

**2017**

**Red de Prevención  
de la Mutilación  
Genital Femenina  
en la Comunidad de  
Madrid**

# **MUTILACIÓN GENITAL FEMENINA**

**GUÍA BREVE  
DE ACTUACIONES SANITARIAS  
EN LA COMUNIDAD DE MADRID**



2017

2017

Red de Prevención  
de la Mutilación  
Genital Femenina  
en la Comunidad de  
Madrid

El presente documento es un extracto de la  
“Guía de actuaciones sanitarias frente a la Mutilación Genital Femenina en la Comunidad de Madrid”

Se pretende facilitar las intervenciones que las y los profesionales sanitarios y sociosanitarios realicen tanto en la prevención de la MGF como en la atención de las mujeres y niñas que hayan sufrido la práctica.

Para optimizar su utilización es preciso conocer la **guía de referencia mencionada que puede ser descargada en:**

### **¿QUÉ ES LA MUTILACIÓN GENITAL FEMENINA?**

La 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”. (OMS).

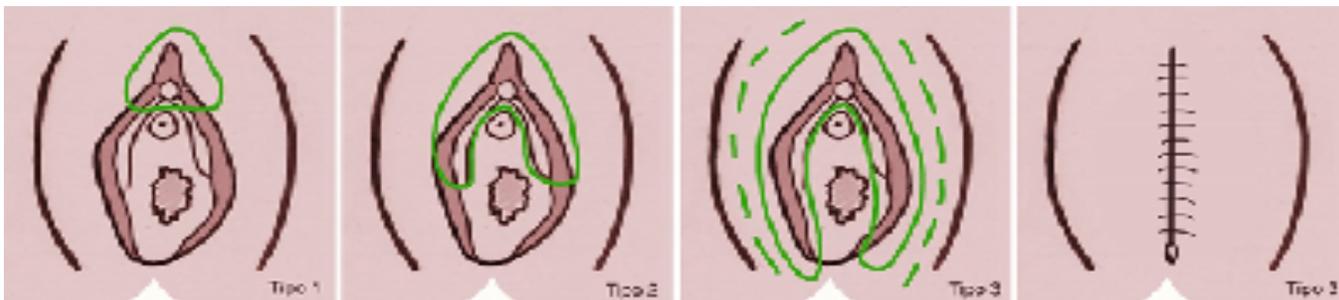
- La MGF es una forma de violencia de género, reconocida internacionalmente como una violación de los derechos humanos de las mujeres y las niñas.
- Refleja una desigualdad entre los sexos muy arraigada, y constituye una forma extrema de discriminación de la mujer

La práctica de la MGF en España es considerada delito de lesiones y penada por el código penal. La jurisdicción española es competente para perseguir la mutilación genital realizada tanto en territorio español, como fuera del territorio nacional (persecución extraterritorial).

El profesional sanitario está obligado a comunicarlo a la autoridad competente.

## TIPOS

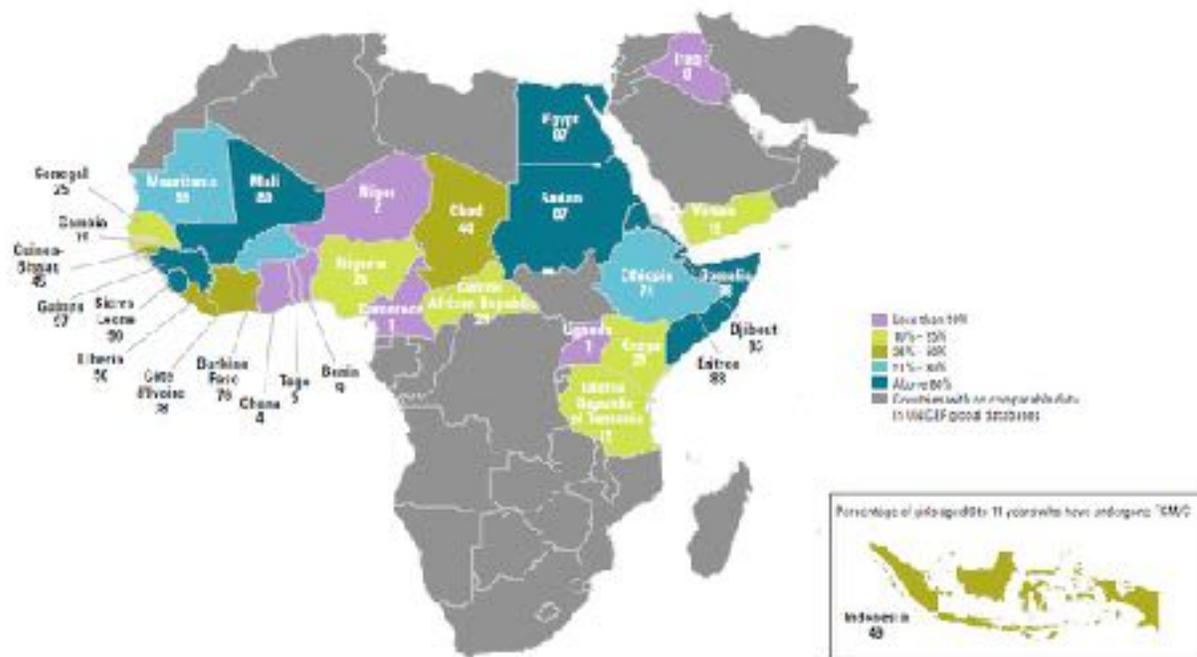
Según la clasificación de la OMS (2007), se identifican cuatro tipos de MGF:



