

POSICIONAMIENTO

Violencia de género, invisibilización estadística y respuesta institucional en la crisis fronteriza de Ceuta (julio-agosto 2026).

Autoría: Blanca Obón Azuara, Christian Gil Borrelli, Isabel Gutiérrez Cía, Carmen Vives Cases, Marta Puig-García
GT Género, Diversidad Afectivo-Sexual y Salud (GEyDIS) de la Sociedad Española de Epidemiología

OBJETIVO

Ante la crisis migratoria fronteriza de Ceuta iniciada el 30 de julio de 2026, se impone abordar este hecho desde una perspectiva de género y salud pública, con dos finalidades: visibilizar la violencia de género y sexual documentada durante la crisis como determinante estructural de salud y no como efecto colateral incidental — con especial atención a la violencia que sufren las mujeres adultas migrantes, invisibilizada incluso frente a los casos de menores ya documentados—, y señalar la ausencia de datos sanitarios desagregados por sexo y edad como una barrera activa para una respuesta institucional adecuada.

CONTEXTO Y ANTECEDENTES

Desde el 30 de julio de 2026, Ceuta atraviesa una crisis fronteriza de gran magnitud, con entradas masivas de población migrante desde Marruecos. Las fuentes periodísticas documentan un número elevado de fallecidos (al menos 141 según Caminando Fronteras y la Asociación Marroquí de Derechos Humanos) y una cifra de menores no acompañados en aumento constante — de aproximadamente 1.100 (7 de agosto, según el gobierno autonómico) a 1.342 registrados oficialmente (9 de agosto) —, con una sobreocupación del sistema de protección de Ceuta que Euronews cifró en un 2.872% de la capacidad ordinaria [c], y con estimaciones de organizaciones sociales que apuntan a un número considerablemente mayor de menores no identificados. Esta evolución rápida obliga a tratar cualquier cifra citada en este documento como una fotografía puntual, no como un dato estable.

Este patrón —colapso de capacidad, déficit de identificación y protección, exposición diferencial de mujeres y niñas a la violencia sexual— no es específico de Ceuta ni de 2026: está descrito en la literatura internacional sobre crisis humanitarias y migratorias, y ya se documentó en estudios previos sobre la Frontera Sur española (1,2).

ANÁLISIS

VIOLENCIA DE GÉNERO Y SEXUAL COMO DETERMINANTE DE LA SALUD, NO COMO EFECTO COLATERAL

La evidencia disponible sobre este episodio incluye la apertura de una investigación policial por la violación de una joven llegada a finales de julio, confirmada de forma independiente por Euronews a partir de fuentes policiales [a], y la atención en el Hospital Universitario de Ceuta a al menos cinco niñas y adolescentes menores de 14 años por presuntas violaciones, según fuentes sanitarias citadas por prensa local [d].

De estos casos, la Fiscalía de Ceuta mantenía abiertas diligencias por dos agresiones sexuales a fecha 7 de agosto, sin detenciones registradas [d]. Cabe tener en cuenta que la brecha entre atención hospitalaria y confirmación judicial es relevante y no debe presentarse como equivalente. Días después, desde el Servicio de Urgencias del propio hospital, se confirmó en declaraciones recogidas por Euronews que seguían atendiendo casos de niñas migrantes violadas, se describió la situación sanitaria general de la ciudad como una "catástrofe", señalando que varios intentos de agresión adicionales habían sido evitados gracias a la intervención de vecinos, según fuentes

judiciales [b]. A todo ello se suman advertencias de Save the Children sobre el riesgo de trata y explotación sexual asociado a la falta de identificación y alojamiento seguro [e].

Estos hechos no constituyen sucesos aislados: la literatura internacional describe de forma consistente que la ausencia de identificación, alojamiento seguro y acompañamiento especializado actúa como factor de riesgo estructural para la violencia sexual y de género en contextos migratorios y humanitarios (3-8).

LA VIOLENCIA INVISIBILIZADA CONTRA LAS MUJERES MIGRANTES

Frente a la documentación relativa a menores, la violencia sufrida por las mujeres migrantes —adultas y adolescentes— permanece invisible en el registro público de este episodio. El Ministerio de Igualdad advirtió del "riesgo extremo" de agresiones y trata que afrontan las mujeres migrantes en la calle, en una carta de la Secretaría de Estado de Igualdad a la Consejería de Sanidad de Ceuta [f], pero esta alerta no se ha traducido en ningún caso documentado, cifra o testimonio. Esta laguna responde a mecanismos identificables: qué violencia sufren estas mujeres, por qué se produce, por qué no se comunica y cómo prevenirla.

