



Enero 2026

VIOLENCIA SEXUAL Y BASADA EN GÉNERO EN PUERTO PRÍNCIPE, HAITÍ



Índice

Prefacio	1
Resumen Ejecutivo	2
Abreviaturas	3
Terminología	3
Clinica Pran Men'm	4
Objetivo	6
Metodología	7
Situación Humanitaria	8
VSBG en Puerto Príncipe	9
Nuevos patrones de violencia	9
Vulnerabilidades complejas, incluyendo el desplazamiento	13
Servicios de apoyo limitados para las personas sobrevivientes	14
Acceso a servicios de salud y apoyo	15
Llamados a la acción	18
El gobierno de Haití	19
Proveedores de servicios y donantes	21
Organismos coordinadores de la ONU	22
Agentes de seguridad	23
Notas	24
Agradecimientos	26





Prefacio

La violencia sexual es generalizada en todos los contextos humanitarios donde trabaja Médicos Sin Fronteras. Se presenta tanto en escenarios de conflicto como en crisis prolongadas, y puede ser ejercida por hombres armados con poder y autoridad, antes o después de un enfrentamiento, durante el desplazamiento forzado, o incluso dentro de los hogares de las personas sobrevivientes, a manos de sus parejas o familiares. A través de nuestras operaciones, nosotros en MSF atendemos las necesidades médicas inmediatas de sobrevivientes e intentamos proveer apoyo médico y psicológico. Sin embargo, luchamos con los límites de nuestra acción. Sabemos muy bien que el número de personas que alcanzamos, por más escandaloso que sea, es apenas una fracción de las mujeres, hombres, niñas, niños y personas de la diversidad sexual en necesidad, dadas las múltiples barreras que enfrentan las personas sobrevivientes de violencia sexual para recibir atención. También sabemos -como actor médico humanitario- que podemos proveer atención y un momento de respiro a nuestras y pacientes, pero no podemos proteger, reconstruir vidas, traer reparación o, por nuestra cuenta, significativamente reducir las barreras físicas y estígmata relacionadas con acceder atención integral en el momento adecuado. Los enormes cortes a asistencia humanitaria y de salud iniciados por Estados Unidos y otros estados donantes mayores exacerbaban el sufrimiento, conforme las organizaciones son forzadas a suspender servicios de protección, programas de salud sexual y reproductiva, así como otras actividades esenciales para la recuperación y minimización de daños.

En la última década, la clínica Pran Men'm ha sido testigo de las consecuencias del deterioro de Haití hacia la violencia y del desmantelamiento sistemático de los sistemas de salud, seguridad y justicia, cuyos efectos recaen sobre los cuerpos de mujeres y niñas. Ha habido 16,999 sobrevivientes en 10 años, incluyendo 2,300 en los primeros nueve meses de 2025 por sí solos, en una sola clínica en Puerto Príncipe: una fracción de aquellas expuestas a violencia sexual en la ciudad capital de Haití. Con el paso de los años y tras la intensificación de enfrentamientos armados, los casos se han triplicado desde 2022 conforme la violencia en hogares ha sido recrudecida con la violencia en las calles. Sobrevivientes, en su gran mayoría mujeres y niñas, recuerdan vivir en constante terror de agresiones sexuales, de ser expuestas a violaciones repetidas, abuso y, seguido, por múltiples agresores. Ellas cuentan la historia de una ciudad donde la violencia sexual está profundamente arraigada, donde hombres armados usan las violaciones para aterrorizar, controlar y subyugar comunidades y donde el único semblante de protección percibido por mujeres y niñas, por ellas mismas y sus familias, es acercarse al sexo por sobrevivencia. Sus voces no pueden quedarse sin ser escuchadas o convertirse en mero testamento del horror de constante subyugación a la violencia y abuso. Deben servir como un catalizador para colocar atención y recursos que son esenciales para satisfacer necesidades de las y los sobrevivientes y colocar su dignidad y agencia en el centro de toda acción.

SOPHIE DÉSOULIÈRES

JEFA DE ASUNTOS HUMANITARIOS, COMUNICACIÓN OPERACIONAL E

INCIDENCIA

MÉDICOS SIN FRONTERAS



Resumen Ejecutivo

En Haití, mujeres y niñas enfrentan una realidad terrible en medio de una crisis humanitaria marcada por violencia y desplazamiento generalizado. Conforme grupos armados batallan con fuerzas gubernamentales para controlar territorios clave e infraestructura, están atacando a las mujeres y niñas de maneras cada vez más brutales.

Los actos de violencia basada en género y sexo (VSBG) han incrementado desde 2022 y se han convertido en una táctica para espantar terror en la población. En Puerto Príncipe, sobrevivientes padecen este tipo de violencia en un lugar donde años de conflicto han degradado infraestructura, servicios públicos y condiciones de vida. Muchas son desplazadas de sus hogares, no tienen acceso a atención sanitaria y enfrentan barreras inmensas para encontrar apoyo y reconstruir sus vidas.

En este contexto, MSF opera la clínica Pan Men'm en Puerto Príncipe para proveer atención médica y psicosocial a sobrevivientes VSBG. Abierta en 2015, la clínica sirve como un salvavidas vital que ha atendido 16,999 personas a septiembre 2025, 98% de las cuales han sido mujeres y niñas. Desde 2022, el incremento de inseguridad ha contribuido a la triplicación en el número de pacientes VSBG que han recibido atención en la clínica, y a un ambiente cada vez más complicado para sobrevivientes y proveedores de servicios.

MSF manifiesta preocupación e indignación frente al extremo nivel de violencia sexual y basada en género que nuestros equipos constatan en Haití. Entre las personas sobrevivientes que recibieron atención en Pan Men'm desde 2022, 57% fueron atacadas por miembros de grupos armados, seguido a través de ataques grupales cometidos por múltiples perpetradores. Más de 100 individuos fueron atacados por 10 o más perpetradores en un determinado momento. Los actos de violencia sexual presentan una creciente utilización de armas de fuego y ocurren dentro de ataques más amplios contra comunidades y familias enteras. Mujeres y niñas de todas las edades son un blanco, y un creciente número de sobrevivientes están desplazadas, lo que les expone a mayor violencia, falta de vivienda y pobreza. Casi un quinto de las personas sobrevivientes que reciben atención en Pan Men'm han experimentado VSBG en múltiples ocasiones.

La clínica Pan Men'm es uno de los muy pocos proveedores de servicios gratuitos integrados con atención médica y psicosocial para sobrevivientes en Puerto Príncipe, y no puede atender todas estas atrocidades por sí sola. El apoyo disponible para sobrevivientes – incluyendo acceso a la salud y otros servicios esenciales – es críticamente limitado, tanto en las consecuencias inmediatas de la violencia como la recuperación a largo plazo. MSF se ve imposibilitado para derivar a las personas sobrevivientes hacia apoyos no médicos esenciales – como resguardo seguro, recolocación y asistencia de vivienda –, que son parte de cualquier atención integral. Las referencias a albergues son especialmente complicadas porque estos servicios continuamente están interrumpidos debido a financiamiento inestable y porque mujeres embarazadas o que tienen condiciones médicas o infancias, no son aceptadas.

Las sobrevivientes también enfrentan cada vez más barreras para acceder a tratamiento, lo que puede llevar a consecuencias médicas significativas. Desde 2022, solo un tercio de las personas sobrevivientes buscando atención en Pan Men'm llegaron a la clínica dentro de los tres días después de ser atacadas y solo el 41% llegó tras haber pasado cinco días. El 67 % de las personas sobrevivientes perdió la oportunidad de prevenir la transmisión del Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH) y el 49 % no pudo prevenir un embarazo no deseado. Estos retrasos se dan por múltiples factores, incluyendo el miedo, estigma, obstáculos financieros, inseguridad y limitado acceso a la información.

Como es detallado en este reporte, MSF está siendo testigo del devastador impacto de VSBG diariamente. MSF urgentemente llama a una fuerte, coordinada respuesta del gobierno de Haití, proveedores de servicios, donantes, agencias de la ONU y aquellos responsables de proveer seguridad para las y los haitianos. **Pedimos derechos, dignidad, rendición de cuentas y apoyo para sobrevivientes que demanda una acción concreta para alcanzar medidas concretas para satisfacer las crecientes necesidades de servicios de salud y apoyo en este momento crítico.**

Abbreviations

BINUH	Bureau Intégré des Nations Unies en Haïti – En español, Oficina Integrada de Naciones Unidas en Haití
ID	Identificación
OIM	Oficina Internacional para las Migraciones
MCFDF	Ministère à la Condition Féminine et aux Droits des Femmes de Haïti – En español, Ministerio del Estatus de Mujeres y Derechos de Mujeres de Haití
MSF	Médecins Sans Frontières – En español, Médicos Sin Fronteras
MSPP	Ministère de la Santé Publique et de la Population de Haïti – En español, Ministerio de Salud Pública y Población de Haití
ONG	Organización no gubernamental, incluyendo organizaciones haitianas e internacionales
OHCHR	Oficina del Alto Comisionado de Derechos Humanos
PAHO	Organización Panamericana de Salud
Q1/2/3/4	Periodos del año definidos en trimestres, correspondiendo cada uno de ellos a un lapso de tres meses: T1 para enero-marzo; Q2 para abril-junio; tercer trimestre para julio-septiembre; Q4 para octubre-diciembre.
VSBG	Violencia sexual y basada en género
ONU	Organización de las Naciones Unidas
UNFPA	Fondo de Población de las Naciones Unidas
UNODC	Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito

Terminología

Grupo armado: Este término describe a los grupos que las personas sobrevivientes de violencia en Haití suelen denominar pandillas.

Violación en grupo: Casos de violencia sexual y basada en género (VSBG) cometidos por múltiples perpetradores. Otros términos utilizados para describir estos actos incluyen agresión grupal, violación colectiva y agresión colectiva.

Puerto Príncipe: Capital de Haití, ubicada en el departamento del Oeste (Ouest). Su área metropolitana comprende seis comunas urbanas y suburbanas.

VSBG: Siglas de violencia sexual y basada en género. A efectos de este informe, y de acuerdo con las directrices de MSF, la violencia sexual se define como cualquier contacto sexual no deseado y sin consentimiento, realizado mediante el uso de la fuerza o la coerción. La violencia basada en género se refiere a cualquier acto dañino cometido contra la voluntad de una persona, así como a las amenazas de dichos actos, la coerción y otras privaciones de libertad, basadas en diferencias de género socialmente atribuidas entre hombres y mujeres.