<p><b>Tipo I o Clitoridectomía:</b> resección parcial o total del clítoris y, en casos muy infrecuentes, solo del prepucio (pliegue de piel que rodea el clítoris).</p>	<p><b>Tipo II o escisión:</b> resección parcial o total del clítoris y los labios menores, con o sin escisión de los labios mayores.</p>	<p><b>Tipo III o infibulación:</b> estrechamiento y cierre de la apertura vaginal mediante el corte y la recolocación de los labios menores o mayores, con o sin resección del clítoris.</p>	<p><b>Tipo IV:</b> todos los demás procedimientos lesivos de los genitales externos con fines no médicos, tales como la perforación, incisión, raspado o cauterización de la zona genital.</p>
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

## PAÍSES DONDE SE PRACTICA

- La MGF se realiza principalmente en 30 países, esencialmente del África subsahariana, aunque también se practica en Egipto y en algunos países de Oriente Medio (como Yemen) y de Asia (como Indonesia).
- En los países en los que se realiza alguna forma de MGF, no toda la población la práctica.
- Su realización va a depender principalmente del grupo étnico al que pertenezca la niña o la mujer.



Fuente UNICEF 2016

## CONSECUENCIAS PARA LA SALUD DE LA MGF

<b>CONSECUENCIAS A CORTO PLAZO</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Hemorragias</li> <li>Problemas urinarios</li> <li>Infecciones locales</li> <li>Dolor intenso</li> <li>Miedo/Pánico</li> <li>Fusión no intencionada de labios</li> <li>Daño en otros órganos vecinos (uretra, vejiga, esfínter anal, paredes vaginales, glándulas de Bartholino)</li> <li>Shock</li> <li>Septicemia</li> <li>Tétanos</li> <li>Muerte</li> </ul>	
	<b>Problemas genitourinarios</b>	<b>Problemas Obstericos</b>

<b>CONSECUENCIAS A MEDIO Y LARGO PLAZO</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Disuria</li> <li>• Retenciones de orina</li> <li>• ITUs</li> <li>• Cálculos urinarios</li> <li>• Prurito vaginal</li> <li>• Dismenorrea</li> <li>• Queloides</li> <li>• Quistes de inclusión</li> <li>• Hemotocolpos</li> <li>• Abscesos</li> <li>• Neuroma de clítoris</li> <li>• Vaginosis bacteriana</li> <li>• Herpes simple tipo 2</li> <li>• VIH</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Prolongación del trabajo del parto</li> <li>• Hemorragias</li> <li>• Desgarros</li> <li>• Aumento partos instrumentales</li> <li>• Infertilidad</li> <li>• Incremento de la mortalidad perinatal</li> </ul>
	<b>Problemas en la sexualidad</b>	<b>Problemas psico-sociales</b>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Dispaurenia</li> <li>• Disminución del deseo sexual</li> <li>• Disminución de la satisfacción sexual</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Estrés postraumático</li> <li>• Ansiedad</li> <li>• Somatizaciones</li> </ul>

### RECOMENDACIONES PARA ABORDAR EL TEMA

En la primera consulta no es necesario abordar el tema, es más conveniente un conocimiento y una relación previa con la familia , aunque se puede preguntar pos la MGF con naturalidad si existe algún problema relacionado

Interesarse por su cultura resaltando aquellos aspectos de la misma que sean relevantes

Asegurar confidencialidad

Es recomendable no utilizar la palabra Mutilación, mejor usar corte o cosido. Ejemplos de preguntas: sé que algunas mujeres de tu país tienen realizado el corte, ¿tú lo tienes? ¿Te gustaría que a tu hija le realizaran el corte? ¿Por qué crees que es tan importante realizar el corte a vuestras hijas?

