo que basta ya para indicar que su supuesta significación con la religión islámica no tiene gran fundamento.
- De acuerdo a un estudio realizado por el gobierno egipcio, en 1997, el 97% de las 14.779 mujeres consultadas habían sido circuncidadas, y de éstas el 80% afirmó estar conforme con los resultados. Esto demuestra lo profundo que es el problema.
- Aunque se conocen practicas en niñas con días de vida, en la mayoría de los casos las niñas sufren la CF/MGF (circuncisión femenina–mutilación genital femenina) entre los cuatro y doce años de edad.
- En la gran mayoría de los casos quienes la practican son personas desprovistas de la menor competencia quirúrgica –habitualmente realizada por una partera tradicional o una anciana experimentada de la aldea– y se hace en pésimas condiciones de higiene, con gravísimos riesgos.
- Sus secuelas van desde la aparición de quistes dermoides, complicaciones del parto, imposibilidad de tener hijos, retención de orina, fístulas, etc., hasta la muerte inmediatamente posterior a la mutilación.
- Los trastornos psicológicos también pueden ser graves: ataques de pánico, depresión severa, fobias.
- No hay estadísticas actuales que indiquen cuantas niñas se desangran hasta morir por circuncisiones mal realizadas, porque muchos padres eligen dejar morir a sus hijas, antes que enfrentar la humillación pública en los hospitales o clínicas.
- Las parteras mantienen una relación con las mujeres circuncidadas durante el resto de sus vidas. Están presentes no solo en la circuncisión sino también en la noche de bodas y son incontables los casos en que las parteras son llamadas secretamente a la cámara nupcial, para desinfiar o cortar a la joven novia para permitir la penetración. La consumación de un matrimonio puede durar varias semanas, las mujeres experimentan grandes dolores durante el proceso de penetración gradual que puede durar hasta dos o tres meses. El orificio es apenas lo suficientemente grande para permitir la penetración, que debe tener lugar frecuentemente durante los primeros días y semanas del matrimonio para evitar que la herida abierta se cierre.

Definición de ablación genital femenina según la OMS

La ablación, o mutilación genital femenina, comprende todos los procedimientos quirúrgicos que consisten en la extirpación total o parcial de los genitales externos, u otras intervenciones practicadas en los órganos genitales femeninos por motivos culturales o no terapéuticos.

Mujeres con mutilaciones que quedan impedidas para tener hijos.



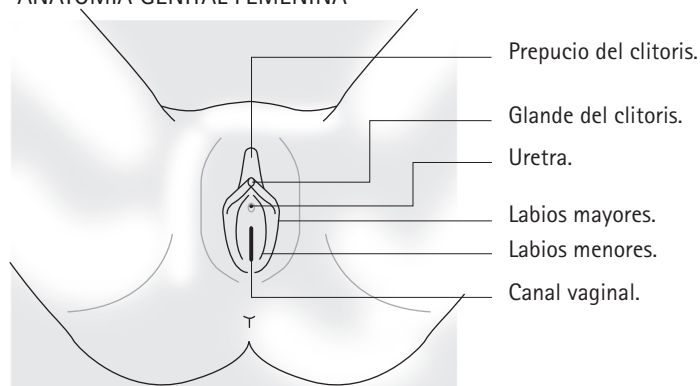
Países occidentales con leyes que prohíben explícitamente mutilaciones de los genitales femeninos.

País	Año de legislación
Suecia	1982
Suiza	1983
Inglaterra	1985
Holanda	1993
Australia*	1996
Estados Unidos	1996

*solo esta prohibida explícitamente la inflabulación.

La Organización Mundial de la Salud considera cuatro tipos de mutilación según el nivel de agresión y las consecuencias que estas pueden tener.