Servicios de apoyo y proveedores de servicios: En el contexto de este informe, el término “servicios de apoyo” se refiere a los programas básicos definidos en el Paquete Inicial Mínimo de Servicios del UNFPA para responder a la violencia sexual y basada en género en contextos de emergencia, así como para mitigarla y prevenirla.ⁱ Entre otros, estos servicios incluyen atención médica y psicosocial, acceso a la justicia y asistencia legal, derivaciones a refugios seguros y apoyo a medios de vida. El término “proveedor de servicios” se refiere a las organizaciones que brindan dichos servicios en emergencias, incluyendo, entre otras, al gobierno, donantes humanitarios, agencias de la ONU, así como organizaciones de la sociedad civil y ONG locales e internacionales.

Sobreviviente: Este término se refiere a las personas que han experimentado violencia sexual y basada en género, y pone énfasis en su resiliencia y capacidad de agencia. Dado que la mayoría de las personas consultadas para este informe prefirieron ser denominadas como “sobrevivientes”, se eligió este término para respetar su preferencia y mantener la coherencia a lo largo del informe. No obstante, su uso debe matizarse con dos aclaraciones importantes: en primer lugar, no todas las personas que sufren violencia sexual y basada en género sobreviven al ataque; en segundo lugar, existen otros términos igualmente válidos, incluido el de “víctima”. Este último resalta el carácter criminal de la violencia sexual y basada en género y su violación de los derechos humanos, aunque también puede implicar una falta de agencia. De hecho, algunas de las personas consultadas para este informe prefirieron ser denominadas como “víctimas”.

Clínica Pran Men'm

En 2015, MSF estableció la clínica Pran Men'm en la comuna de Delmas, en Puerto Príncipe, para brindar atención médica y psicosocial a personas sobrevivientes de violencia sexual y de género (VSBG). Esta iniciativa surgió tras una evaluación de salud pública realizada por MSF, que identificó este tipo de apoyo como una brecha crítica en la atención sanitaria de la ciudad.

Pran Men'm es una clínica especializada de tipo verticalⁱ centrada en la prestación gratuita de atención médica y psicosocial integral para personas sobrevivientes (véase el Recuadro 1). Brinda atención las 24 horas del día, los 7 días de la semana, a través de un equipo de consejería, personal médico, partería, enfermería, psicología y trabajo social. Todos los servicios están centrados en la persona sobreviviente y se ofrecen de manera privada, confidencial y sobre la base del consentimiento informado. Para necesidades que exceden el alcance de la clínica, como procedimientos médicos complejos o servicios sociales, las y los pacientes son derivados a otros proveedores de servicios, incluidas las estructuras de salud gubernamentales.

La clínica también presta servicios para llegar a personas sobrevivientes que no pueden acudir a las instalaciones, así como a la comunidad en general. En colaboración con el Ministère de la Santé Publique et de la Population de Haïti (MSPP, por sus siglas en francés; Ministerio de Salud Pública y Población de Haití), ofrece el mismo paquete de servicios a través de un hospital gubernamental de maternidad en la comuna de Carrefour. Además, opera una línea telefónica de atención 24/7 que brinda información sobre la violencia sexual y basada en género y orientación sobre cómo las personas sobrevivientes pueden acceder a los servicios de salud. En los barrios cercanos a la clínica, así como a través de la radio, lleva a cabo actividades de promoción de la salud para sensibilizar sobre las consecuencias médicas de la violencia sexual y basada en género y subrayar la importancia de una atención oportuna para las personas sobrevivientes.



Para reforzar y extender el acceso a la atención, Pran Men'm desarrolla capacidades entre otros proveedores de servicios médicos, incluido el MSPP. Proporciona capacitación a su personal clínico sobre la atención médica y psicosocial integral centrada en la persona sobreviviente, incluyendo cómo garantizar que se respeten la dignidad, la privacidad y la confidencialidad de las personas sobrevivientes.

A lo largo de más de 10 años de funcionamiento, Pran Men'm ha brindado apoyo a 16,999 personas sobrevivientesⁱⁱ, incluidas más de 2,300 entre enero y septiembre de 2025.

Para responder a la creciente demanda de estos servicios de salud esenciales, la clínica ha ampliado en dos ocasiones su tamaño y capacidad, incluso mediante el traslado a instalaciones más grandes. Además, en 2022, MSF abrió un departamento especializado para personas sobrevivientes de violencia sexual en Cité Soleil, el barrio marginal más grande de Puerto Príncipe, donde viven 300,000 personas, incluidas mujeres y niñas y niños, en condiciones extremadamente precarias.ⁱⁱⁱ

Este informe se centra únicamente en la clínica Pran Men'm y no incluye información ni datos específicos relativos al Hospital de Maternidad de Carrefour.



ⁱ Clínica vertical: Un centro de atención médica que se centra en proporcionar servicios para una condición, enfermedad o problema de salud específico.



RECUADRO 1: SERVICIOS DE LA CLÍNICA PRAN MEN'M PARA SOBREVIVIENTES VSBG



Tratamiento de heridas y lesiones



Profilaxis postexposición y tratamiento de infecciones de transmisión sexual



Vacunaciones contra hepatitis B y tétanos



Hotline and health promotion



Alojamiento seguro de corta duración



Anticoncepción de emergencia para prevenir embarazos no deseados y anticoncepción a largo plazo para protección futura



Pruebas de VIH y profilaxis postexposición para prevenir la transmisión del VIH



Apoyo psicosocial y seguimiento psicológico a largo plazo



Emisión de certificados médicos



Línea telefónica de atención y actividades de promoción de la salud

Objetivo

Ha sido más de una década desde que la clínica Pran Men'm abrió sus puertas, y el paisaje humanitario de Puerto Príncipe ha cambiado drásticamente. Desde 2021, la escalación de actividad de grupos armados ha alimentado la violencia urbana y desplazamiento en masa y, desde 2024, estos grupos han expandido su control en mayor parte de la ciudad y sus alrededores. Los servicios gubernamentales y sanitarios son severamente limitados, incluyendo la destrucción y abandono de infraestructura sanitaria crítica.

En el contexto de esta crisis humanitaria, la clínica Pran Men'm es un salvavidas vital, que brinda apoyo a un número cada vez mayor de personas sobrevivientes de violencia sexual y basada en género. **El aumento de la inseguridad ha coincidido con un incremento de tres veces en el número de pacientes atendidas por violencia sexual y basada en género en la clínica desde 2022^{iv}**, así como con un entorno cada vez más difícil tanto para las personas sobrevivientes como para los proveedores de servicios. En respuesta, MSF publica este informe movido por una profunda indignación ante el sufrimiento atroz que sus equipos continúan presenciando —un sufrimiento que nunca debería ser ignorado ni normalizado. Las experiencias de las personas sobrevivientes revelan el impacto devastador del abandono y de los fallos sistémicos. MSF se niega a guardar silencio y exige acciones urgentes y concretas para garantizar servicios de salud y de apoyo sólidos y compasivos, que han sido negados durante demasiado tiempo.





Metodología

Este informe fue elaborado por MSF, a partir de investigaciones y datos asociados a la clínica Pran Men'm. Refleja las experiencias de las personas sobrevivientes, incluidas pacientes de la clínica, así como de personas no pacientes que accedieron a servicios brindados por otras organizaciones. La información presentada en el informe no es exhaustiva y no debe considerarse universalmente representativa, en particular de las personas sobrevivientes que no pueden acceder a apoyos no médicos esenciales.

Las fuentes cuantitativas incluyen datos anonimizados sobre las personas sobrevivientes de violencia sexual y basada en género atendidas en Pran Men'm y los hechos de violencia que experimentaron, correspondientes al periodo comprendido entre mayo de 2015 y septiembre de 2025. El análisis incorpora una comparación de datos previos y posteriores a 2022, con el fin de resaltar tendencias antes y después del periodo en el que la crisis humanitaria persistente en Haití comenzó a intensificarse. En 2020 y 2022, MSF implementó actualizaciones en sus sistemas de datos, lo que permitió la recopilación de nueva información. El análisis se divide además en un total de tres marcos temporales, para reflejar las variaciones en la disponibilidad de datos a lo largo de distintos periodos, de la siguiente manera:

- Un periodo de 11 años, segmentado en 2015–2021 y 2022–2025.
- Un periodo de 6 años, segmentado en 2020–2021 y 2022–2025.
- Un periodo de 4 años, correspondiente a 2022–2025.

Las principales fuentes cualitativas utilizadas son entrevistas con sobrevivientes, quienes brindaron testimonio sobre sus experiencias con la VSBG, cómo afecta sus vidas y qué servicios de apoyo necesitan. Estas se complementaron con entrevistas y grupos focales con personal de MSF y socios externos. Toda esta información se ha anonimizado para proteger la identidad de los colaboradores.

Asimismo, se realizó una revisión de literatura secundaria realizada por otros actores que apoyan a sobrevivientes. Las fuentes clave incluyen las ONG y las agencias de la ONU que brindan servicios a sobrevivientes, realizan acciones de incidencia (advocacy) en su nombre y coordinan la respuesta humanitaria en Haití. Todas las fuentes ajenas a MSF han sido citadas, y las referencias están disponibles en la sección de Notas al final del informe.



©MSF

Situación Humanitaria

Haití atraviesa una grave crisis humanitaria impulsada por la inestabilidad política, la violencia y la inseguridad. Si bien el país ha enfrentado crisis humanitarias en el pasado —algunas como consecuencia de desastres de origen natural—, la crisis actual se agudizó significativamente en 2018 como respuesta a una serie de choques interdependientes, incluyendo la inflación de los precios del combustible, los cierres y confinamientos impuestos por el gobierno y protestas que a menudo derivaron en violencia. La situación se deterioró aún más en julio de 2021 tras el asesinato del presidente Jovenel Moïse, lo que provocó un aumento en la actividad de los numerosos grupos armados del país.

Desde 2022, estos grupos armados han intensificado sus operaciones, participando en violentos enfrentamientos entre sí y contra las fuerzas estatales para expandir su control territorial, particularmente en Puerto Príncipe. En febrero de 2024, facciones rivales formaron la alianza Viv Ansanm, uniendo a grupos armados contra el gobierno y consolidando su dominio sobre la mayor parte de la ciudad, zonas de los departamentos vecinos y las rutas de transporte entre Puerto Príncipe y el resto del país. A fecha de julio de 2025, la UNODC indicó que su control se extiende a más del 90% de Puerto Príncipe.^v Sus ataques sistemáticos contra las instituciones estatales e infraestructuras han devastado los servicios esenciales, exponiendo a la población a una inseguridad e incertidumbre generalizadas.

