



# CÓDIGO LATINOAMERICANO CONTRA EL CÁNCER



## ALICC

ASOCIACIÓN LATINA E IBÉRICA  
CONTRA EL CÁNCER

2da  
VERSIÓN

MÁS DE 20 AÑOS TRABAJANDO  
EN CONTROL DE CÁNCER



# ALICC

ASOCIACIÓN LATINA E IBÉRICA  
CONTRA EL CÁNCER

## SOBRE ALICC

**La Asociación Latina e Ibérica Contra el Cáncer (ALICC) es la organización internacional de América Latina referente en el control del cáncer, que trabaja hace más de 23 años como una red estructurada entre países.**

Con altos niveles de gestión entre el ámbito público y privado, siendo un organismo de la sociedad civil, incidimos en políticas públicas, prevención y detección del cáncer de las naciones que la componemos. Somos miembro activo de los actores mundiales que trabajan por el control del cáncer. Estos procesos son realizados con altos estándares de calidad y transparencia, validados por diferentes organismos internacionales.

En la búsqueda de modernizarnos y adaptarnos a los continuos cambios del mundo, ALICC se propone, de cara al futuro, ingresar en un profundo proceso de profesionalización, transparencia y cohesión de los países que integran la región.

ALICC está enfocada en organizar la región y crear un discurso unánime en el trabajo de los países contra el cáncer, apuntando a realizar acciones a nivel latinoamericano como la cooperación en políticas públicas, asociación y campañas con socios del sector privado, fundraising, publicaciones e investigaciones.



## DECLARACIÓN GENERAL

### ¿QUÉ ES EL CÓDIGO LATINOAMERICANO CONTRA EL CÁNCER?

Es un instrumento de ayuda mutua que orienta la lucha contra el cáncer de nuestras ONGs en América Latina.

### ANTECEDENTE

La primera edición del documento busca unificar una posición frente al control del cáncer y fue aprobado por unanimidad en la Asamblea General de ALICC celebrada en junio del 2009 en la Ciudad de la Habana (Cuba).

### ¿EN QUÉ SE FUNDAMENTA?

El cáncer en América Latina es un problema de salud pública con profundas raíces en el estatus y perspectiva socioeconómica, cultural y política de nuestros pueblos.

### ¿QUÉ BUSCA?

Contribuir al desarrollo de unos estándares mínimos de infraestructura, técnico científicos y normativos que impulsen compromisos estatales viables para un control efectivo del cáncer en la región.

### ¿CUÁL ES LA ESTRATEGIA?

Articular la participación de nuestras ONGs como sociedad civil con las instituciones públicas y privadas locales encargadas de proteger los derechos humanos de los ciudadanos frente a la administración pública y los organismos internacionales dedicados al control del cáncer en procesos de movilización social local y regional.

## JUSTIFICACIÓN

Los diferentes esquemas de Sistemas de Salud propenden a priorizar problemas de salud que producen una carga de enfermedad importante o una mortalidad evitable.

## ¿CUÁL ES EL COMPROMISO?

Los socios de ALICC nos comprometemos a difundir y coordinar el desarrollo de estrategias de movilización social alineadas con los principios más adelante descritos para el acceso efectivo de nuestros ciudadanos a los beneficios que deben otorgarles oportunamente los Estados para su protección frente al cáncer.

## PRINCIPIOS DE ACTUACIÓN

- Pluralidad, autonomía y respeto cultural frente a los esquemas propuestos por las ONGs participantes.
- Transparencia de intereses y actuación frente a las diversas iniciativas de participación en el control del cáncer a nivel local y regional.
- Adaptar en lo posible nuestros recursos al mejor resultado esperado de control del cáncer de nuestras comunidades.
- Uso adecuado y respetuoso de los nombres y marcas que caracterizan nuestras instituciones, programas o asociados a nuestro objeto social.

## ÁREAS DE TRABAJO

- Apoyar y participar en el diseño, discusión e implementación de legislación y reglamentación nacional del cáncer.
- Propender por acuerdos de cooperación con las instancias públicas y privadas encargadas de proteger los derechos humanos de los ciudadanos frente a la administración pública.
- Estudio y adaptación de guías internacionalmente aceptadas de manejo integral del cáncer.
- Unificar conceptos básicos y coordinar períodos regionales de campañas para el control del cáncer.



# INTRODUCCIÓN

## CÓDIGO LATINOAMERICANO CONTRA EL CÁNCER

La segunda versión del Código Latinoamericano Contra el Cáncer es producto del consenso de diferentes países de la Región que buscan un control más efectivo del cáncer teniendo en cuenta sus particularidades y continuo cambio, para ello, el Código toma en cuenta los principales factores de riesgo del cáncer, las técnicas de prevención y detección temprana con probada eficacia y los signos y síntomas de alarma que con mayor frecuencia acompañan a la enfermedad. El aumento de la incidencia y letalidad del cáncer en nuestra Región, tiene origen no solamente en factores ambientales, biológicos y de hábitos de vida, sino, además, en las condiciones demográficas, socioeconómicas y culturales y en los sistemas de salud latinoamericanos que, en conjunto, facilita el aumento de riesgo frente al padecimiento del cáncer en edades extremas y situación pobreza, con lo cual se favorece una baja movilización y respuesta de acceso a las actividades de prevención, detección temprana del cáncer y tratamiento oportuno e integral de enfermedad.