Una doble exposición, específica de ser mujer y migrante

Las mujeres migrantes no afrontan un único episodio de violencia: la literatura describe un continuum que las acompaña desde el país de origen, el tránsito (traficantes, guías, fuerzas de seguridad) y el destino (explotación laboral y sexual, violencia de pareja, agresiones de la población local o de las propias redes migrantes) (9,10). El agresor no tiene un único origen posible, y esta multiplicidad sostenida durante todo el proceso migratorio es un riesgo que los hombres de las mismas rutas no afrontan del mismo modo: surge de la intersección entre género y estatus migratorio, no de uno u otro factor por separado.

Por qué ocurre: causas estructurales

La precariedad legal —dependencia del estatus migratorio de un tercero, ausencia de documentación, miedo a la expulsión— reduce la capacidad de denunciar o pedir ayuda, y es uno de los principales amplificadores documentados de violencia de género en población migrante (11). A ello se suman estructuras patriarcales que no desaparecen con la migración, sino que se recomponen en destino reforzadas por aislamiento y dependencia económica (12). En Ceuta, la falta de plazas de acogida multiplica estas condiciones: una mujer sin alojamiento seguro ni red de apoyo reúne a la vez varios factores de riesgo.

Por qué no se comunica: la noticia es otra

No es solo un vacío de datos: es un patrón de encuadre mediático documentado. Globalmente, sólo el 1,8% de las noticias abordan violencia de género y las mujeres son fuente o protagonista en apenas el 26% (15); las mujeres refugiadas y migrantes, cuando aparecen, se representan como víctimas pasivas y homogéneas, casi nunca como sujetos con voz propia (16).

El mecanismo más específico —y el que mejor explica "la noticia es otra" en Ceuta— es la inversión del sentido de la violencia en el encuadre mediático y político de la violencia de género en contextos migratorios. La cobertura mediática tiende a centrarse en la violencia de hombres migrantes contra mujeres de la sociedad de acogida. Este encuadre se consolidó tras las agresiones sexuales masivas atribuidas a hombres migrantes durante la Nochevieja de 2015-2016 en Colonia (Alemania), que marcaron durante años el debate público europeo sobre migración y violencia de género. Sin embargo, la violencia que sufren las mujeres migrantes, incluida la ejercida por agresores

de la sociedad receptora, queda en gran medida fuera del marco noticiable (17). A esto se suma que los recursos y la atención en contextos humanitarios tienden a concentrarse en los casos con menores, mientras que la violencia contra mujeres adultas recibe una fracción mínima (13,14).

Cómo prevenirla

RESPECT Women (OMS/ONU Mujeres) articula siete estrategias con evidencia actualizada para contextos de crisis y catástrofes : protección y seguridad de mujeres y niñas mediante entornos seguros, acceso inmediato y equitativo a servicios de atención, apoyo económico y social, fortalecimiento de las redes comunitarias y sistemas de identificación y derivación, incorporando una perspectiva interseccional que atienda especialmente a las necesidades de mujeres migrantes y desplazadas (18). (19). Para mujeres migrantes en concreto: que el estatus administrativo no dependa de un tercero, servicios lingüística y culturalmente competentes, y personal sanitario y de seguridad sensibilizado (20).

INVISIBILIZACIÓN ESTADÍSTICA: VACÍO DE DATOS

No se ha identificado ningún registro público de datos desagregados por sexo y edad sobre morbilidad, atención ginecológica/obstétrica de urgencia o salud mental de las mujeres afectadas por esta crisis.

Esta ausencia no es neutra: la falta de datos desagregados por sexo y edad (SADD, por sus siglas en inglés) limita la capacidad de las respuestas institucionales para identificar necesidades diferenciales y asignar recursos (21-23). Esta ausencia de datos constituye por sí misma un hallazgo relevante: no se puede diseñar una respuesta de salud con perspectiva de género sobre una base de información que no distinga a quién afecta cada problema. Los problemas específicos con los que se encuentran las mujeres y las niñas quedan invisibilizados.

TERRITORIALIDAD: BRECHA ENTRE RESPUESTA SIMBÓLICA Y CAPACIDAD REAL

La Secretaría de Estado de Igualdad envió una carta a la Ciudad Autónoma de Ceuta solicitando el uso de los fondos del Pacto de Estado contra la Violencia de Género (2,3 millones de euros anuales asignados a Ceuta) y mantiene contacto con el Instituto de las Mujeres de Ceuta y la Unidad de Violencia de Género. Esta respuesta convive con una capacidad de acogida saturada muy por encima de su dimensionamiento ordinario: la brecha entre disponibilidad presupuestaria y capacidad operativa territorial es un patrón ya descrito en la financiación de la respuesta a la violencia de género en crisis humanitarias (14).