La escalada de violencia e inseguridad ha interrumpido gravemente el acceso a la atención médica. En todo Puerto Príncipe, las instalaciones médicas sufren una escasez crítica de suministros, medicamentos y personal, y con frecuencia son abandonadas o destruidas. En las zonas fuera del control gubernamental, tanto los actores estatales como los humanitarios enfrentan barreras significativas para llegar a las poblaciones afectadas y brindar servicios de salud. Estos factores combinados están degradando el sistema médico de la ciudad. La última actualización de la OPS para 2025 indica que el 63% de los centros públicos de atención hospitalaria en Puerto Príncipe están cerrados, destruidos u operan parcialmente.^{vi}

El contexto de violencia e inseguridad también ha provocado desplazamientos masivos en todo Haití. Según la OIM, a septiembre de 2025, más de 1,4 millones de personas (el 12% de la población del país) eran desplazadas internas, lo que representa un aumento del 810% desde finales de 2022. El 21% de la población desplazada se concentra en Puerto Príncipe; de esta cifra, dos tercios residen en 97 asentamientos espontáneos distribuidos por toda la ciudad, ubicados en escuelas, iglesias, calles, plazas públicas, terrenos baldíos y otros espacios. Estos sitios se caracterizan por el hacinamiento, condiciones insalubres y de pobreza, así como por un mayor riesgo de enfermedades y violencia.^{vii}

VSBG en Puerto Príncipe

La crisis humanitaria de Haití afecta de manera desproporcionada a las mujeres y las niñas. Esta disparidad impacta cada aspecto de sus vidas y está profundamente arraigada en los sistemas sociales del país. En el contexto del aumento de la VSBG (violencia sexual y basada en género) en Puerto Príncipe, las mujeres y las niñas constituyen la mayoría de las personas afectadas (ver Recuadro 2). **Desde que la clínica Pran Men'm abrió sus puertas en 2015, el 98% de los sobrevivientes que reciben atención son mujeres o niñas.**^{viii} Los datos de MSF están respaldados por el monitoreo de la ONU, que muestra que, de enero a septiembre de 2025, más del 99% de los incidentes de VSBG reportados que involucraron el uso de un arma fueron cometidos contra mujeres y niñas.^{ix} Además de esta disparidad de género, MSF ha observado nuevas tendencias en los tipos de violencia que experimentan las personas sobrevivientes, su creciente vulnerabilidad y las barreras que enfrentan al intentar acceder a los servicios de apoyo.

NUEVOS PATRONES DE VIOLENCIA

Desde 2022, las personas sobrevivientes de VSBG en Puerto Príncipe han experimentado nuevos patrones de violencia vinculada a la creciente inseguridad (Ver Recuadro 3). **Informan que los miembros de grupos armados representan más de la mitad de los perpetradores, constituyendo el 57% de los casos atendidos en Pran Men'm.**^x El personal de MSF describe además este cambio en el perfil de los perpetradores: antes de la crisis humanitaria, la VSBG tenía a ser cometida por personas conocidas por las sobrevivientes, como parejas íntimas y otros civiles. Si bien estos casos persisten, se han visto superados por el creciente número de incidentes que involucran a miembros de grupos armados.



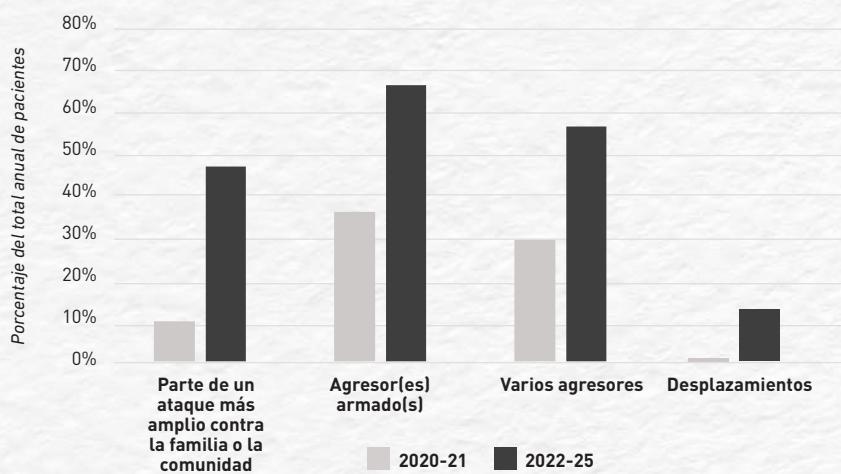
RECUADRO 2 SUBREGISTRO Y SUBREPRESENTACIÓN

Tanto en Haití como en el resto del mundo, la VSBG es una emergencia médica y un delito que no se denuncia suficientemente. Es probable que la información presentada en este informe subrepresente la escala real de la VSBG en Puerto Príncipe.

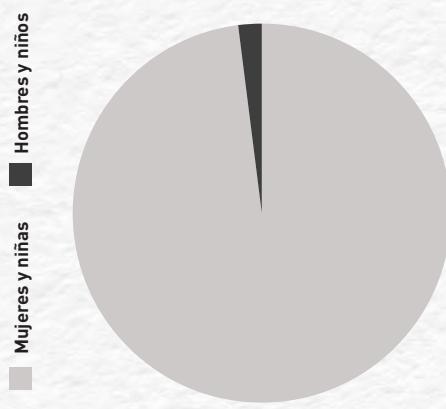
Este informe se centra en las tendencias observadas a través de la clínica Pran Men'm, incluyendo el hecho de que la VSBG afecta desproporcionadamente a las mujeres y las niñas. En Haití, los hombres, los niños y las personas con diversidad de género también sufren VSBG, además de presentar sus propias vulnerabilidades y factores de riesgo únicos. Los hombres y los niños representan el 2% (352 personas) de los sobrevivientes atendidos en Pran Men'm entre 2015 y 2025. Es probable que sus casos estén subrepresentados en los datos de MSF.^{xi}

RECUADRO 3 CAMBIOS EN PATRONES DE VIOLENCIA

Tendencias en materia de violencia sexual y basada en género según las y los sobrevivientes en Pran



Género de los sobrevivientes de violencia sexual y basada en género que recibieron atención en Pran Men'm (2015-2025)



Número y distribución por edades de los pacientes de violencia sexual y basada en género en Pran Men'm



El perfil de las personas sobrevivientes y el contexto de la VSBG también han cambiado en los últimos años. Antes de 2022, el 50% de los casos de VSBG recibidos en la clínica Pran Men'm involucraban a niños y adolescentes menores de 18 años. Sin embargo, desde 2022, esta proporción disminuyó a la mitad (24%), y la distribución de sobrevivientes se ha vuelto más equitativa entre todos los grupos de edad. Si bien anteriormente era menos común atender a sobrevivientes de entre 50 y 80 años, desde 2022 estos casos se han multiplicado por siete.^{xii} Además, las circunstancias alrededor de la VSBG cada vez involucran más ataques generalizados. **Los datos de MSF indican que la proporción de VSBG que ocurre durante ataques más amplios dirigidos contra familias o comunidades enteras ha aumentado casi cinco veces desde 2022.**^{xiii}

Los hallazgos de MSF coinciden con los de otras organizaciones que trabajan en Puerto Príncipe. En 2024, un monitoreo de la ONU encontró que el 73% de los casos reportados de VSBG que involucraron un arma y fueron cometidos contra un niño o niña fueron perpetrados por miembros de grupos armados.² Del mismo modo, en 2025, la ONU encontró que entre los incidentes reportados de VSBG con uso de armas en todos los grupos de edad: en el segundo trimestre (Q2), la mayoría ocurrió durante ataques coordinados de grupos armados contra vecindarios; y en el tercer trimestre (Q3), los miembros de grupos armados fueron identificados como los principales perpetradores.^{xiv} El Ministère à la Condition Féminine et aux Droits des Femmes del gobierno haitiano (MCFDF, o Ministerio a la Condición Femenina y a los Derechos de las Mujeres) ha identificado igualmente a los miembros de grupos armados como los principales perpetradores de VSBG. Informes de la ONU y de la ONG haitiana Nègès Mawon^{xv} revelaron que la VSBG suele ir acompañada de saqueos,

asesinatos y la destrucción de los hogares de las sobrevivientes.^{xvi}

La ONU ha señalado que estos cambios en los patrones reflejan la realidad de que la VSBG en Haití se está utilizando de manera sistemática y creciente como un arma para imponer control y desestabilizar comunidades, dirigida deliberadamente contra mujeres y niñas.^{xvii} Esta violencia sirve a múltiples propósitos estratégicos, incluyendo el castigo de actos de resistencia, forzar la sumisión, sembrar el terror y coaccionar al pago o al cumplimiento de órdenes.^{xviii} Se despliega durante secuestros, tomas territoriales, para controlar la ayuda humanitaria en los sitios de desplazamiento y cuando las personas cruzan las líneas de frente.³ El uso de la agresión grupal (o violación en grupo)—que representa el 77% de los casos de VSBG reportados con uso de armas según el monitoreo de la ONU en el Q3 de 2025— se ha convertido en una táctica cada vez más brutal para oprimir a las mujeres y degradar a comunidades enteras.^{xix}

Tanto los datos de MSF como los testimonios recabados reflejan la brutalidad de estas tácticas. **Desde 2022, el 58% de las personas sobrevivientes atendidas en Pran Men'm sufrieron una agresión grupal, por un promedio de tres perpetradores. Más de 100 sobrevivientes fueron atacadas por 10 o más perpetradores.**^{xx} Además, la proporción de incidentes que involucran armas de fuego incrementaron más del doble, y la proporción de incidentes con amenazas de muerte aumentó más de tres veces.^{xxi} Como se cita en el Recuadro 4, las sobrevivientes entrevistadas para este informe describieron de primera mano la atrocidad de sus ataques. Sus relatos reflejan cómo la VSBG ocurre como parte de la violencia contra familiares, secuestros y ataques contra vecindarios enteros.

² Nota: La ONU/BINUH no utiliza la designación "grupos armados", sino que los describe como "pandillas armadas" o "grupos criminales organizados".

³ Las "líneas de frente" del conflicto en Puerto Príncipe son zonas volátiles donde los enfrentamientos violentos entre grupos armados y fuerzas alineadas con el gobierno definen los límites cambiantes de su control y territorio.

RECUADRO 4 TESTIMONIOS DE SOBREVIVIENTES SOBRE LA VIOLENCIA EXPERIMENTADA

“Fue realmente una tragedia. Tuve que huir de mi casa sin poder llevarme nada. Cuando regresé a casa para recoger ropa para mis hijos, me encontré con un hombre armado que estaba allí, en el pasillo. Inmediatamente, llamó a un grupo de hombres armados que se le unieron. Luego, me violaron, me golpearon y me amenazaron de muerte. No sabía si iba a vivir o morir, aterrorizada ante la idea de dejar a mis hijos solos. Afortunadamente, sobreviví.”

Sobreviviente A (mujer, 51 años)

“Me golpearon y me rompieron los dientes... Tres jóvenes que podrían ser mis hijos... Cuando me negué a acostarme con ellos, me pegaron y me caí. Mientras forcejeaba, me golpearon en la espalda; todavía siento el dolor meses después. Después de violarme, también violaron a mi hija... y luego golpearon a mi esposo. [Mi hija] no quería ir al hospital... No quería que la descubrieran o la estigmatizaran.”

