

6 de febrero de 2008

DIA MUNDIAL DE TOLERANCIA CERO A LA MUTILACIÓN GENITAL FEMENINA 2008

La Asociación Iberoamericana de Medicina y Salud Escolar y Universitaria condena enérgicamente el uso de esta práctica tradicional nociva que es una grave violación de los derechos de la infancia y la mujer.

El presidente de la Asociación Iberoamericana de Medicina y Salud Escolar y Universitaria, Dr. Antonio Sáez Crespo, expresó que según el informe de la Organización Mundial de la Salud *"hay un progreso lento en la disminución significativa de esta práctica, incluso cuando esta práctica fue reconocida internacionalmente como una violación de los derechos humanos y muchos países han adoptado políticas y legislaciones para prohibirla"*.

Se estima que 70 millones de niñas y mujeres de 27 países de África y Oriente Medio, de 15 a 49 años, han sido víctimas de la ablación o mutilación genital femenina, según UNICEF en el Progreso de la Infancia, nº 6 de diciembre de 2007.

La prevalencia de esta práctica ha disminuido de manera constante durante los últimos 15 años. Las mujeres más jóvenes tienen menos probabilidades que las mujeres de más edad de haber sido sometidas a este procedimiento.

La ablación o mutilación genital femenina constituye una violación de los derechos humanos de las niñas y las mujeres, pues vulnera su integridad física y mental, su derecho a vivir libres de violencia y discriminación y, en casos extremos, su derecho a la vida.

La reducción de la prevalencia de esta práctica podría ser consecuencia de las leyes, los cambios de políticas nacionales y las acciones a escala de la comunidad. La presión social impide muchas veces abandonar esta práctica, aun cuando no se esté de acuerdo con ella. Su eliminación a gran escala exige un enfoque colectivo.

Las graves consecuencias para la salud física y mental de las mujeres y niñas preocupan a profesionales de la salud escolar y universitaria, al constatar que cada vez más el personal médico practica la mutilación genital femenina. Esto es contrario a nuestro código de ética, ya que estas prácticas constituyen una violación de los derechos de las mujeres y de las niñas. La AIMSEU, se une al llamamiento de la Asociación Médica Mundial MM, que está totalmente opuesta a esta "medicalización" de la MGF.

Llamamos a todos los médicos y profesionales de la salud escolar a movilizarse de manera activa para poner fin a estas formas flagrantes de violencia contra las mujeres.

En 1993, la Asociación Española de Medicina e Higiene Escolar y Universitaria, se unió a la Declaración de la Asociación Médica Mundial sobre la mutilación genital femenina que condena estas prácticas como una forma de opresión de las mujeres. En 2005, reforzó su posición al instar a las asociaciones médicas nacionales a crear programas educacionales para los médicos que:

- Incluyan en las estrategias de intervención en salud escolar la información sobre los graves peligros de la mutilación genital femenina para las mujeres y niñas.
- Crear conciencia de que estas prácticas son una violación de los derechos de las niñas y que en ningún caso los médicos y otros profesionales de la salud escolar deben realizar.
- Instar a los médicos a informar a las mujeres, hombres y niños sobre la MGF para disuadirlos de llevar a cabo o favorecer dichas prácticas.

La Mutilación Genital Femenina (MGF)

La **mutilación genital** ha constituido un rito religioso que se inicia en Egipto hace unos 2000 años hasta nuestros días.

En la actualidad sigue siendo un fenómeno muy grave: se estima por el Fondo de Naciones Unidas para la Población que más de 135 millones de niñas y mujeres la han sufrido y que cada año dos millones de niñas corren el riesgo de padecerla. Ello se traduce en que, en todo el mundo, se producen 5.500 mutilaciones genitales de mujeres y niñas cada día.

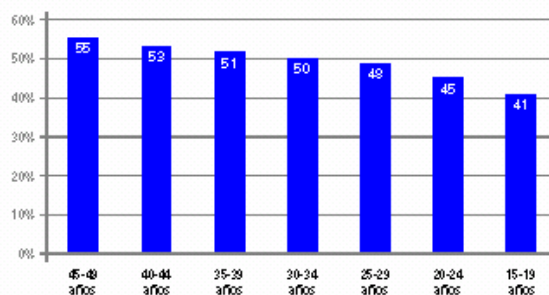
La mutilación genital femenina se practica a más de 70 millones de niñas y mujeres en 28 países del continente africano y entre los inmigrantes africanos residentes en Europa y Estados Unidos, además de en algunos países árabes y asiáticos. A pesar de que 14 países africanos han aprobado leyes que criminalizan la práctica, incluidos Burkina Faso, República Centroafricana, Yibuti, Egipto, Ghana, Kenia, Somalia, Togo y Senegal, que la prohibieron en 1999, su aplicación resulta difícil en áreas rurales. (UNICEF en el Progreso de la Infancia, n° 6 de diciembre de 2007) como se reproduce en la gráfica 1.

La prevalencia de esta práctica ha disminuido de manera constante durante los últimos 15 años. Las mujeres más jóvenes tienen menos probabilidades que las mujeres de más edad de haber sido sometidas a este procedimiento, según se ofrece en la tabla 1.

