

Observatorio Nacional sobre Migración y Trata de Mujeres y Niñas en la República Dominicana (OMTM)

Agosto de 2008

Santo Domingo,
República Dominicana

Centro de Apoyo Aquelarre

Margot Tapia
ceapa@codetel.net.do
Apartado Postal 3003 - Santo Domingo, República Dominicana
Teléfono: (809) 534-3871
Fax: (809) 620-2397

Development Connections

Wendy Alba
albawend@dvcn.org

Oficina- República Dominicana
C/Luis F. Thomen # 308, Ensanche Quisqueya.
Tel. (809)472-3613; (809)494-1330
Fax: (809)472-3769
Página Web: www.dvcn.org
Comunidad de Prácticas: www.dvcn.es

Oficina Central
1629 K Street NW Suite 300 – Washington DC 20006
Tel. (202) 466-0978

Atención y protección en salud a las mujeres objeto de la trata de personas

Las mujeres y niñas objeto de la trata de personas tienen necesidades de salud específicas que deben ser asumidas de manera prioritaria por los países de destino y los de origen. Debido a las situaciones que involucra la trata, pueden haber sufrido lesiones físicas o haber estado expuestas a enfermedades o situaciones de riesgo para su salud física y psicológica.

Charlotte Watts, (2007) co-autora del informe titulado *Stolen Smiles: A Summary Report on the Physical and Psychological Health Consequences of Women and Adolescents Trafficked in Europe* indicó que el estudio incluyó 207 mujeres de 14 países que habían sido liberadas recientemente de una situación de este tipo y que entre sus resultados se encontró:

- **Violencia:** El 60% de las mujeres entrevistadas había sido objeto de abuso físico o sexual antes de ser vendidas. La cifra ascendía al 95% si se contaba su experiencia como víctimas de la trata de personas.
- **Salud física:** al quedar en libertad muchas mujeres tenían graves problemas de salud física. En las primeras dos semanas el 57% reportó entre 12 y 23 síntomas, siendo los más frecuentes los dolores de cabeza, fatiga, mareos, dolor de espalda, dolores estomacales y abdominales, y fallas en la memoria. Después de ocho semanas de tratamiento, los problemas se redujeron considerablemente, al 7%.
- **Salud mental:** “Las mujeres que han sido víctimas de dicho tráfico también corren riesgo de sufrir trastornos psicológicos. Al llegar a unas instalaciones de atención sanitaria el 56% reportó síntomas indicativos de estrés postraumático y el 95% de ellas dijeron sentirse deprimidas. Estos problemas parecen ser más duraderos, ya que la mayoría de las mujeres no mostró mejoría hasta después de haber recibido atención médica por lo menos durante 90 días. (1)

(1) Maki, Sara. 2007. Atención a la salud física y mental de las adolescentes y las mujeres que son objeto de la trata de personas en Europa. Population Reference Bureau. Disponible en: <http://www.prb.org/SpanishContent/Articles/2007/tratapersonaseuropa.aspx>

Otros autores han indicado que también es frecuente el consumo de estupefacientes o drogas psicoactivas que utilizan los traficantes para mantenerlas controladas o adicciones para soportar la situación. Cabe destacar que la ruptura sistemática de los vínculos básicos y esenciales con la familia, los amigos y los sistemas religiosos y culturales, puede destruir los valores centrales relativos a la existencia humana y provocar vergüenza por los actos violentos vividos como la tortura y la violación.

Salud sexual y reproductiva¹

Las mujeres objeto de la trata de personas son especialmente vulnerables a la epidemia del VIH y otras infecciones de transmisión sexual. Al llegar al país/lugar de acogida pueden enfrentar a una comunidad con una incidencia y prevalencia de VIH mayor que la existente en su lugar de origen, que sumado a una *menor percepción del riesgo* de adquirir el virus, comparadas con la población residente, influye en la vulnerabilidad a la epidemia. Otros factores que incrementan su vulnerabilidad en relación con la salud sexual y reproductiva son, entre otros:

■ Tienen *menor acceso a los servicios de salud* que la población residente, incluidos los servicios de prevención y atención, y las estrategias de promoción.

■ Las *diferencias culturales* entre las traficadas y las y los residentes relacionadas con la sexualidad, tales como prácticas, tabúes y creencias, o con el idioma, requieren de un tratamiento diferenciado, aspectos que son poco considerados en el diseño de programas de prevención y atención dirigidos originalmente a la población residente.

■ El *factor económico* es un determinante directo de la vulnerabilidad de las mujeres objeto de la trata. En muchos casos, el intercambio de sexo es utilizado como una estrategia de supervivencia a cambio de favores, dinero, comida o alojamiento; además, los ingresos de las traficadas móviles en la mayoría de los casos son menores que los de la población residente y están destinados a la adquisición de bienes y servicios básicos, envío de dinero a sus familiares en sus países de origen, dentro de los cuales no está el pago de servicios o insumos relacionados con la salud reproductiva.

■ Características demográficas (sexo y edad), condición de indocumentadas, miedo de ser deportadas si viven con el VIH, se asocian con los problemas y necesidades específicas de salud sexual y reproductiva.

“Los médicos deberían estar adecuadamente formados/as, han de estar libres de prejuicios ante las mujeres supervivientes de la trata y no juzgarlas. A nivel profesional deberían aprender a reconocer los síntomas y a ser sensibles frente a los problemas.”

Fuente: Maria Tchomarova. Haciendo frente a las necesidades de salud de mujeres y niños/as. Un Enfoque Integrado de los Servicios de Salud para Mujeres Traficadas; La Experiencia de Animus en Bulgaria.

¹ Organización Internacional para las Migraciones. 2003. Salud sexual y reproductiva, enfermedades de transmisión sexual y VIH/SIDA en jóvenes de 10-24 años de una ciudad receptora de población desplazada. Montería, Colombia