RECOMENDACIONES

- Sería deseable que la Secretaría de Estado de Igualdad y el Ministerio de Sanidad publicaran los datos SADD (sexo, edad, estatus de embarazo) del dispositivo de Ceuta, siguiendo las directrices SAGER, la guía de referencia internacional para incorporar la información según sexo y género.
- La Delegación del Gobierno en Ceuta y el Instituto de las Mujeres de Ceuta deberían proponer un protocolo de cribado y derivación de violencia sexual y de género para el dispositivo de acogida, basado en un estándar ya existente (p. ej. protocolo sanitario ante la violencia de género del Ministerio de Sanidad), no un protocolo nuevo desde cero.
- Los medios de comunicación deberían incorporar de forma sistemática la perspectiva de género y migratoria en la cobertura de episodios de violencia sexual y de género, evitando encuadres que asocien la violencia exclusivamente con hombres migrantes y que invisibilicen la violencia sufrida por mujeres migrantes. Para

ello, deberían contextualizar los hechos con datos desagregados por sexo, edad y situación migratoria cuando estén disponibles, y dar visibilidad a las experiencias y necesidades de las mujeres migrantes afectadas.

- El caso de Ceuta puede servir como referencia para revisar los marcos informativos utilizados y promover una cobertura que permita identificar también las violencias que quedan fuera de la agenda mediática.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Mujeres migrantes y refugiadas en la Frontera Sur: resistencias de género y violencias encarnadas. Anuario CIDOB de la Inmigración. 2019:128-140. Disponible en: <https://raco.cat/index.php/AnuarioCIDOBInmigracion/article/view/360992>
2. Federación Andalucía Acoge, CESPYD (Universidad de Sevilla). Cuerpos, Fronteras y Violencias Basadas en el Género: Voces de Mujeres Migrantes Llegadas a Andalucía por Costa. 2025. Disponible en: <https://zenodo.org/records/18300003>
3. Migrant experiences of sexual and gender based violence: a critical interpretative synthesis. Global Health. 2022;18:58. doi: 10.1186/s12992-022-00860-2. PMC9241205.
4. Effectiveness of interventions, programs and strategies for gender-based violence prevention in refugee populations: an integrative review. PLoS Curr. 2014. PMC4865365.
5. Risk and protective factors for GBV among women and girls living in humanitarian settings: systematic review protocol. PMC8403411.
6. Gender-based violence and its determinants among refugees and internally displaced women in Africa: systematic review and meta-analysis. BMC Public Health. 2024. doi: 10.1186/s12889-024-20329-8.
7. Digidiki V, Bhabha J. Sexual abuse and exploitation of unaccompanied migrant children in Greece: identifying risk factors and gaps in services during the European migration crisis. Child Youth Serv Rev. 2018;92:114-121.
8. IFRC. Alone and Unsafe: Children, Migration and Sexual and Gender-Based Violence. Ginebra: International Federation of Red Cross and Red Crescent Societies; 2018. [Informe técnico] Disponible en: <https://www.ifrc.org/sites/default/files/181126-AloneUnsafe-Report-EN-web.pdf>
9. Guruge S, Refaie J, Sidani S, Meyer SB, Osolen R. The continuum of gender-based violence experienced by migrant and refugee women in Canada: perspectives from key informants. PMC11513851.
10. Phillimore J, Pertek S, Akyuz S, Darkal H, Hourani J, McKnight P, Ozcurumez S, Taal S. "We are Forgotten": Forced Migration, Sexual and Gender-Based Violence, and Coronavirus Disease-2019. Violence Against Women. 2022. doi: 10.1177/10778012211030943. PMC9118490.
11. Precarious employment and gender-based violence against migrant women: a scoping review mapping the intersections. PMC12668559.
12. Freedman J, Sahraoui N, Tastsoglou E, editors. Gender-Based Violence in Migration: Interdisciplinary, Feminist and Intersectional Approaches. Cham: Palgrave Macmillan; 2022. doi: 10.1007/978-3-031-07929-0.
13. Stark L, Seff I, Reis C. Gender-based violence against adolescent girls in humanitarian settings: a review of the evidence. Lancet Child Adolesc Health. 2021;5(3):210-222. doi: 10.1016/S2352-4642(20)30245-5. PMID: 33220789.
14. International Rescue Committee. Where's the Money? How the Humanitarian System is Failing to Fund an End of Violence Against Women and Girls. 2019. Disponible en: <https://www.rescue.org/sites/default/files/document/3854/whereisthemoneyfinalfinal.pdf>