Si no hablan del tema, no forzar, salvo que exista riesgo inminente

Evitar actitudes culpabilizadoras y amenazantes, se trata de intentar conocer, escuchar y no juzgar

Preparar y tener argumentos que desmonten la legitimidad de la practica

Informar adecuadamente de los problemas de salud que ocasiona y de la legislación existente

Ofrecer tiempo y un entorno adecuado para que puedan expresar todas sus dudas

Utilizar cuando sea el momento, imágenes y otros materiales de apoyo con información sobre la MGF

Implicar a los hombres

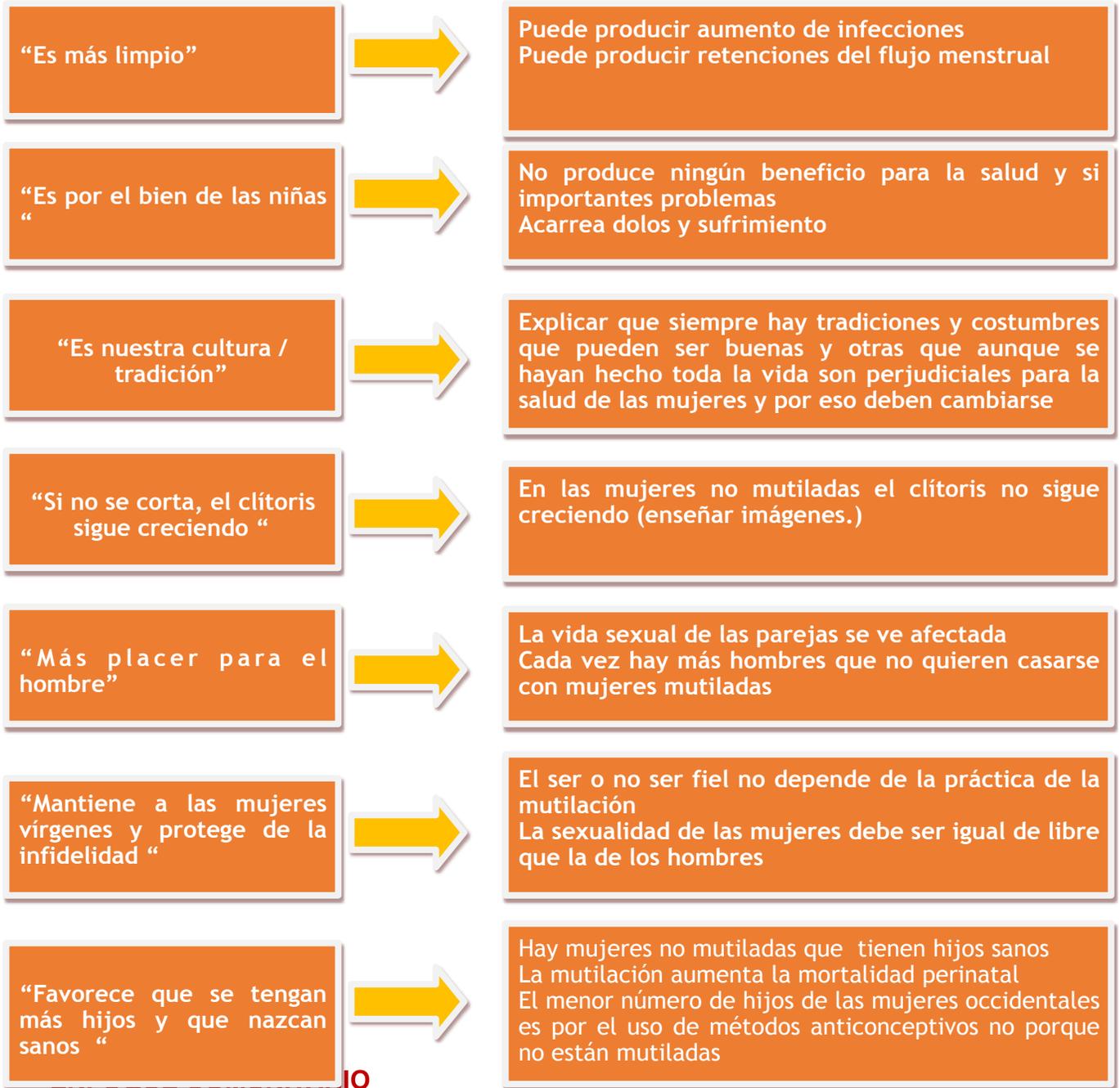
Recuerda siempre registrar en la historia clínica tanto el resultado de la exploración, como el posicionamiento de la familia y todas las actividades