Sobreviviente B (mujer, 53 años):

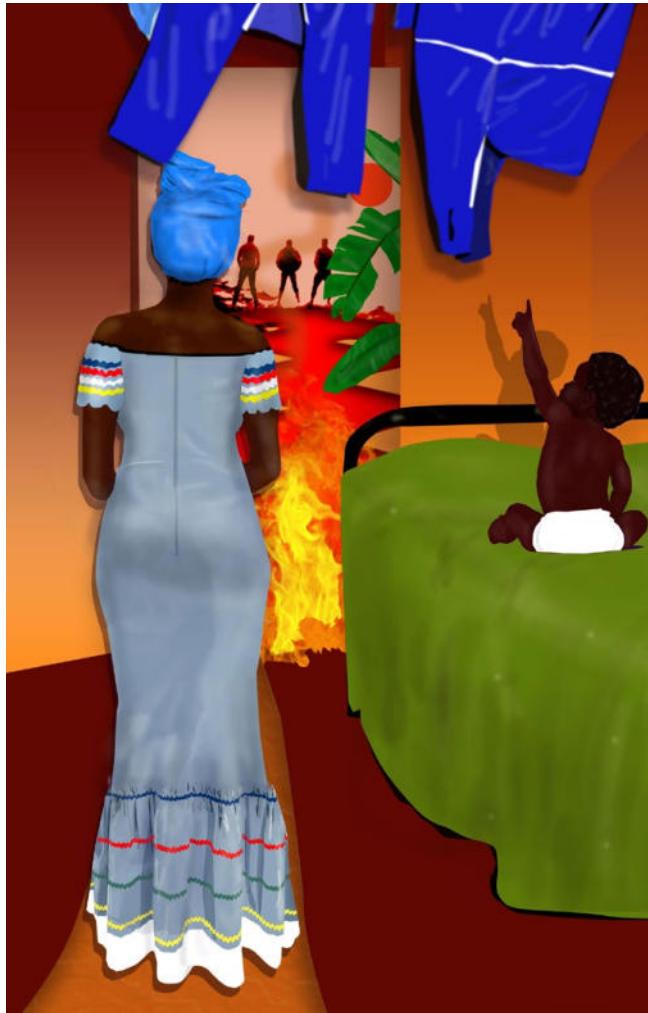


“Desde ese día [en que fui violada], me encuentro viviendo en la calle. Se llevaron a mi hijo... y también a su padre. Desde entonces, no he tenido noticias de ellos. Estoy en la calle con mis cuatro hijos. No me queda nada, nadie... Cuando regresé a mi casa, lo habían quemado todo. Tenía un hijo que era mototaxista... quemaron su moto también. Todo mi futuro ha desaparecido; a veces, incluso siento ganas de hacerme daño, pero mi hija siempre me consuela.”

Sobreviviente D (mujer, 51 años)

“Al salir, noté que la calle estaba un poco oscura... Escuché a alguien decir: '¿A dónde vas?'. De repente, la persona... me empujó, caí de rodillas, me lastimé y terminé en el suelo. Por la fuerza, tres personas me violaron.”

Sobreviviente C (mujer, 51 años)



RECUADRO 5 TESTIMONIO DEL PERSONAL A DE PRAN MEN'M

“Es difícil porque no podemos abordar las causas que hacen que las mujeres sean vulnerables a los ataques. Con demasiada frecuencia, regresan a las calles, enfrentándose a condiciones precarias, inseguridad y al riesgo de revictimización. Y, como es de esperar, muchas de ellas vuelven a nosotros tras haber sido agredidas otra vez.”

RECUADRO 6 TESTIMONIO DE LA SOBREVIVIENTE E (MUJER, 34 AÑOS)

“Nosotras, las que estamos en los albergues [en sitios de desplazamiento], no recibimos un buen trato; no dormimos ni nos bañamos adecuadamente, y las mujeres jóvenes y los niños están mezclados. Las madres se ven obligadas a permanecer cerca porque, cuando un niño o niña empieza a crecer, puede convertirse en un blanco de violación en cualquier momento... El agua que usamos está sucia, pasamos días sin poder comer y nuestros hijos duermen bajo la lluvia.”

VULNERABILIDADES COMPLEJAS, INCLUYENDO EL DESPLAZAMIENTO

Muchas personas sobrevivientes enfrentan riesgos de violencia recurrente y traumas complejos. **Desde 2020, casi el 20% de los pacientes atendidos en Pran Men'm informaron haber experimentado VSBG en múltiples ocasiones.**^{xxii}

MSF observa con preocupación que muchas sobrevivientes regresan tras sufrir otra agresión violenta (ver Recuadro 5).

El desplazamiento también ha surgido como una vulnerabilidad crítica. **Desde 2022, la proporción de sobrevivientes atendidas en la clínica Pran Men'm que se encuentran en situación de desplazamiento ha incrementado por veinte.**^{xxiii}

Según la ONU, el 68% de las personas sobrevivientes que accedieron a servicios de apoyo relacionados con la VSBG entre enero y septiembre de 2025 en todo Haití eran personas desplazadas.^{xxiv} El desplazamiento perjudica a las sobrevivientes de múltiples maneras: suele ser el contexto en el que son atacadas, puede exponerlas a una violencia continua y las despoja de sus hogares y pertenencias. Las sobrevivientes entrevistadas para este informe subrayaron esta tendencia, describiendo cómo sufrieron VSBG mientras huían de sus hogares cuando los grupos armados tomaban el control de sus vecindarios. También informaron haber sido víctimas de otros delitos simultáneamente, incluyendo el

incendio y la destrucción de sus viviendas y bienes, además de presenciar el asesinato violento y la agresión de sus familiares y amistades.

Las mujeres y las niñas se ven afectados de manera desproporcionada por el desplazamiento, representando respectivamente el 53% y el 35% de quienes viven en los sitios de desplazamiento, según la OIM.^{xxv} Muchas de estas familias están encabezadas por mujeres solas (hogares monomaternales), quienes deben gestionar inmensas responsabilidades económicas y de cuidados mientras soportan condiciones de vida catastróficas. Los sitios en sí mismos son peligrosos, ya que los grupos armados operan dentro y alrededor de ellos, y carecen de medidas básicas de seguridad, como privacidad e iluminación (ver Recuadro 6). Como resultado, las mujeres en los campamentos están aún más expuestas a la VSBG, incluso por parte de grupos armados y delincuentes. Investigaciones de Amnistía Internacional y ONU Mujeres en Haití destacan que la explotación sexual también se está utilizando como una táctica en los campamentos para controlar el acceso de las mujeres y las niñas a la asistencia humanitaria.^{xxvi}



SERVICIOS DE APOYO LIMITADOS PARA LAS PERSONAS SOBREVIVIENTES

El apoyo para las personas sobrevivientes de VSBG en Haití sigue siendo críticamente limitado, tanto en la inmediatez de las secuelas como durante la recuperación a largo plazo. Los servicios de apoyo esenciales —que incluyen atención médica, apoyo psicosocial, albergues seguros y asistencia legal— son, en la práctica, inaccesibles para la mayoría de las personas sobrevivientes. En 2025, la ONU estimó que 1,5 millones de personas necesitan servicios relacionados con la VSBG, con el objetivo de ayudar a cerca de la mitad de ellas (833,000 personas). Para septiembre, solo el 7% de estas personas había recibido asistencia.^{xxvii}

La clínica Pran Men'm es uno de los pocos proveedores de servicios que brinda atención médica y psicosocial especializada, integral y gratuita a sobrevivientes en Puerto Príncipe. Si bien la clínica desempeña un papel fundamental al abordar las necesidades de salud inmediatas, no puede proporcionar cuidados a largo plazo ni asistencia para problemas de salud que no estén relacionados directamente con el ataque inmediato de las y los pacientes. Aunque funciona como un salvavidas vital, la clínica no puede satisfacer por sí sola la creciente demanda ni abordar las necesidades cada vez más complejas de las sobrevivientes.

Existen dos tipos de servicios cuya disponibilidad para las sobrevivientes de VSBG es críticamente baja: los albergues seguros y los programas de medios

de subsistencia. MSF busca derivar a sus pacientes a organizaciones que brinden estos servicios como parte fundamental de la atención integral de su clínica. Sin embargo, el personal de la clínica a menudo no encuentra albergues dispuestos a aceptar pacientes, ya que estos servicios suelen verse interrumpidos debido a una financiación insuficiente o a corto plazo. Además, los criterios de elegibilidad de muchos albergues excluyen a sobrevivientes con necesidades más complejas —como mujeres con hijas o hijos, embarazadas o aquellas que requieren atención médica continua—, dejando a las más vulnerables a su suerte. En una encuesta realizada por MSF en 2025,^{xxviii} otros proveedores de servicios informaron desafíos similares al derivar a sobrevivientes a albergues seguros.

La falta de servicios disponibles deja a las sobrevivientes expuestas a los mismos riesgos que provocaron su trauma inicial. Sin opciones de albergue seguro o reubicación, MSF da el alta a sus pacientes para que regresen directamente a la pesadilla de la que vinieron, solo para verlas volver eventualmente tras haber sido violentadas de nuevo. La ausencia de oportunidades de medios de subsistencia agrava su vulnerabilidad, atrapando a las sobrevivientes en la pobreza y el desplazamiento. Muchas quedan dependiendo de una ayuda humanitaria escasa, lo que aumenta su susceptibilidad a la explotación, al sexo de subsistencia y a la violencia repetida.



©MSF

ACESO A SERVICIOS DE SALUD Y DE APOYO

Muchas personas sobrevivientes de VSBG enfrentan barreras para acceder a los limitados servicios de salud y apoyo disponibles, lo que retrasa o impide que reciban atención (ver Recuadro 7). **Desde 2022, la proporción de sobrevivientes que buscaron atención en la clínica Pran Men'm dentro de los tres días posteriores a su agresión se redujo a la mitad, pasando de casi dos tercios a un tercio.**^{xxix} Esto significa que, desde 2022, el 67% de las sobrevivientes que accedieron a la atención llegaron demasiado tarde para recibir la profilaxis postexposición (PEP) contra el VIH, lo que las sitúa en un riesgo mayor de transmisión del virus. **Del mismo modo, desde 2022, la proporción de sobrevivientes que buscaron atención en Pran Men'm dentro de los cinco días posteriores a su agresión disminuyó casi a la mitad, del 72% al 41%.**^{xxx} Esto implica que el 59% de las sobrevivientes perdieron la oportunidad de prevenir embarazos no deseados. Las barreras que afectan la rapidez con la que una persona sobreviviente puede acceder a la atención incluyen el miedo, el estigma, las dificultades financieras, la inseguridad y el acceso limitado a la información.