ANATOMIA GENITAL FEMENINA



ZONA MUTILADA

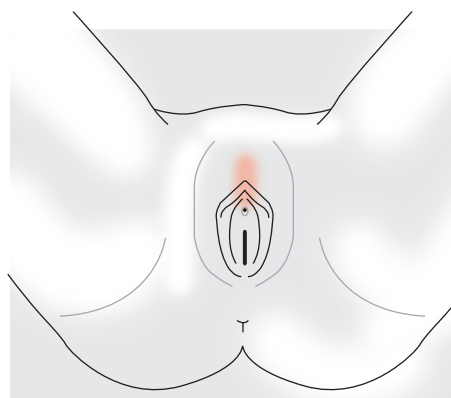
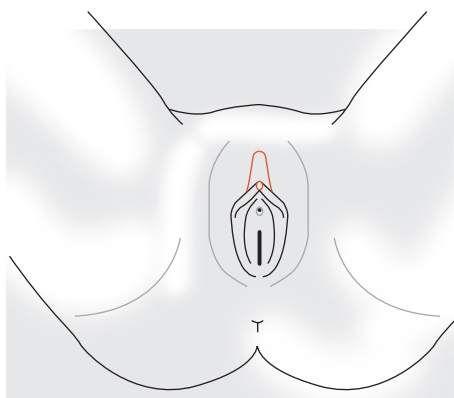
En rojo las partes mutiladas.

RESULTADO DE LA MUTILACION

1

CLITORIDECTOMÍA

Extirpación del prepucio con o sin escisión parcial o total del glande del clitoris.

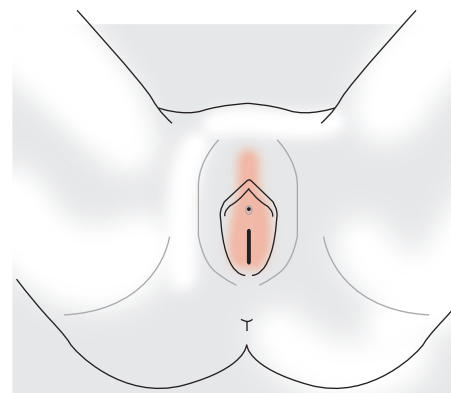
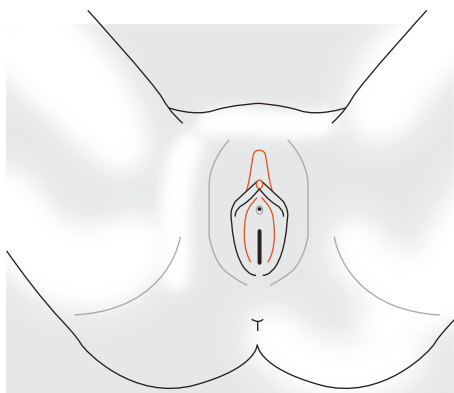


Una vez efectuada la mutilación, se aplican paños de hierbas y huevo para facilitar la cicatrización.

2

ESCISIÓN

Extirpación del prepucio y del clitoris junto con la escisión parcial o total de los labios menores.

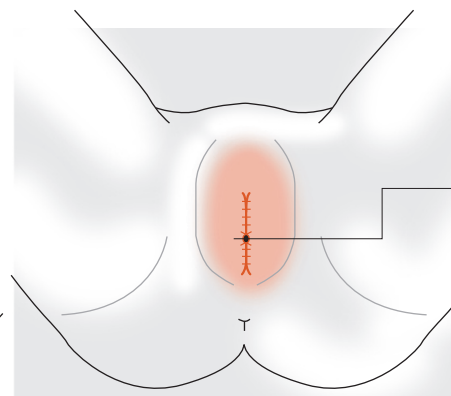
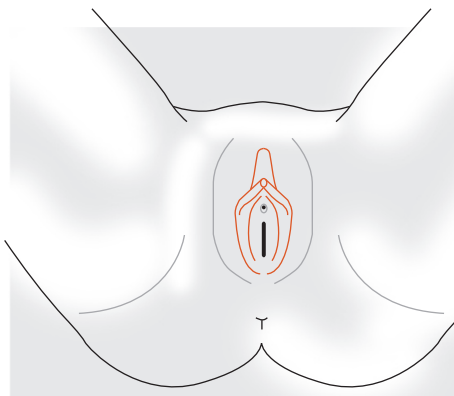


Se actúa igual que en la clitoridectomía

3

INFIBULACIÓN

Extirpación parcial o total de los genitales externos y sutura con estrechamiento de la apertura vaginal.