### **ARGUMENTOS PARA DESMONTAR MITOS**

“Es una obligación de mi religión”



En muchos países musulmanes no se practica y en algunas comunidades cristianas si  
En el Corán no está escrito, como en el resto de religiones figura que madres y padres deben cuidar de sus hijos/as.  
Sugerir que se hable abiertamente con el imán sobre el tema



- La MGF está integrada en la dinámica de la comunidad o del grupo. La decisión de realizarla es tomada por más de un miembro de la familia, con intervención de la madre, el padre, abuelos o/y las tías.

- Es fundamental realizar acciones de salud comunitaria a través de la promoción y educación para la salud.
- No se trata sólo de prohibir, sino de **buscar estrategias constructivas e inclusivas**: implicación de los hombres y de toda la comunidad para que se conviertan en agentes de su propio cambio.

El abordaje integral de la prevención de la MGF, implica acciones coordinadas de los distintos sectores, niveles y ámbitos de intervención: individual, grupal, institucional y comunitario en un determinado territorio.

**Las líneas de actuación han de ser con:**

Familias y redes de apoyo social

Personas que ejercen un liderazgo en la comunidad

Mediadoras/es interculturales

Organizaciones sociales

Agentes de salud

Centros educativos

Servicios Sociales y otros sectores

**CLAVES DE ABORDAJE COMUNITARIO PARA LA PREVENCIÓN DE LA MGF**

Formación de los y las profesionales de la salud

Conocer el perfil sociodemográfico de la población así como los recursos, servicios, asociaciones y agentes sociales de la zona donde se realice la intervención

Partir de los intereses y necesidades de la población sujeto de la intervención, para abordar el tema con éxito teniendo en cuenta que probablemente la prevención de la MGF no está entre sus prioridades.

Trabajar de forma grupal a través de metodologías participativas, adaptadas lingüística y culturalmente al grupo.

Utilizar materiales de apoyo (audio-visuales, folletos, videos...)

Evitar culpabilizar a toda la comunidad.

Aprovechar la existencia de estructuras de coordinación y/o de redes de participación comunitaria (mesas de salud, de violencia de género, de infancia, etc.) para abordar la prevención y la detección de casos de riesgo de la MGF.

Siempre que se pueda recurrir a mediadoras/ res interculturales (La mediación es una buena herramienta para prevenir la MGF)