RECUADRO 7 POR QUÉ EL FACTOR TIEMPO ES CRUCIAL

Es fundamental que las personas sobrevivientes accedan a la atención sanitaria lo antes posible tras sufrir VSBG para recibir el apoyo médico y psicosocial más eficaz e integral posible.

Aunque el acceso oportuno beneficia a todos los servicios, el tratamiento antirretroviral profiláctico para prevenir la transmisión del VIH es especialmente sensible al tiempo, con una ventana de 72 horas o 3 días para una prevención eficaz.

El tiempo también es determinante para la anticoncepción de emergencia, que cuenta con una ventana de 120 horas o 5 días para prevenir embarazos no deseados.

Una menor proporción de sobrevivientes logra acceder a la atención de salud a tiempo para recibir apoyo crítico.

RECUADRO 8 TESTIMONIOS DE SOBREVIVIENTES Y MIEMBROS DE LA COMUNIDAD

“Mi experiencia no fue buena porque fui víctima de violación por parte de tres miembros de un grupo armado. Tenía miedo, estaba traumatizada, pensaba que me iban a estigmatizar y tenía miedo de salir a la calle. Me aislé en un rincón, me sentí humillada y sentí que ya no existía en la vida.”

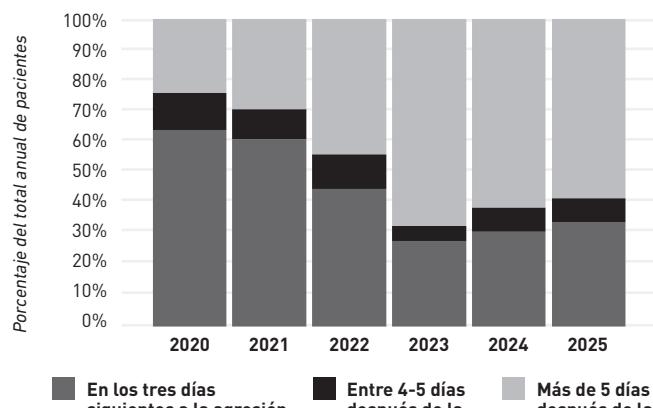
Testimonio de la Sobreviviente F (mujer, 48 años)

“La sociedad te verá con malos ojos, el futuro también; te devaluarán, te criticarán, te dirán que eres fea... Que no vales nada.”

“En Haití solemos estigmatizar a la víctima... la aislamos, se la considera como alguien que tiene lepra, rara vez le hablamos.”

Testimonios de grupos focales con mujeres y niñas en Puerto Príncipe (estudio de MSF, 2018)

Cuando las sobrevivientes de violencia sexual y basada en género acuden a Pran Men'm



3 DÍAS
Plazo para prevenir la transmisión del VIH

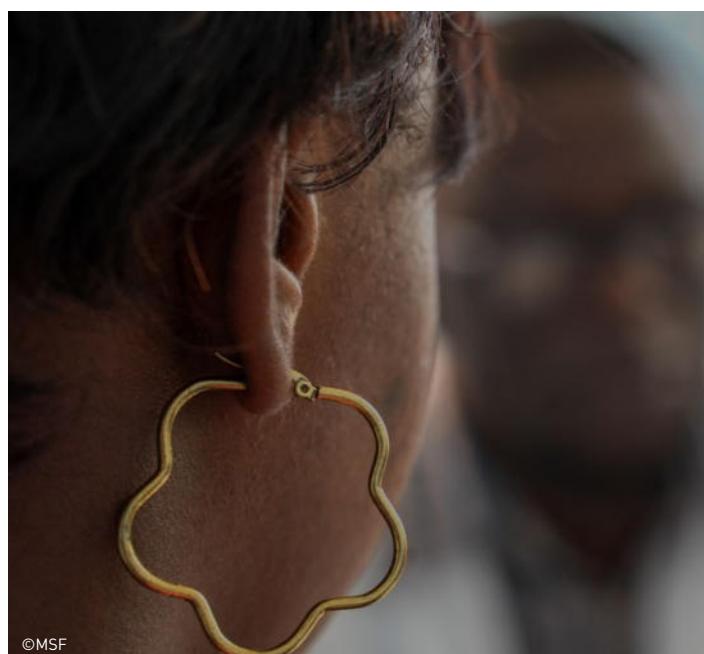
5 DÍAS
Plazo para prevenir un embarazo no deseado



Miedo: Las personas sobrevivientes temen que buscar servicios de apoyo pueda exponer su experiencia ante el perpetrador, su familia o la comunidad (ver Recuadro 8, testimonios de sobrevivientes). Temen represalias o más violencia si el agresor se entera de sus acciones, así como las consecuencias sociales si su familia o comunidad lo descubre. Un estudio de MSF de 2018 sobre la VSBG en Puerto Príncipe^{xxxii} reveló las repercusiones sociales que enfrentan las sobrevivientes (ver Recuadro 9, testimonios del estudio de MSF): el 68% de los participantes en la encuesta de hogares del estudio mencionó el estigma como una consecuencia de la VSBG, y el 23% señaló que las sobrevivientes enfrentan un rechazo total. Este estigma aísla a las sobrevivientes, las somete a rumores e intimidación, y puede extenderse a sus familias e hijos nacidos de una violación. El 10% de los encuestados afirmó que el estigma podría empujar a las personas al suicidio, mientras que las sobrevivientes consultadas para este informe explicaron cómo el aislamiento las llevó a luchar contra la ideación suicida o a intentar suicidarse.



Costos financieros: Más allá de los servicios de salud gratuitos proporcionados por los limitados actores locales y humanitarios (incluyendo MSF, las ONG y la ONU), la mayoría de las opciones de atención médica restantes en Puerto Príncipe son clínicas privadas que requieren ser pagadas. Aunque los pocos servicios del sector público que aún están disponibles brindan algunas prestaciones gratuitas, como los partos, a menudo se requiere que los pacientes paguen los medicamentos, las pruebas y los suministros de su propio bolsillo. Estas barreras financieras se ven agravadas por los costos de transporte, ya que muchos centros de salud están a horas de distancia y su acceso es costoso.



©MSF



Información: Una barrera importante para las personas sobrevivientes es la falta de conocimiento sobre los servicios gratuitos de salud y apoyo disponibles. Desde 2022, el 83 % de las personas sobrevivientes atendidas en Pran Men'm informaron que el acceso limitado a dicha información les dificultaba el acceso a la atención.^{xxxiii} Los sobrevivientes y su comunidad no reciben información actualizada sobre qué servicios públicos siguen estando disponibles, desconocen la información completa de servicios a los que pueden acceder y a menudo son escépticos de que cualquier atención pueda ser gratuita.



Inseguridad: Cuando las personas sobrevivientes buscan atención médica u otros servicios de apoyo, a menudo deben adentrarse en territorio hostil donde corren el riesgo de ser atacadas de nuevo. Un ejemplo de esta escalofriante realidad fue relatado por una de las sobrevivientes consultadas para este informe, quien por poco pierde su cita para ser entrevistada debido a un tiroteo en su vecindario. Este peligro es mayor por la noche, lo que obliga a algunas sobrevivientes a salir de las clínicas temprano o a abandonar los servicios por completo. Cruzar los límites del vecindario añade otro nivel de riesgo, ya que las sobrevivientes pueden enfrentar controles de identidad en las barricadas policiales o civiles. Si su identificación (ID) revela que viven en una zona controlada por grupos armados, corren el riesgo de ser atacadas por los guardias de las barricadas (véase el Recuadro 9). Para reducir este riesgo, muchas sobrevivientes evitan llevar identificación.

RECUADRO 9 TESTIMONIO DEL PERSONAL B DE PRAN MEN'M

“Es muy difícil para las personas sobrevivientes llegar hasta nosotros. En Puerto Príncipe, es peligroso salir del barrio o estar en la calle hasta muy tarde. Si te identifican como residente de un barrio controlado por un grupo armado, te pueden golpear o incluso matar.”



Centrado en el paciente: Incluso cuando los servicios están disponibles, a veces no se centran en las personas sobrevivientes. La mayoría de los programas carecen de medidas suficientes de privacidad y confidencialidad y exigen a las personas sobrevivientes que describan repetidamente sus experiencias. Los proveedores de servicios informaron a MSF que el personal que carece de preparación en la atención centrada en las personas sobrevivientes puede estigmatizarlas aún más al no tratarlas con dignidad y respeto. Estas deficiencias no solo reviven el trauma de las personas sobrevivientes, sino que también erosionan su confianza en los proveedores de servicios, lo que las desalienta a buscar apoyo.



Justicia: La posibilidad de llevar a los perpetradores ante la justicia se ha vuelto aún más remota en los últimos años. Los proveedores de servicios y las sobrevivientes consultadas para este informe enfatizaron que la policía y los sistemas legales son ampliamente desconfiados y percibidos como perjudiciales para las sobrevivientes e ineficaces para disuadir a los perpetradores. Las sobrevivientes a menudo son revictimizadas y estigmatizadas por las mismas autoridades que se supone deben protegerlas, una realidad que las disuade de buscar justicia y exacerba su trauma. MSF ha observado una tendencia que probablemente esté relacionada con estas barreras. Desde 2022, la proporción de sobrevivientes que recibieron atención en Pran Men'm e indicaron que no presentarían cargos contra su(s) perpetrador(es) casi se ha triplicado.^{xxxiii} La encuesta de MSF de 2025 también destacó este desafío. Una persona encuestada explicó que las sobrevivientes pueden ser ridiculizadas por la policía al presentar denuncias.

El acceso a la justicia se ve afectado por los certificados médicos que las sobrevivientes de VSBG reciben de los profesionales de la salud (véase el Recuadro 10). Estos certificados suelen ser pruebas cruciales en los procesos penales contra los perpetradores, pero tanto su marco legal como su aplicación práctica crean nuevos obstáculos. En particular, el personal de MSF ha presenciado situaciones en las que las autoridades haitianas han rechazado certificados que no se ajustan a un modelo específico. También han presenciado situaciones en las que se rechazaron certificados de otras organizaciones por estar firmados por una enfermera o partera, en lugar de un médico.

Si bien es un requisito legal en Haití que los certificados médicos estén firmados por un médico, este requisito no siempre se puede cumplir. Dada la escasez de médicos en el país, la mayoría de las sobrevivientes son atendidas por enfermeras y parteras capacitadas. En la práctica, si una sobreviviente desea presentar su caso ante las autoridades legales, puede que tenga que asistir a múltiples citas médicas para obtener la firma de un médico. También pueden encontrarse con esta situación si las autoridades insisten en que su certificado se ajuste a un modelo específico, lo cual no

exige la ley. Debido a las múltiples citas, las sobrevivientes se ven obligadas a revivir el trauma y su acceso a la justicia se retrasa. En algunos casos, esto puede disuadirlas de buscar justicia por completo.