15. World Association for Christian Communication (WACC), UN Women. Global Media Monitoring Project 2025. 2025. Disponible en: <https://whomakesthenews.org/wp-content/uploads/2025/09/GMMP2025-Highlights-Of-Findings-Report.pdf>
16. Refugee women in the media – prevalence, representation and framing in international media coverage. Information, Communication & Society. 2024. doi: 10.1080/1369183X.2024.2344520.
17. Standke-Erdmann M, Pieper M, Rosenberger S. Countering 'Their' Violence: Framing Gendered Violence Against Women Migrants in Austria. En: Freedman J, Sahraoui N, Tastsoglou E, editores. Gender-Based Violence in Migration. Cham: Palgrave Macmillan; 2022. doi: 10.1007/978-3-031-07929-0_3.
18. World Health Organization, UN Women. RESPECT women: preventing violence against women. 2ª ed. Ginebra: WHO; 2024. Disponible en: <https://www.who.int/publications/i/item/9789240117020>
19. Interventions to Prevent Violence Against Women and Girls Globally: A Global Systematic Review of Reviews to Update the RESPECT Women Framework. PMC11816861.
20. A policy review on the visibility of migrant women exposed to, and at risk of gender-based violence: considerations for inclusive and equitable policies and programs in Canada. PMC10871521.
21. How sex- and age-disaggregated data and gender and generational analyses can improve humanitarian response. PMID: 23905768.
22. Beyond COVID-19, the case for collecting, analysing and using sex-disaggregated data and gendered data to inform outbreak response: a scoping review. PMC11749539.
23. World Health Organization. Closing data gaps in gender [Internet]. Disponible en: <https://www.who.int/activities/closing-data-gaps-in-gender>

FUENTES PERIODÍSTICAS

Citadas en el texto entre corchetes [a]-[f]. No sustituyen a la bibliografía científica; se listan por separado dado su carácter no revisado por pares y su rápida caducidad informativa. Verificadas directamente contra su contenido original el 10 de agosto de 2026.

- a. Blasco L. La Policía investiga la agresión sexual a una menor inmigrante en Ceuta. Euronews. 6 ago 2026. Disponible en: <https://es.euronews.com/my-europe/2026/08/06/la-policia-investiga-la-agresion-sexual-a-una-menor-migrante-en-ceuta>
- b. "Nos llegan niñas violadas": el testimonio de una doctora que destapa el horror que viven en Ceuta. Euronews. 8 ago 2026. Disponible en: <https://es.euronews.com/my-europe/2026/08/08/nos-llegan-ninas-violadas-el-testimonio-de-una-doctora-que-destapa-el-horror-que-viven-en-> [Testimonio de Susana Ascaso, médica de Urgencias, Hospital Universitario de Ceuta]
- c. El reparto de menores se atasca mientras Ceuta denuncia una sobreocupación del 2.872%. Euronews. 5 ago 2026. Disponible en: <https://es.euronews.com/2026/08/05/el-reparto-de-los-menores-que-accedieron-a-ceuta-sacude-el-tablero-politico-espanol>
- d. Barrionuevo J. Al menos cinco niñas migrantes menores de 14 años han sido atendidas en Ceuta por presuntas agresiones sexuales. El Constitucional. 7 ago 2026. Disponible en: https://www.elconstitucional.es/es/comunidades/ceuta/menos-cinco-ninas-migrantes-menores-14-anos-han-sido-atendidas-en-ceuta-por-presuntas-agresiones-sexuales_6920_102.html
- e. EFE. Save the Children: las niñas migrantes en Ceuta están en riesgo de sufrir agresiones sexuales. 6 ago 2026. Disponible en: <https://efeminista.com/ninas-migrantes-ceuta-agresiones-sexuales/> [Comunicado de Save the Children sobre riesgo de agresiones sexuales, trata y explotación de niñas migrantes en Ceuta]



- f. Las menores migrantes llegadas a Ceuta, las más expuestas a agresiones sexuales y trata: "Hay niñas en shock que han sido violadas". Infobae. 9 ago 2026. Disponible en: <https://www.infobae.com/espana/2026/08/09/las-menores-migrantes-llegadas-a-ceuta-las-mas-expuestas-a-agresiones-sexuales-y-trata-hay-ninas-en-shock-que-han-sido-violadas/> [Fuente de la cita textual de la carta de la Secretaría de Estado de Igualdad a la Consejería de Sanidad de Ceuta]