Casi tres millones de personas son diagnosticadas con cáncer cada año en las Américas y 1,3 millones fallecen, de ellos el 47% se produjeron en América Latina y el Caribe y el 50% se presentó de forma prematura, es decir, antes de los 70 años. Se estima que, si no se toman acciones, los nuevos casos de cáncer podrían aumentar un 30% en la próxima década, (OPS).

## OBLIGACIONES DE LOS GOBIERNOS

### DERECHOS y DEBERES DE LOS CIUDADANOS EN RELACIÓN AL CÁNCER EN NUESTROS PAÍSES.

**Son obligaciones de nuestros gobiernos, independientemente de los tipos de Sistemas de Salud de que se trate:**

Proveer programas formales de prevención primaria y secundaria de cáncer bajo su responsabilidad directa, no delegada, en el marco de políticas de salud pública de corto y mediano plazo. Su implementación debe considerar aumentos de cobertura y efectividad bajo conceptos de gestión de riesgo, los cuales permitan acceso prioritario de poblaciones de mayor vulnerabilidad.

Establecer mecanismos efectivos que garanticen la asistencia de los ciudadanos y ciudadanas a los programas y servicios de tamizaje, organizado u oportunístico, ya sean públicos o privados, como parte de las políticas y programas de salud pública mencionados. Ello incluye consideraciones específicas sobre tipo de creencias locales y nivel educativo de las personas.

La OPS/OMS insta a implementar medidas accesibles y costo eficaces para evitar que las personas mueran por cáncer antes de tiempo.

## SEÑALES DE ALARMA:

- Cambio en los hábitos intestinales o urinarios.
- Flujo o sangrado anormales a través de los genitales.
- Indigestión permanente o dificultad para tragar alimentos y bebidas.
- Úlceras que no cicatrizan.
- Cambios de tamaño, color o sensación de un lunar, verruga o mancha en la piel.
- Dolor en el pecho, tos o ronquera persistentes.
- Presencia de un engrosamiento o abultamiento en el cuerpo.

Ante cualquiera de estas señales acuda a su médico o centro de atención. Participe en los programas de promoción de la salud y detección temprana del cáncer en su centro de salud o la comunidad.

## ESTILOS DE VIDA SALUDABLES PARA MEJORAR LA SALUD Y EVITAR ALGUNOS TIPOS DE CÁNCER

### 1 Deje de fumar y ayude a crear ambientes libres de humo

Entre el 87% y el 91% de los cánceres de pulmón en los hombres y entre el 57% y el 86% en las mujeres, son atribuibles al tabaquismo. El cáncer de pulmón es responsable de casi 260.200 muertes en el 2012 y es el tipo de cáncer que produce un mayor número de muertes en la región. Si no se intensifican los esfuerzos en la lucha contra el tabaco, esta tendencia continuará hasta el 2030, cuando se esperan más de 445.600 muertes a consecuencia de esta enfermedad.

Otros cánceres como el de esófago, laringe, cavidad oral, riñón, vejiga, estómago y cuello uterino, también están relacionados con el hábito tabáquico.

La tasa de mortalidad de los fumadores en la edad media de la vida (35 a 69 años) es tres veces más elevada que la de las personas que nunca han fumado.

El humo de tabaco es especialmente dañino para los niños. Fumar durante el embarazo aumenta el riesgo de muerte fetal y de que el niño sufra alteraciones durante su desarrollo. Tras el nacimiento, si al menos uno de los padres fuma, se incrementa el riesgo de muerte súbita del lactante, y de que el niño padezca enfermedades respiratorias y otorrinolaringológicas.

Evitar fumar, dejar de hacerlo y no exponer a otros al humo del cigarro; el cigarrillo es la mayor causa de muertes evitables en el mundo. "De cada 1000 muertes evitables, 1 se debe a drogas ilegales, 2 al sida, 20 a los accidentes de tránsito y 150 al tabaco"

Si fumas, déjalo lo antes posible. Si no puedes dejar de fumar, nunca fumes en presencia de no fumadores, especialmente si son niños.

Si continúan las cifras actuales de consumo, unos 500 millones de personas en todo el mundo morirán por culpa del tabaco, y de ellos, 250 millones lo harán en la edad media de la vida.