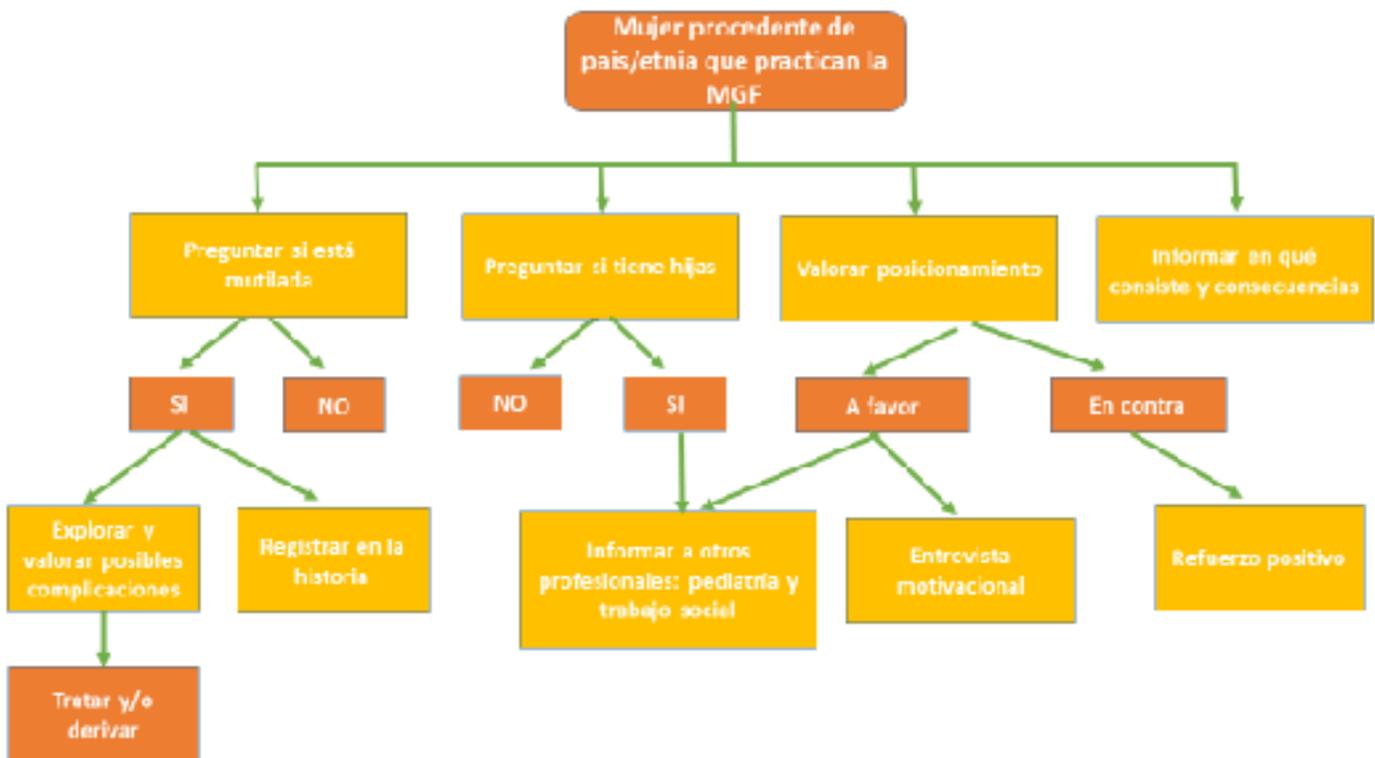
### **ACTUACION CON LAS MUJERES PROCEDENTES DE PAISES/ETNIAS QUE PRACTICAN LA MUTILACIÓN GENITAL FEMENINA**

- Cualquier profesional de la salud que atiende a las mujeres de manera continuada y que ya tiene establecida una relación de confianza con ella

deberá abordar el tema para disminuir los efectos de la MGF sobre la salud y prevenir que esta se realice a sus hijas u otras niñas de su comunidad.

- Es fundamental el **trabajo coordinado** entre los distintos profesionales que atienden a la mujer y a sus hijas (pediatría, ginecología, medicina de familia, trabajo social, etc...)
- Si la mujer se posiciona a favor de la mutilación se debe realizar una **entrevista motivacional** para explorar actitudes, valores y sentimientos y apoyar el desarrollo de habilidades y no basarnos exclusivamente en transmitir información o conocimientos sobre el tema.

### Algoritmo de actuación con las mujeres



Si la mujer presenta una MGF tipo III siempre se debe plantear la posibilidad de una desinfibulación indicándole los beneficios de esta para su salud.

### ACTUACION EN EL EMBARAZO, PARTO Y POSTPARTO

El embarazo supone una oportunidad para abordar la MGF tanto desde el punto de vista de la salud y los cuidados de la mujer, como para comenzar a realizar una actuación preventiva, en la que sería conveniente involucrar a su pareja y/o familia.

La MGF es un factor de riesgo de mortalidad y morbilidad materna y neonatal, aumentando 1-2 muertes perinatales más por cada 100 partos.

### Algoritmo de actuación en el embarazo



### ACTUACION CON LAS NIÑAS

Siempre se debe de tener en cuenta que todas nuestras actuaciones van dirigidas al interés superior, la salud y el bienestar de la niña, teniendo en cuenta su derecho a