RECUADRO 10 QUÉ ES UN CERTIFICADO MÉDICO Y POR QUÉ ES IMPORTANTE?

Un certificado médico para sobrevivientes de VSBG es un documento médico legal redactado y firmado por un profesional de la salud que:

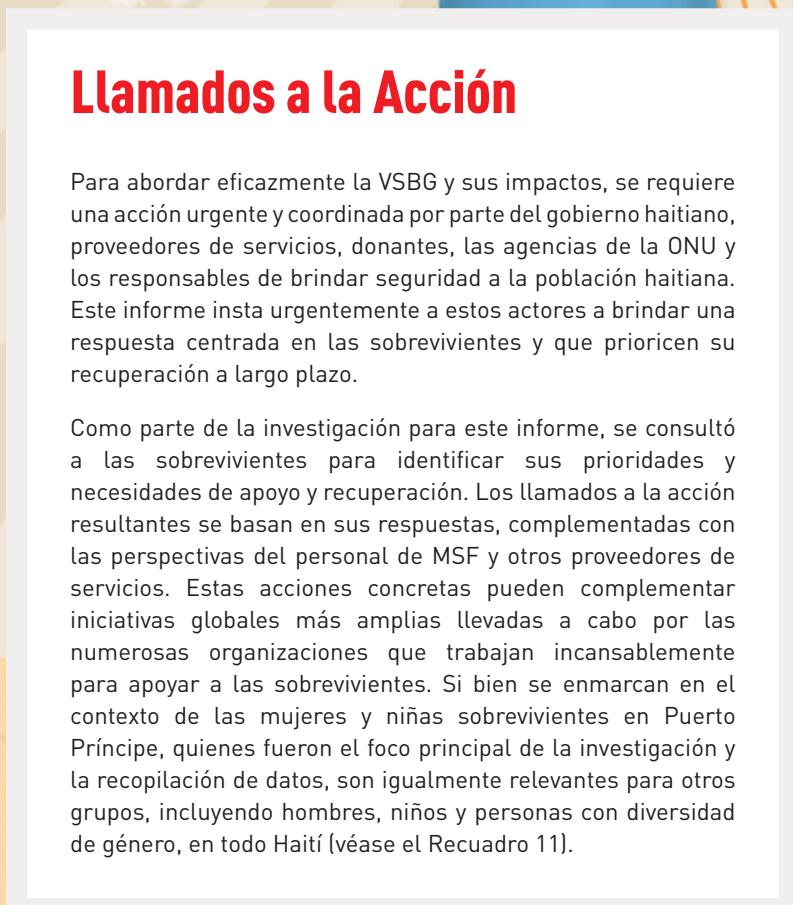
- 1) documenta lo que la persona sobreviviente relata (por ejemplo, haber sido agredida por alguien); y
- 2) describe las lesiones y otros síntomas físicos y psicológicos observados durante el examen.

El profesional de la salud no puede determinar si la agresión ocurrió o no.

Este certificado puede ser un documento crucial para la búsqueda de justicia, ya que puede servir como prueba de un delito y del daño sufrido por la persona sobreviviente. Dependiendo del contexto, también puede utilizarse para garantizar la continuidad de la atención, acceder a servicios de apoyo y respaldar las solicitudes de asilo.

MSF brinda sistemáticamente este tipo de certificados a las sobrevivientes.





Llamados a la Acción

Para abordar eficazmente la VSBG y sus impactos, se requiere una acción urgente y coordinada por parte del gobierno haitiano, proveedores de servicios, donantes, las agencias de la ONU y los responsables de brindar seguridad a la población haitiana. Este informe insta urgentemente a estos actores a brindar una respuesta centrada en las sobrevivientes y que prioricen su recuperación a largo plazo.

Como parte de la investigación para este informe, se consultó a las sobrevivientes para identificar sus prioridades y necesidades de apoyo y recuperación. Los llamados a la acción resultantes se basan en sus respuestas, complementadas con las perspectivas del personal de MSF y otros proveedores de servicios. Estas acciones concretas pueden complementar iniciativas globales más amplias llevadas a cabo por las numerosas organizaciones que trabajan incansablemente para apoyar a las sobrevivientes. Si bien se enmarcan en el contexto de las mujeres y niñas sobrevivientes en Puerto Príncipe, quienes fueron el foco principal de la investigación y la recopilación de datos, son igualmente relevantes para otros grupos, incluyendo hombres, niños y personas con diversidad de género, en todo Haití (véase el Recuadro 11).

RECUADRO 11 HOMBRES, NIÑOS Y PERSONAS CON DIVERSIDAD DE GÉNERO

Es probable que hombres, niños y personas con diversidad de género no aparezcan en los datos e investigaciones de MSF, en parte porque tienen muchas menos probabilidades de acceder a la atención médica. Además, se enfrentan a barreras adicionales a las mencionadas en el informe, lo que les impiden acceder a la atención médica o compartir su historia.



©MSF

El gobierno de Haití

Para cumplir con su responsabilidad con las personas sobrevivientes, el gobierno de Haití debe asignar una mayor proporción de su presupuesto a servicios de atención médica y apoyo gratuitos y centrados en ellas, incluso en los campos de población desplazada. Estos servicios deben priorizar la seguridad, la privacidad, la dignidad y la confidencialidad de sobrevivientes, minimizando al mismo tiempo la necesidad de que revivan su trauma.

El gobierno tiene la responsabilidad inequívoca de mejorar el acceso a los servicios de apoyo combatiendo activamente el estigma, creando conciencia y eliminando las barreras que impiden que las sobrevivientes busquen ayuda. Es imperativo que el gobierno lidere campañas de sensibilización comunitaria que combatan el estigma y promuevan la comprensión, incluyendo la difusión en los medios de comunicación y la participación pública. El gobierno también debe garantizar la amplia difusión de información clara y accesible sobre los servicios disponibles, en colaboración con los sectores de la salud y la justicia. Una medida inmediata y práctica que podría implementar es una línea directa gubernamental 24/7 para brindar orientación confidencial y conectar a las sobrevivientes con recursos esenciales.

El gobierno debe tomar medidas decisivas para fortalecer la capacidad de su personal médico para brindar atención de alta calidad a las sobrevivientes de VSBG. Esto incluye la capacitación de más profesionales, como médicos, enfermeras y parteras, para ampliar la disponibilidad de servicios de salud para las personas sobrevivientes. Además, el gobierno debe autorizar a enfermeras y parteras a firmar certificados médicos en ausencia de médicos. La capacitación especializada y centrada en las sobrevivientes debe ser obligatoria para todos los profesionales que interactúan con ellas, incluyendo profesionales de la salud, policías y funcionarios judiciales. Esta capacitación es esencial para eliminar la estigmatización, como los interrogatorios innecesarios y culpar a sobrevivientes, prevenir la revictimización -como exigir a las sobrevivientes que relaten los incidentes repetidamente- y fortalecer la coordinación eficaz entre sectores.

Junto con el fortalecimiento de su personal médico, el gobierno debe modificar los marcos legales para autorizar a enfermeras, parteras y otros profesionales de la salud capacitados, además de los médicos, a redactar y firmar certificados médicos. Se debe exigir e instruir a las autoridades, como la policía, jueces y fiscales, que acepten certificados médicos de cualquier organización, independientemente de su formato.

MSF insta al gobierno de Haití a:



1 AMPLIAR LA ATENCIÓN MÉDICA, PSICOSOCIAL INTEGRAL Y GRATUITA PARA LAS SOBREVIVIENTES.

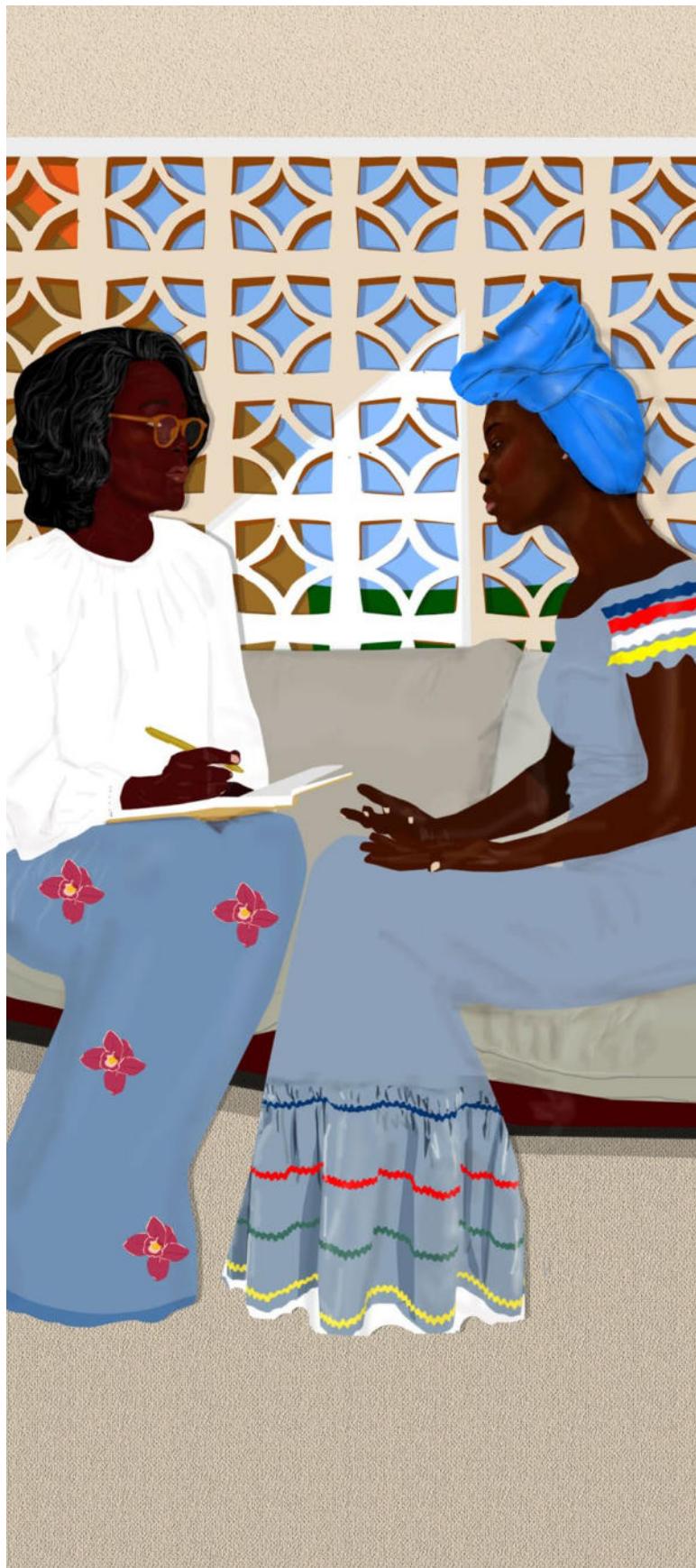
- Brindar atención médica y psicosocial integral a las personas sobrevivientes de VSBG, según lo definido por el Paquete Mínimo de Servicios Iniciales⁴, del UNFPA, en todos los centros de atención primaria y hospitales.
- Garantizar que la atención se centre en las sobrevivientes, garantizando su privacidad y confidencialidad.
- Sensibilizar para reducir el estigma hacia las sobrevivientes de VSBG y educar sobre sus consecuencias médicas.
- Capacitar a más enfermeras, parteraspersonal de enfermería, partería y médicosmedicina para brindar atención centrada en las personas sobrevivientes y gestionar los casos de VSBG.
- Establecer una línea directa 24/7 que proporcione información sobre servicios médicos y de apoyo para sobrevivientes de VSBG.
- Modificar el marco legal haitiano para que personal de enfermería y partería estén facultados para elaborar y firmar certificados médicos.
- Instruir a las autoridades, incluyendo a la policía, jueces y fiscales, para que acepten los certificados médicos emitidos por cualquier organización, independientemente de su formato.

