

# REGRESO AL PAIS DE LAS MUJERES SIN SEXO

ESPINOZA SERRANO, P.C.; LOZANO ZORRILLA, A.I.; RAMOS PARRA, V.M.

## OBJETIVOS.

1. conocer esta realidad, qué es y por qué se realiza.
2. Conocer su interrelación con la religión.
3. Identificar que puede hacer enfermería ante este colectivo.

## METODOLOGÍA.

Para ello se realizó una revisión sistemática de los últimos 15 años excluyendo a todos aquellos artículos de años posteriores. Se primó la documentación en lengua castellana aunque no se excluyeron las de otros idiomas que aportaran información de relevancia. Las bases de datos consultadas en español cuiden plus, lillas y MEC, así como también medline y pubmed. Al final trabajamos con 15 trabajos, siendo 6 de ellos los que más información contenían.

## INTRODUCCIÓN

130 millones de mujeres en el mundo están impedidas de conocer la satisfacción sexual. Antes de llegar a la pubertad son sometidas a un ritual a través del cual se realiza la circuncisión femenina. En las últimas décadas y debido al auge de la inmigración cada vez es mayor el número de mujeres mutiladas en nuestro país.

Son incomprensibles todas las barbaridades que ocurren en el mundo, pero es aún más terrible si las cosas pasan cerca de ti y no las ves. Cuando empiezas a leer y profundizar en temas tan escabroso como la mutilación genital femenina, te das cuenta hasta que extremo de irracionalidad puede llegar el ser humano, hasta que extremo se puede destrozar la vida a otras personas, como siempre las mujeres, que cuando por motivos que nadie comprende, se las somete al dictamen de lo absurdo. Mas incomprensible es aún si en este mundo occidental y desarrollado que dicen vivimos, nuestros colegas y vecinos, que parecen normales, son capaces de justificar la mutilación genital femenina.

En el trabajo que expongo a continuación intento dar a conocer una realidad que asola a gran parte del mundo y que se desarrolla aquí y en el ahora y porque es intolerable que la mujer sea denigrada hasta este extremo.

## MUTILACIÓN GENITAL FEMENINA-CIRCUNSCISIÓN FEMENINA-ABLACIÓN- EXCISIÓN

La mutilación genital femenina, cuyo objetivo es eliminar las sensaciones sexuales en las mujeres, implica la extirpación del tejido genital de las niñas. El promedio de edad entre las niñas sometidas a estas prácticas es de entre 4 y 7 años, aunque en algunas culturas se realiza en la infancia o durante la adolescencia como ritual de iniciación y entrada a la vida adulta, estrechamente unido a un problema de discriminación de la mujer.

### TIPO I-SUNNA

Forma menos severa.  
Remoción de la punta del clítoris.  
Método que menos degrada, pero también es el menos utilizado.

### OMS

### 4 ESTADIOS

### TIPO IV-circuncisión faraónica o infibulación

Añade a la anterior la escisión de la parte interna del labio mayor. Luego, la herida es suturada dejándose un pequeño orificio, de medio centímetro de diámetro, para permitir el paso de la orina y más tarde del flujo menstrual.

### TIPO II

Implica la escisión del clítoris en su totalidad, seguida por la aplicación de huevo u otra sustancia adhesiva para favorecer la cicatrización.

### TIPO III-Clitoridectomía

consiste en la remoción del clítoris y del labio menor.

### Secuelas físicas inmediatas

- Shock, puede ser hemorrágico o causado por el dolor atroz, en algunos casos llega a causar la muerte.
- Hemorragias, traumatismos...
- Lesiones en órganos cercanos, meato urinario, uretra, vejiga, ano o recto, vagina, periné, etc.
- Infecciones.

### Secuelas a largo plazo

- Dolores provocados por retención de orina.
- Infecciones recurrentes y crónicas de las vías urinarias
- Incontinencias urinarias o fecal.
- Infertilidad relacionado con la presencia de enfermedades inflamatorias pélvicas
- Retenciones de orina y sangre menstrual
- Abscesos y quistes vulvares.

### Secuelas psicológicas

- Ansiedad, temor, sensación de humillación, depresión y psicosis, incluso desunión en el hogar a causa de la insatisfacción sexual de la pareja.
- "las mutilaciones sexuales pueden marcar para siempre la memoria de quien las sufre"

### Efectos sobre la sexualidad

- Relaciones sexuales dolorosas.
- Frigidez, miedo antes las relaciones sexuales.
- Partos difíciles complicaciones en el parto...

### ¿Cómo profesional de enfermería, cómo podemos apoyar estos cambios?

- Defendiendo a las mujeres y niñas afectadas y aumentando el conocimiento profesional y público relativo a esta práctica.
- Presionar para que se incremente la protección a las mujeres de todas las edades.
- Negarse a participar de cualquier modo, ya que si lo hacen toleran estas prácticas y perpetúan un procedimiento médicamente innecesario y potencialmente peligroso
- Debemos de notificarlo cuando implique a una niña menor de 18 años, ya que en la actualidad se considera como abuso a una menor.

## BIBLIOGRAFÍA.

- (1) Brady M. "Mutilación de los genitales femeninos: lo que toda enfermera debe saber" . Nursing 1999;17(2):20-21.
- (2) Grupo de Mujeres para la Ablación de las Mutilaciones Sexuales. **Mujeres contra la mutilación genital femenina: experiencia del GAMS en Francia.** . Index Enferm 2000(31):41-43.
- (3) Martín Casares A. **Ablación del clítoris y relativismo cultural** . Index Enferm 2000(31):22-24.
- (4) Martínez García E. **Con la mutilación en casa.** Index Enferm 2000(31):28-29.
- (5) Sebgo P, Hamado N. **Excisión (mutilación genital femenina): una realidad en Burkina Faso.** Index de Enferm 2000;IX(31):17-21.