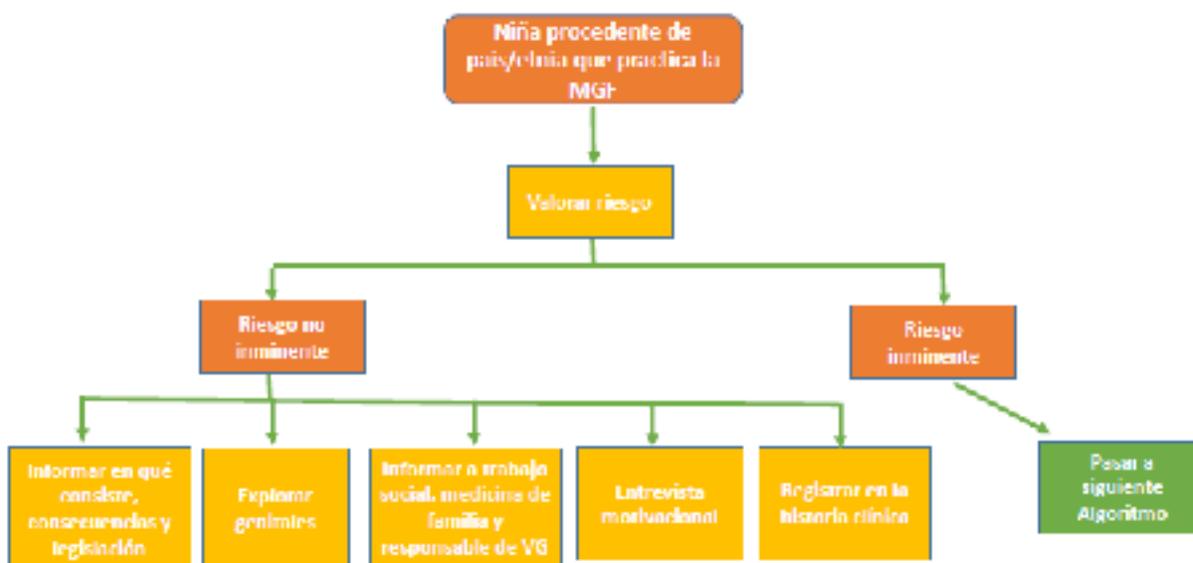
la participación, a ser informada., conocer su opinión sobre lo que le afecta, independientemente de la edad.

Las intervenciones de los profesionales deben estar dirigidas a identificar y valorar las situaciones de riesgo para las niñas/jóvenes de sufrir una MGF.

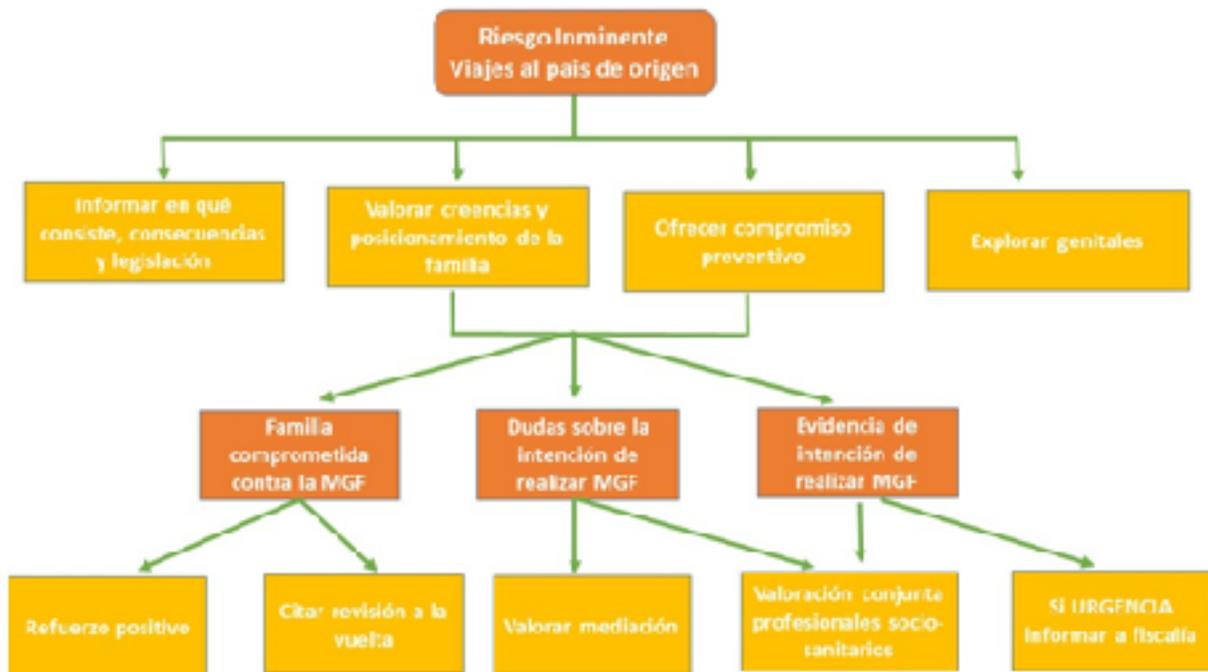
FACTORES DE RIESGO NO INMINENTE
Niña o joven procedente de un país o etnia que practica la MGF
Pertenecer a una familia en la que alguna mujer haya sufrido la MGF
Idea del retorno presente en la familia.
Verbalización por parte de la familia de una postura favorable a la MGF.
FACTORES DE RIESGO INMINENTE
Conocimiento por la familia o entorno de la proximidad de un viaje al país de origen
La niña o joven informa de las previsiones de la familia de una probable o posible . . . . . práctica de la MGF