4 La Norma 4 del Paquete Mínimo Inicial de Servicios del UNFPA describe las necesidades básicas de atención médica para mitigar los efectos negativos a largo plazo de la violencia en las sobrevivientes mediante acciones prioritarias diseñadas para prevenir la morbilidad y la mortalidad.



2 RECONOCER QUE LA VSBG SE UTILIZA COMO ARMA CONTRA LAS COMUNIDADES, DIRIGIDA PRINCIPALMENTE A MUJERES Y NIÑAS.

- Capacitar a todos los profesionales de la justicia y la salud que interactúan con sobrevivientes sobre la VSBG, incluyendo qué es, por qué es importante reconocerla, sus consecuencias médicas y psicosociales, y los principios centrados en las sobrevivientes.
- Capacitar a todos los profesionales de la justicia y la salud que interactúan con sobrevivientes sobre cómo brindarles derivaciones éticas y dignas a servicios médicos y de apoyo.



Proveedores de servicios y donantes

Los proveedores de servicios que apoyan a las sobrevivientes en Puerto Príncipe, junto con los donantes —incluidos los Estados, la ONU y las organizaciones multilaterales— deben priorizar la respuesta a la VSBG, destinando una mayor proporción de sus presupuestos a servicios gratuitos de atención médica y apoyo centrados en las personas sobrevivientes. Los esfuerzos deben enfocarse en garantizar que estos servicios sean accesibles y conocidos en todo Puerto Príncipe, incluyendo los campos de personas desplazadas y las zonas fuera del control gubernamental. Se deben incluir medidas para reducir las barreras, como el reembolso de los gastos de transporte, para garantizar que las sobrevivientes puedan acceder a la atención.

Los donantes también deben considerar la duración y la estructura de su financiación. La financiación a corto plazo, si bien ofrece un alivio temporal, genera entornos de servicios inestables y con interrupciones que desalientan a las sobrevivientes a buscar apoyo y complican las derivaciones entre organizaciones. Los criterios de elegibilidad restrictivos para los refugios seguros excluyen aún más a las sobrevivientes vulnerables, como las mujeres con hijos, las embarazadas o las personas con afecciones médicas, ya que sus complejas necesidades a menudo no se satisfacen porque requieren más recursos.

MSF insta a los proveedores de servicios que apoyan a las sobrevivientes en Puerto Príncipe y a los donantes que las financian, incluyendo a los Estados, la ONU y las organizaciones multilaterales, a:



3

BRINDAR ATENCIÓN MÉDICA, PSICOSOCIAL INTEGRAL Y GRATUITA A LAS SOBREVIVIENTES EN TODO PUERTO PRÍNCIPE.

- La atención debe ser accesible para todas las personas sobrevivientes, incluso en los campos de personas desplazadas y fuera de las zonas controladas por el gobierno.
- Garantizar que la atención se centre en las personas sobrevivientes, garantizando su privacidad y confidencialidad.



4

AUMENTAR LA PROPORCIÓN DE LA AYUDA DESTINADA A FINANCIAR LOS SERVICIOS DE APOYO PARA LAS SOBREVIVIENTES.

- Brindar más servicios de apoyo a las sobrevivientes, incluyendo refugios seguros, servicios de reubicación y apoyo para la subsistencia.
- Extender los acuerdos de financiación, más allá de unos pocos meses, para reducir las interrupciones del servicio.



5

GARANTIZAR QUE LOS PROGRAMAS SEAN ACCESIBLES PARA TODAS LAS SOBREVIVIENTES, INCLUYENDO LAS MÁS VULNERABLES.

- Los programas de refugios seguros deben aceptar a mujeres con sus hijos y mujeres embarazadas, así como a sobrevivientes con afecciones médicas.
- Ayudar a las sobrevivientes a superar las barreras que les impiden acceder a la ayuda, por ejemplo, reembolsando los gastos de transporte.



©MSF

Organismos coordinadores de las Naciones Unidas

Es necesario fortalecer la coordinación^{xxxiv} entre el UNFPA y el ACNUDH -responsables del subgrupo temático de VSBG^{xxxv} y del grupo temático de Protección, respectivamente-. Los procesos actuales suelen carecer de claridad, se solapan entre agencias de la ONU y reflejan información desactualizada. Por ejemplo, el mapa de derivaciones del UNFPA para los proveedores de servicios que apoyan a las sobrevivientes presenta estos desafíos, lo que dificulta su uso. Con 70 páginas, contiene información desactualizada, directrices de derivación que requieren mayor aclaración y un contenido poco intuitivo. Como resultado, los proveedores de servicios deben verificar múltiples fuentes e interpretar instrucciones poco claras o incoherentes, lo que provoca retrasos en las derivaciones. Las actualizaciones periódicas, un formato intuitivo, datos de contacto precisos y una guía de derivación clara son mejoras básicas, pero cruciales, que deberían ser inherentes a este trabajo para optimizar la usabilidad y la eficacia del mapa de derivaciones.

El monitoreo de la VSBG en Haití por parte de la BINUH es un servicio crucial y esencial para garantizar que las respuestas sean oportunas, adaptables y basadas en la evidencia. Sus actividades deben continuar recopilando, analizando y compartiendo sistemáticamente datos sobre incidentes de VSBG, las tendencias asociadas y las deficiencias en los servicios que experimentan las sobrevivientes. Esta labor es vital para que la ONU y sus socios puedan brindar servicios y políticas centrados en las sobrevivientes, así como impulsar acciones de incidencia que movilicen recursos y acciones significativas para protegerlas y apoyarlas.

MSF insta a las agencias de la ONU que coordinan la respuesta humanitaria en Haití a:



6

CONTINUAR EL MONITOREO DE LA VSBG EN HAITÍ PARA APOYAR LA COORDINACIÓN Y LAS RESPUESTAS BASADAS EN EVIDENCIA.



7

IMPLEMENTAR EL MAPA DE DERIVACIONES DE PROVEEDORES DE SERVICIOS QUE APOYAN A SOBREVIVIENTES DE VSBG, INCLUYENDO ACTUALIZACIONES PERIÓDICAS, UN FORMATO INTUITIVO, DATOS DE CONTACTO PRECISOS Y UNA GUÍA CLARA PARA LAS DERIVACIONES.



Agentes de seguridad

A medida que los patrones de violencia relacionados con la VSBG evolucionan junto con el aumento de la inseguridad y la violencia en Puerto Príncipe, los agentes de seguridad encargados de proteger a la población de la ciudad pueden desempeñar un papel fundamental en el apoyo a las sobrevivientes. A menudo presentes durante o inmediatamente después de los ataques de grupos armados —durante los cuales muchas sobrevivientes sufren VSBG—, pueden ser de las primeras personas con las que una persona se encuentra después. Dotar a estos agentes de las herramientas necesarias para identificar a las personas sobrevivientes, derivarlas a los servicios adecuados y tratarlas con dignidad y respeto es esencial para brindar apoyo oportuno, especialmente durante el período agudo posterior a un incidente de VSBG, cuando las personas sobrevivientes son especialmente vulnerables.

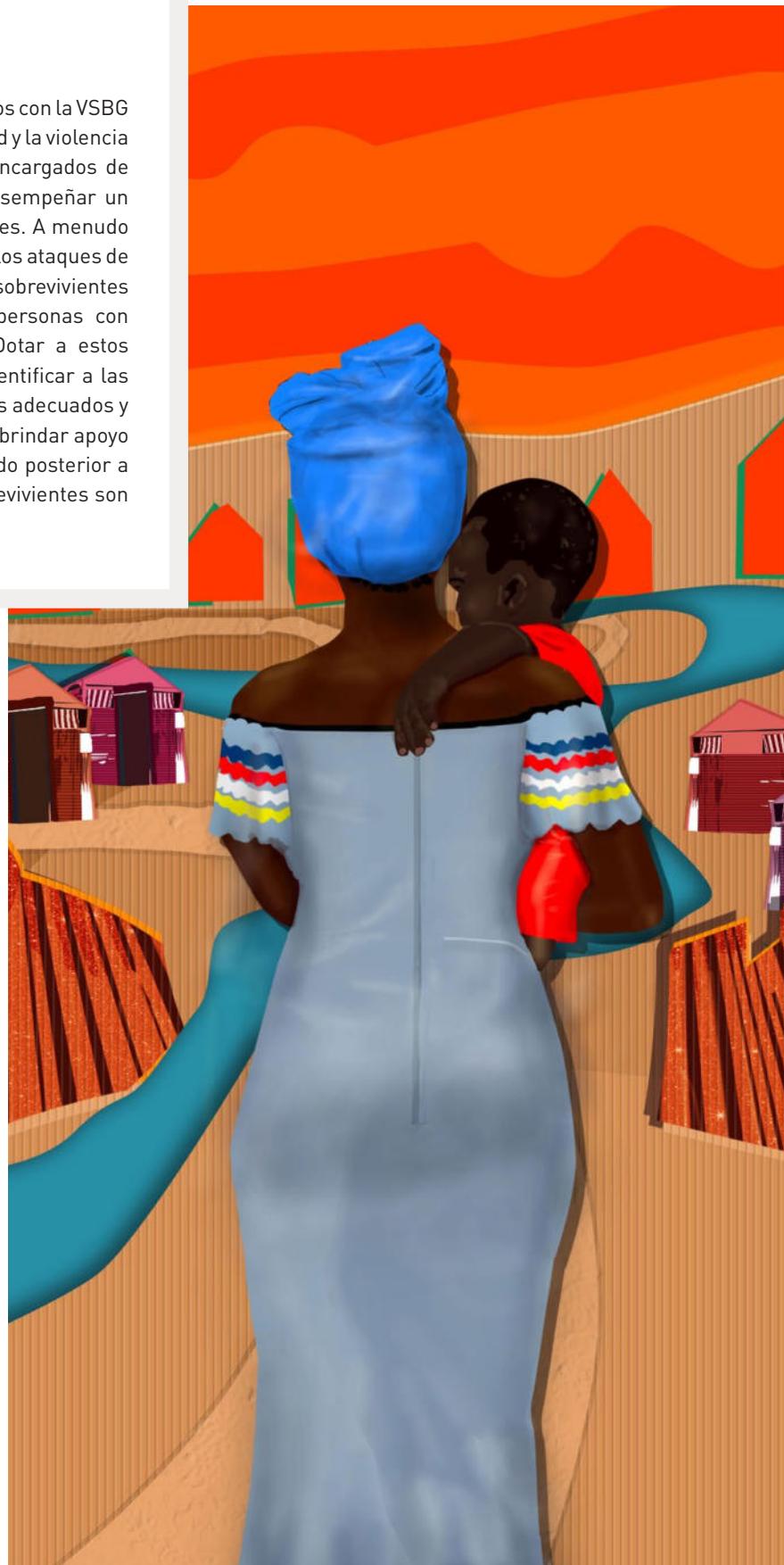
MSF insta a los actores de seguridad que trabajan en Puerto Príncipe -incluyendo el ejército haitiano y las fuerzas de seguridad internacionales y privadas- a:



8 RECONOCER QUE LA VIOLENCIA SEXUAL Y BASADA EN GÉNERO SE UTILIZA COMO ARMA CONTRA LAS COMUNIDADES, DIRIGIDA PRINCIPALMENTE CONTRA MUJERES Y NIÑAS.

- Capacitar a todo el personal sobre la violencia sexual y basada en género, incluyendo qué es, por qué es importante reconocerla, sus consecuencias médicas y psicosociales, y los principios centrados en las sobrevivientes.
- Capacitar a todo el personal sobre cómo proporcionar a las sobrevivientes derivaciones éticas y dignas a servicios médicos y de apoyo.

Estas recomendaciones se aplican igualmente a las entidades —incluyendo los Estados, la ONU y las organizaciones multilaterales— que supervisan y financian las operaciones de los actores de seguridad.



Endnotes

- i UNFPA. 2019. "Estándares mínimos interinstitucionales para la programación sobre violencia de género en situaciones de emergencia." <https://www.unfpa.org/minimum-standards>.
- ii Los datos representan un período de 11 años, desde mayo de 2015 hasta septiembre de 2025.
- iii Los datos de este departamento independiente en Cité Soleil se excluyen del análisis de este informe, ya que el análisis se centra específicamente en Pran Men'm. A modo de contexto, desde su creación, el departamento ha brindado servicios a más de 3,000 sobrevivientes, con cifras que muestran un aumento sostenido.
- iv Los datos representan un período de 11 años, con tendencias comparadas entre 2015-2021 y 2022-2025.
- v UNODC. 2025. "Informe del Consejo de Seguridad de las Naciones Unidas sobre la situación en Haití". 2 de julio de 2025 <https://www.unodc.org/unodc/en/speeches/2025/020725-unsc-briefing-haiti.html>.
- vi PAHO. 2025. "Crise Humanitaire en Haïti – Grado 3." <https://www.paho.org/fr/crise-humanitaire-haiti-grade-3#respuesta>.
- vii IOM. 2025a. "Matriz de Seguimiento del Desplazamiento en Haití — Hoja informativa sobre la situación del desplazamiento en Haití — Ronda 11 (septiembre de 2025) — 14 de octubre de 2025." <https://dtm.iom.int/reports/haiti-information-sheet-displacement-situation-haiti-round-11-september-2025?close=true>.
2025b. "Matriz de Seguimiento del Desplazamiento en Haití — Actualización sobre la situación del desplazamiento en asentamientos espontáneos (septiembre de 2025)". 14 de octubre de 2025. October 14, 2025. <https://dtm.iom.int/reports/haiti-update-displacement-situation-spontaneous-sites-september-2025>.
- viii Los datos representan un período de 11 años, desde mayo de 2015 hasta septiembre de 2025.
- ix BINUH. 2025a. "Informe trimestral sobre situación de derechos humanos en Haití: abril-junio de 2025."
- 2025b. "Informe trimestral sobre situación de derechos humanos en Haití: enero-marzo de 2025."
- 2025c. "Informe trimestral sobre situación de derechos humanos en Haití: julio-sep. de 2025."
- x Los datos representan un período de 4 años, de 2022 a 2025.
- xi Los datos representan un período de 11 años, desde mayo de 2015 hasta septiembre de 2025.
- xii Los datos representan un período de 11 años, con tendencias comparadas entre 2015-2021 y 2022-2025.
- xiii Los datos representan un período de 6 años, con tendencias comparadas entre 2020-2021 y 2022-2025.
- xiv Fuente: ONU/BINUH (información en archivo).
- xv Nègès Mawon es una organización feminista haitiana fundada en 2015, dedicada a combatir los efectos nocivos del patriarcado en las mujeres y a luchar por la liberación de las niñas y mujeres haitianas de toda forma de violencia y opresión. Nègès Mawon promueve, defiende y fortalece los derechos de las mujeres en los ámbitos social, cultural, económico y político.
- xvi Nègès Mawon. 2024. "Derechos de las mujeres, las niñas y las minorías sexuales en Haití: Informe sobre la violencia registrada de enero a octubre de 2024". 16 de diciembre de 2024. https://www.negesmawon.org/wp-content/uploads/2024/12/VBG_16_12_24-2.pdf.
Fuente: ONU/BINUH (información en archivo).
- xvii Fuente: ONU/BINUH (información en archivo).
- xviii BINUH and OHCHR. 2022. "Violence Sexuelle à Port-Au-Prince: Une arme utilisée par les gangs pour répandre la peur." <https://www.ohchr.org/sites/default/files/2022-10/20221014-summary-Report-on-Sexual-Violence-haiti-fr.pdf>.
- xix Fuente: ONU/BINUH (información en archivo).
- xx Los datos representan un período de 4 años, de 2022 a 2025.

- xxi** Los datos representan un período de seis años, con tendencias comparadas entre 2020-2021 y 2022-2025.
- xxii** Los datos representan un período de 6 años, de 2020 a 2025.
- xxiii** Los datos representan un periodo de seis años, con tendencias comparadas entre 2020-2021 y 2022-2025.
- xxiv** UNFPA. 2025. "Panorama de incidentes de violencia de género: enero a septiembre de 2025". 12 de noviembre de 2025. <https://reliefweb.int/report/haiti/haiti-snapshot-sur-les-incidentes-de-violences-basees-sur-la-gener-vbg-de-janvier-septembre-2025>.
- xxv** OIM. 2025b.
- xxvi** Amnistía Internacional. 2025. "Soy un niño, por qué me pasó esto? Agresión de pandillas a la infancia en Haití". 12 de febrero de 2025. <https://www.amnesty.org/en/documents/amr36/8875/2025/en/>.
- ONU Mujeres. 2024. "300,000 mujeres y niñas haitianas se encuentran desplazadas sin servicios básicos de seguridad y salud". 17 de julio de 2024. c. <https://lac.unwomen.org/en/stories/comunicado-de-prensa/2024/07/300000-mujeres-y-ninas-haitianas-se-encuentran-desplazadas-sin-servicios-basicos-de-seguridad-y-salud>.
- xxvii** UNFPA. 2025. "Suivi de la réponse par la Sous-cluster de VBG: Janvier à Septembre 2025." November 13, 2025. <https://reliefweb.int/report/haiti/haiti-sous-cluster-de-vbg-suivi-de-la-reponse-humanitaire-de-janvier-septembre-2025>.
- xxviii** En junio de 2025, MSF realizó una encuesta en línea entre proveedores de servicios que apoyan a sobrevivientes de VSGB en Puerto Príncipe para comprender mejor sus actividades, desafíos, financiación y esfuerzos de coordinación.
- xxix** Los datos representan un período de seis años, con tendencias comparadas entre 2020-2021 y 2022-2025.
- xxx** Los datos representan un período de seis años, con tendencias comparadas entre 2020-2021 y 2022-2025.
- xxxi** En 2018, MSF realizó un estudio multifase con métodos mixtos que involucró a más de 1,300 participantes. Este estudio incluyó, entre otros métodos, una encuesta en hogares a la que respondieron más de 1,000 personas. El objetivo del estudio fue comprender la opinión de la comunidad sobre la VSGB en Puerto Príncipe, identificar las barreras para la atención a las sobrevivientes y explorar maneras de mejorar el uso y la aceptación de los servicios de VSGB en la zona de influencia de MSF. El estudio se encuentra actualmente en proceso de publicación en una revista científica.nal.
- xxxii** Los datos representan un periodo de 4 años, de 2022 a 2025.
- xxxiii** Los datos representan un período de seis años, con tendencias comparadas entre 2020-2021 y 2022-2025.
- xxxiv** Los coordinadores de clúster (o "líderes") dentro del sistema humanitario de la ONU son responsables de proporcionar dirección estratégica y coordinación operativa para mejorar el impacto y la ejecución de las respuestas humanitarias. Consulte el Manual de Emergencias de la Agencia de la ONU para los Refugiados, incluyendo las secciones relacionadas con la arquitectura de coordinación internacional y el enfoque de clúster, entre ellas:
- Coordinación de arquitectura internacional: <https://emergency.unhcr.org/coordination-and-communication/interagency/international-coordination-architecture>.
 - Enfoque de clúster <https://emergency.unhcr.org/coordination-and-communication/cluster-system/cluster-approach>.
- xxxv** El subgrupo dirigido por el UNFPA responsable de la VSGB es denominado por la ONU como Área de Responsabilidad sobre Violencia de Género.

Agradecimientos

Este informe es el resultado de un esfuerzo colaborativo, que incluyó a mujeres de Puerto Príncipe que compartieron generosamente sus experiencias de violencia sexual y de basada en género, y cuyas perspectivas influyeron en nuestro trabajo y nuestros llamados a la acción. El personal de la clínica Pran Menim también desempeñó un papel fundamental, y agradecemos su apoyo y dedicación tanto en la atención como en la defensa de las sobrevivientes. También agradecemos a otras organizaciones, como ONG y agencias de la ONU, por sus contribuciones a este informe y sus continuos esfuerzos para apoyar a las sobrevivientes en Haití. Finalmente, reconocemos a las numerosas personas que contribuyeron a este informe, con un agradecimiento especial a nuestro fotógrafo y a Faryaneh Fadaeiresketi.

Autora: Mikayla Wicks

Ilustraciones: Lyne Lucien

Diseño: Lynne Hambury