Se estrecha el canal vaginal cosiendo la herida, generalmente, con hilo de pescar o alambre. Se deja una pequeña **apertura**, usando algún objeto, para que la mujer pueda orinar y evacuar la menstruación. *Una mujer con esta intervención necesita entre 10 y 15 minutos para orinar.*

4 Sin clasificación

Todos los demás procedimientos que impliquen extirpación total o parcial de los genitales femeninos y/o lesiones de los órganos genitales femeninos ya sea por razones culturales o por cualquier otra razón no terapéutica.

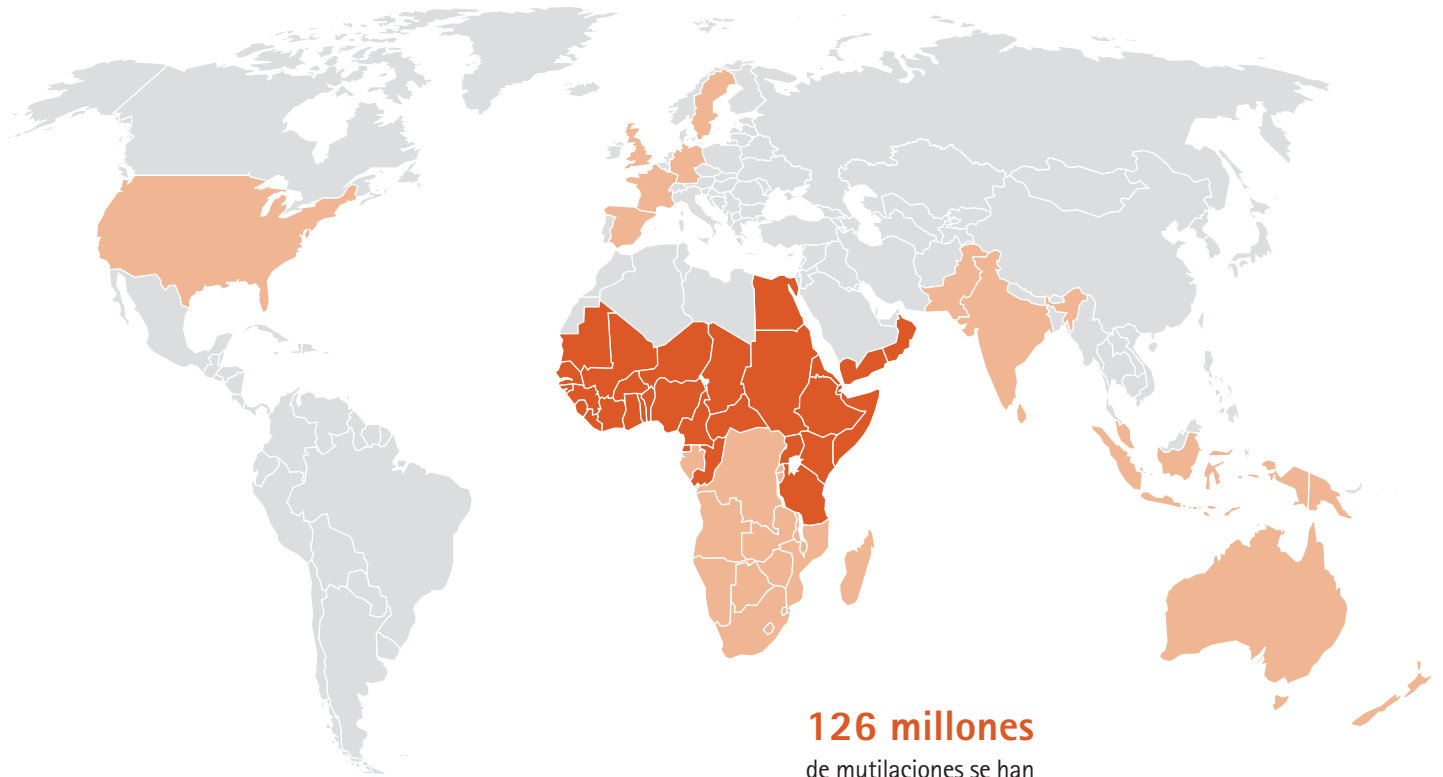
Fuentes de información: Organización Mundial de la Salud. UNICEF.