En caso de **no existir riesgo inminente** la intervención será básicamente preventiva incorporándolo como otra actividad más dentro del Programa de Promoción de Salud Infancia-Adolescencia

### Algoritmo de actuaciones preventivas generales con niñas



## Algoritmo de actuación con niñas en caso de viajes al país de origen



Ante una situación de **riesgo inminente** (viaje al país de origen), hay que valorar las creencias y el posicionamiento de la familia respecto a la MGF, entre otros siempre se ofrecerá a los familiares el compromiso preventivo.

- El **compromiso preventivo** es un documento para apoyar a los padres y madres de las niñas en su decisión de no practicar la MGF, para que puedan utilizarlo en su país de origen.
- No es un objetivo en sí mismo sino una herramienta más en la prevención.
- Es propiedad de los padres y madres que lo firman voluntariamente.
- La existencia de una copia de este es una muestra de que los/las profesionales de la salud, conociendo la situación de riesgo han realizado la aproximación preventiva y han informado a la familia de las consecuencias tanto para la salud como legales y penales.

## Algoritmo de actuación con niñas en la consulta post-viaje

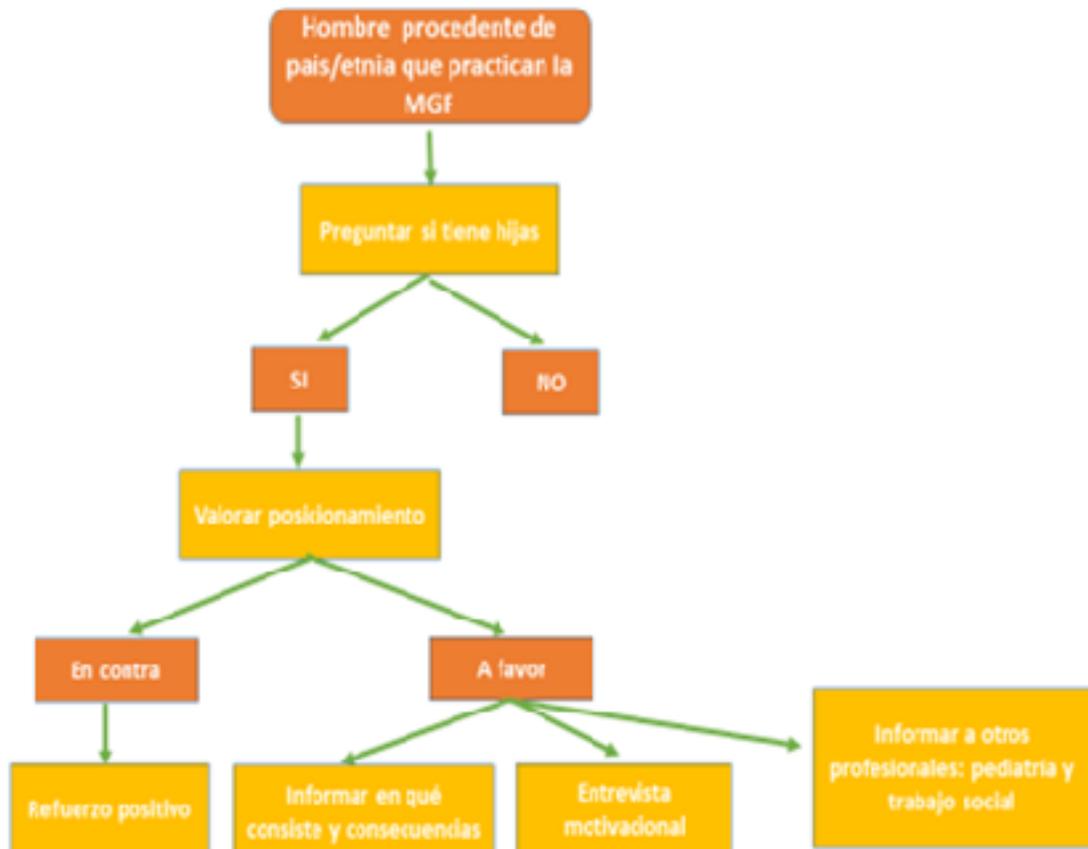


Es importante en **situaciones críticas**, tales como: la falta de colaboración por parte de la familia, evidencias claras de la intención de ésta de practicar la MGF, no acudir a la cita de revisión de regreso del viaje, **valorar conjuntamente** por las y los profesionales sanitarios y socio sanitarios la intervención a llevar acabo.

