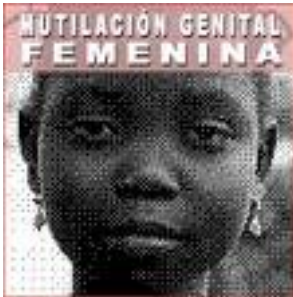




Mujeres en Marcha



6 de febrero: Día Mundial de Tolerancia Cero contra la Mutilación Genital Femenina

Eliminar la Mutilación Genital Femenina, cuestión de Derechos Humanos

En el mundo hay 135 millones de mujeres que han sufrido alguna forma de mutilación genital femenina. Y la cifra continúa: dos millones de niñas cada año, aproximadamente 6.000 cada día, cinco cada minuto... todas ellas sufren la tortura física y mental que supone la mutilación del clítoris. La ablación aún se practica impunemente en 28 países; una práctica salvaje que provoca gravísimas infecciones a sus víctimas y les impide vivir su sexualidad con normalidad.

La Mutilación Genital Femenina es una práctica anclada en la cultura y las tradiciones a la que habría que poner punto final, ya que representa una violación de los derechos humanos de las mujeres y de las niñas.

Las personas y entidades que están luchando para la erradicación total de esta práctica saben que la solución está en atacar las causas y aunar esfuerzos para crear una amplia conciencia colectiva en contra de la continuidad de este tipo de tortura de género. Un proyecto europeo ha reunido una interesante muestra de trabajos de mujeres artistas que protestan contra la mutilación genital femenina. www.art-against-fgm.com/start.htm

La ablación es una práctica rechazada por la ONU o la Unión Europea. La OMS lo considera como una violación del derecho a la salud y así lo ha constatado recientemente en un estudio, lanzando una vez más la voz de alarma.

Hoy en día existen pruebas científicas fiables sobre sus efectos perjudiciales, tanto para las madres como para sus bebés. Un nuevo estudio de la OMS revela que la mutilación genital femenina expone a las mujeres y a sus niñ@s a riesgos importantes en el momento del parto. (ver al final)

Lo que lo convierte a su vez en un *grave problema de salud pública*.

“Esta investigación se realizó en hospitales, entorno en el que las mujeres que han sufrido MGF son atendidas por personal de obstetricia. Las consecuencias para las innumerables mujeres que dan a luz en el hogar sin la ayuda de personal con experiencia, así como para sus hijos, son probablemente aún peores”, según el Dr. Paul Van Look, Director del Programa Especial de Investigaciones sobre Reproducción Humana (HRP) que organizó el estudio de la OMS

Participaron en el estudio 28.393 mujeres, en un total de 28 centros obstétricos de seis países donde la MGF es una práctica corriente: Burkina Faso, Ghana, Kenya, Nigeria, Senegal y Sudán. Esos centros – desde hospitales rurales relativamente aislados hasta hospitales docentes de las capitales – se eligieron procurando obtener una muestra suficientemente diversa de casos de MGF.

La **mutilación genital femenina**, conocida a menudo como “circuncisión femenina”, abarca todos los procedimientos que entrañan la ablación parcial o total de los genitales externos femeninos u otras lesiones de esos órganos provocadas por motivos culturales o religiosos o por otras razones no terapéuticas. Hoy día se practican diferentes tipos de mutilación genital femenina, entre los que cabe destacar los siguientes:

- Tipo I (MGF 1): escisión del prepucio, con o sin escisión parcial o total del clítoris.
- Tipo II (MGF II): escisión del clítoris con escisión total o parcial de los labios menores.
- Tipo III: escisión total o parcial de los genitales externos y sutura/estrechamiento de la apertura vaginal (infibulación).

Y mientras el mundo se globaliza, cada vez se conocen más experiencias de mujeres mutiladas en países como Australia, Canadá, Nueva Zelanda, España, Francia y otros estados de la UE o Estados Unidos, a pesar de que en estos países sea considerada como una práctica ilegal.