Países donde se practica algún tipo de mutilación genital femenina.

-  Países con practica habitual y estadísticas de casos.
-  Países donde se conoce la existencia de la practica de forma aislada.

500.000



























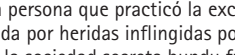

mujeres han sufrido mutilaciones sexuales en Europa.



126 millones

de mutilaciones se han realizado en Africa

Fuentes de informacion: Organizacion Mundial de la Salud. UNICEF.

Pais	% de mujeres mutiladas	Tipo de mutilación	Legislación
Sudán	 90%	Infibulación	Prohibida la infibulación. Desde 1946
Tanzania	 20%	Excisión e infibulación	No existe
Togo	 12%	Excisión	Prohibida. Desde 1998
Uganda	 5%	Clitoridectomía y excisión	No existe
Yibuti	 90-95%	Excisión e infibulación	Prohibida. Desde 1994
Kenia	 40%	Clitoridectomía y excisión	Prohibida. Desde 1982
Liberia	 50-60%	Excisión	No existe*
Mali	 90-94%	Todas	No existe
Mauritania	 70%	Clitoridectomía y excisión	No existe
Niger	 10%	Excisión	No existe
Nigeria	 20%	Todas	No existe
Rep. Dem. del Congo	 5%	Excisión	No existe
Senegal	 20%	Excisión	Prohibida. Desde 1998
Sierra Leona	 80-90%	Excisión	No existe**
Somalia	 98%	Infibulación	Prohibida. Desde 1978
Benin	 20%	Excisión	No existe
Burkina Faso	 70%	Excisión	Prohibida. Desde 1987
Camerún	 20%	Clitoridectomía y excisión	No existe
Rep. Centroafricana	 50%	Clitoridectomía y excisión	Prohibida. Desde 1966
Chad	 60%	Excisión e infibulación	No existe
Costa de marfil.	 60%	Excisión	Prohibida. Desde 1998
Egipto	 97%	Todas	Prohibida. Desde 1997
Eritrea	 90%	Todas	No existe
Etiopia	 90%	Todas	No existe
Gambia	 60-90%	Excisión	No existe
Ghana	 10-15%	Excisión	Prohibida. Desde 1994
Guinea	 98%	Todas	No existe
Guinea-Bissau	 50%	Clitoridectomía y excisión	No existe

* En 1994 tras un proceso una persona que practicó la excisión y varios miembros de la sociedad secreta Vai Sande fueron condenados al pago de 500 \$ a la familia de una joven mutilada por heridas inflingidas por la fuerza y contra su voluntad.

** En 1953, varias mujeres de la sociedad secreta bundu fueron condenadas a penas de prisión por haber practicado la excisión forzada.

Fuentes de información: Organización Mundial de la Salud. UNICEF, informe anual 2003.

©El Centre S.C.P.
Travesera de Gràcia 15, entlo. 1ª
08021 Barcelona.
tel. 932 003 749.
www.elcentre.info
elcentre@elcentre.info

Edición, gráficos e ilustraciones
Jaime Serra para El Centre,
fisioterapia per a la dona.

Barcelona. Enero de 2006.