## ACTUACION CON LOS HOMBRES

Los hombres son clave para la toma de decisiones dentro de la familia, y es difícil que se mutile a sus hijas con su posición en contra, por esto es muy importante abordar con ellos este problema.

### Algoritmo de actuación con los hombres



## RECURSOS

### Teléfonos de interés

- Teléfono de Atención a la mujer 012 (Comunidad de Madrid):

- **Teléfono de Información municipal 010** donde consultar **Centros de Servicios Sociales** municipales correspondientes.
- **Dirección General de la Familia y el Menor:** Tel. 91 580 34 64. [dgfm@madrid.org](mailto:dgfm@madrid.org)
- **Fiscalía de Menores:** (Tel. 913198233, Fax: 913195962, de 8.00h a 15.00h de lunes a viernes; Tel. de guardia hasta las 22.00h: 917674315)

### Material audiovisual para usar con las familias

- Páginas web con ilustraciones o videos sobre tipos de MGF :
  - ✓ **CREATE Youth-Net:** <http://www.createyouthnet.eu/fgm/>
  - ✓ **Daughters of Eve.** <http://www.dofeve.org/types-of-fgm.html>
  - ✓ **Justice for FGM victims:** <http://www.justiceforfgmvictims.co.uk/what-is-fgm/>
- Video de mujeres inmigrantes en España que relatan su experiencia sobre la MGF. “Bref” **Médicos del Mundo**). [https://www.youtube.com/watch?v=7ZgqO\\_fyfml](https://www.youtube.com/watch?v=7ZgqO_fyfml)

### Folleto con información sobre MGF

- **GIPE/PTP- Grupo Interdisciplinar para el Estudio y la Prevención de Prácticas Tradicionales Perjudiciales.** Disponible en castellano, inglés y francés: [http://www.mgf.uab.cat/esp/recursos\\_para\\_profesionales.html](http://www.mgf.uab.cat/esp/recursos_para_profesionales.html)
- **UNAF- Unión de Asociaciones familiares-** Disponible en castellano, inglés y francés: <http://unaf.org/salud-sexual/prevencion-de-la-mutilacion-genitalfemenina/material-de-sensibilizacion/>

### Mediación intercultural

- **Médicos del Mundo:** Tel. 91 315 60 94 , mail: [mgfmdmmadrid@gmail.com](mailto:mgfmdmmadrid@gmail.com)
- **Salud entre Culturas:** Tel. 91 336 80 00 - Ext: 7952 / Móvil: 662 02 77 65, mail: [info@saludentreculturas.es](mailto:info@saludentreculturas.es)

### Asociaciones que trabajan la prevención de la MGF

- **Médicos del Mundo:** Tel. 91 315 60 94, mail: [mgfmdmmadrid@gmail.com](mailto:mgfmdmmadrid@gmail.com)
- **Lasexologia.com:** Tel. 91 523 08 14, mail: [mgf@lasexologia.com](mailto:mgf@lasexologia.com)
- **UNAF (Unión de Asociaciones Familiares)** Tel. 91 446 31 62, mail: [inmigracionysexualidad@unaf.org](mailto:inmigracionysexualidad@unaf.org)
- **Save a girl Save a generation** Tel: 658978474 / 915421409, mail: [asha.ismail@saveagirlsaveageneration.org](mailto:asha.ismail@saveagirlsaveageneration.org) / [sagmgf@accionenredmadrid.org](mailto:sagmgf@accionenredmadrid.org)..
- **Acción en Red:** Tel 915421409/655485241, mail: [sagmgf@accionenredmadrid.org](mailto:sagmgf@accionenredmadrid.org)
- **F.P.F.E. Federación de Planificación Familiar Estatal.** Tel: 91 531 66 55, mail: [info@fpfe.org](mailto:info@fpfe.org)