Tabla 1. Disminución progresiva de la Prevalencia de MGF

LAS NIÑAS MAYORES Y LAS MUJERES MÁS JÓVENES TIENEN MENOS PROBABILIDADES DE HABER SIDO SOMETIDAS A LA ABLACIÓN O MUTILACIÓN GENITAL FEMENINA QUE LAS MUJERES DE MÁS EDAD

Prevalencia de ablación o mutilación genital femenina entre niñas y mujeres por grupos de edad, en 28 países que disponían de los datos correspondientes (1997-2006)

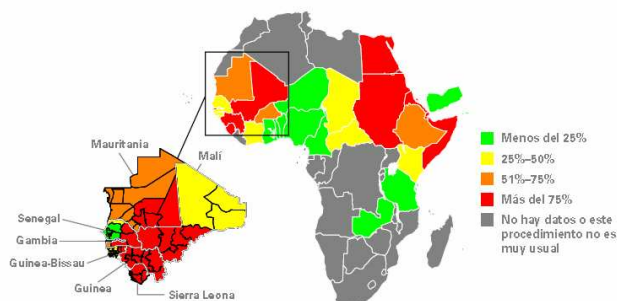


Fuente: **Base mundial de datos de UNICEF, 2007**, con base en la Encuesta de Indicadores Múltiples por Conglomerados, las Encuestas de Demografía y Salud y otras encuestas nacionales realizadas en 26 países, 1997–2006.

Gráfica 1. Principales países que practican MGF en África.

LASTASAS DE ABLACIÓN O MUTILACIÓN GENITAL FEMENINA VARIAN SEGÚN EL ORIGEN ÉTNICO Y ENTRE PAÍSES Y DENTRO DE ELLOS

Porcentaje de niñas y mujeres de 15 a 49 años que fueron sometidas a la ablación o mutilación genital femenina, en 27 países de África y Oriente Medio (1997–2006)



Fuente: Base mundial de datos de UNICEF, 2007. El análisis de la prevalencia por grupo de edad se basa en datos de encuestas efectuadas en 26 países. Nueva York, 2007

Según Informe de Amnistía Internacional, las principales razones aducidas para la continuación de esta práctica son la costumbre y las estructuras de poder patriarcales para controlar la vida de la niña y de la futura mujer: *“La niña es inmovilizada, generalmente por ancianas, con las piernas abiertas. La mutilación se lleva a cabo utilizando un cristal roto, la tapa de una lata, unas tijeras, la hoja de una navaja u otro instrumento cortante. Cuando se trata de una infibulación, se utilizan espinas o puntos para unir ambas partes de los labios mayores, y las piernas pueden permanecer atadas hasta 40 días. A veces se aplican polvos antisépticos, o bien, con mayor frecuencia, ungüentos que contienen hierbas, leche, huevos, ceniza o estiércol y que se consideran cicatrizantes. Es posible que a la niña la lleven a un lugar elegido al efecto para su recuperación donde, si la mutilación se ha practicado como parte de una ceremonia iniciática, se imparten enseñanzas tradicionales. La práctica de la mutilación genital femenina es anterior al Islam y no es habitual entre la mayoría de los musulmanes, pero ha adquirido una dimensión religiosa. Allí donde es practicada por musulmanes, a menudo se invoca la religión como una de sus razones. Muchos de los que se oponen a la mutilación niegan que haya relación alguna entre su práctica y la religión, pero los líderes islámicos no se muestran unánimes al respecto.”* (Amnistía Internacional, 1997)

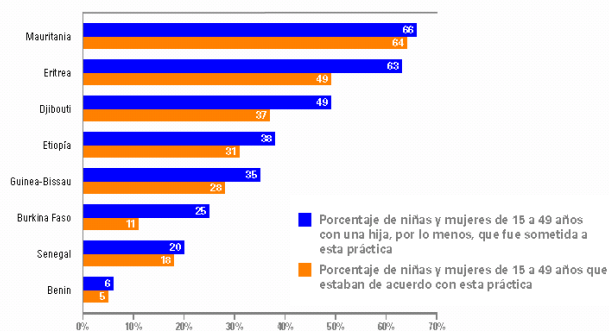
Para combatir esta práctica en terceros países, la Vicepresidenta para Europa de la AIMSEU, Dra. Rosario Abreu, apuesta por una estrategia que combine por un lado su asistencia en materia legal a países no comunitarios, así como campañas de presión para modificar sus legislaciones y la puesta en marcha de políticas nacionales que promuevan y protejan los derechos de mujeres y niñas y prohíban su mutilación genital.

Asimismo, el Ejecutivo Iberoamericano, en el Congreso Internacional sobre Maltrato Infantil, celebrado en la ciudad de La Habana, en diciembre 2006, defiende iniciativas que permitan reforzar las capacidades de las autoridades de terceros países y aumenten la concienciación sobre la mutilación genital femenina en todos los sectores de la sociedad.

Los programas para la igualdad de géneros también están destinados a combatir todo tipo de maltrato infantil.

LA ABLACIÓN O MUTILACIÓN GENITAL FEMENINA ES UNA PRÁCTICA QUE PERSISTE A PESAR DE QUE CUENTA CON POCO APOYO

Niveles de apoyo de la práctica de la ablación o mutilación genital femenina entre las niñas y mujeres y su prevalencia entre las hijas, en ocho países con niveles de apoyo más bajos que la prevalencia (1997–2006)



Fuente: **Base mundial de datos de UNICEF, 2007**, con base en la Encuesta de Indicadores Múltiples por Conglomerados, las Encuestas de Demografía y Salud y otras encuestas nacionales realizadas en 27 países, 1997–2006. El análisis de la prevalencia por grupo de edad se basa en datos de encuestas efectuadas en 26 países.