El riesgo para el fumador es elevado, especialmente para las personas que empiezan a fumar cigarrillos regularmente en su adolescencia: si continúan fumando durante la edad adulta la mitad morirá como consecuencia del tabaco. Los fumadores que mueren en la edad media de la vida (35-69 años) pierden, como promedio, entre 20 y 25 años de esperanza de vida comparados con los no fumadores. La mayoría de las personas que mueren por culpa del tabaco no fumaban de una forma especialmente llamativa.



Dejar de fumar da resultados, incluso si deja de fumar en la edad adulta, antes de que aparezca un cáncer o cualquier otra enfermedad grave, se evita la mayor parte del riesgo asociado con el tabaquismo. El beneficio de dejar de fumar a una edad joven es todavía mayor.

Haga de su casa un hogar sin humo. Apoye las políticas antitabaco en su lugar de trabajo.

La exposición al humo ajeno en casa y en el trabajo produce enfermedades evitables, incluido el cáncer. En la figura 1 se presenta una visión general de los efectos perjudiciales del consumo de tabaco y de la inhalación de humo ajeno en la salud.

El propio domicilio es, con frecuencia, un lugar de exposición al humo ajeno. Es deseable aumentar la protección contra el humo ajeno, y los fumadores y los no fumadores pueden conseguirla no permitiendo que se fume en sus hogares, y en los autos.

En aquellos países de América en los cuales todavía se permite fumar en el lugar de trabajo, la adopción de amplias medidas de protección contra la exposición al humo del tabaco, en el sentido del artículo 8 del Convenio Marco para el Control del Tabaco (CMCT) de la OMS, es la mejor opción para que todos los ciudadanos que ejercen una actividad profesional se vean plenamente protegidos, y por igual, frente al humo ajeno. La Recomendación del Consejo, de 30 de noviembre de 2009, sobre los entornos libres de humo, basada en dicho artículo 8 del CMCT de la OMS, insta a los Estados miembros a establecer entornos sin humo en lugares públicos cerrados, lugares de trabajo interiores y medios de transporte público. La envergadura de las medidas y el alcance de su aplicación varían entre los países.

### 2 Mantenga un peso adecuado, realice ejercicios diariamente, limite el tiempo que pasa sentado y coma saludablemente.

Cuidar la alimentación y el peso mediante dietas ricas en fibras, verduras y frutas frescas y una actividad física adecuada, mínimo de 30 minutos al día. La obesidad es un factor que aumenta el riesgo de enfermedad y muerte, al aumentar la cantidad de grasa corporal, aumenta también la probabilidad de aparición de determinados cánceres: colorectal, de riñón, de esófago, de páncreas y de vesícula biliar; además, en el caso de la mujer, los de mama (en posmenopáusicas), endometrio y ovarios.

**Mantenga un peso saludable. Limite el tiempo que permanece sentado, coma saludablemente:**

- consuma legumbres, frutas, verduras e incorpore en la dieta cereales integrales,
- limite los alimentos hipercalóricos (ricos en azúcar o grasa), evite las bebidas azucaradas.
- Evite la carne procesada; limite el consumo de carne roja y de alimentos con mucha sal.

“La evidencia muestra como estos factores en conjunto pueden evitar hasta el 30% de los cánceres con beneficios sobre otros aspectos de la salud: enfermedad cardiovascular, diabetes y osteoporosis.

**3 Modere el consumo de alcohol**

El consumo de bebidas alcohólicas aumenta el riesgo de padecer entre otros, cáncer de la cavidad oral, faringe, laringe, esófago, hígado, colorrectal y mama.

En el caso del cáncer de hígado esta asociación es muy importante, sobre todo a través del desarrollo previo de cirrosis hepática.

Respecto al cáncer de mama el interés de esta relación radica en que el consumo de pequeñas cantidades de alcohol (tan sólo 10 gr/día), se asocia con un aumento del riesgo de esta enfermedad, cuando se comparan mujeres bebedoras y no bebedoras.

Si al consumo habitual de bebidas alcohólicas le añadimos el de tabaco, se observa un efecto multiplicador del riesgo de padecer algunos de estos cánceres, de manera que el riesgo aumenta entre 10 y 100 veces respecto a las personas que nunca han fumado ni bebido.

Los niños no deben tomar bebidas alcohólicas en ninguna cantidad, ya que no se conoce ningún límite de seguridad en su consumo.

Dejar de fumar, hacer ejercicio regularmente, mantener un peso saludable, restringir el alcohol y comer más frutas y verduras pueden prevenir la aparición de al menos un tercio de los tipos de cáncer más comunes. Pero los estilos de vida saludables requieren no solo voluntad individual sino también políticas y entornos que hagan que las opciones saludables sean las opciones fáciles de tomar.

Mediante cambios en los estilos de vida y la adopción de hábitos más saludables sería posible evitar hasta un 30% de las muertes por cáncer (OPS).

“Tenemos que tener políticas, leyes y programas que reduzcan la exposición a los factores de riesgo del cáncer—el tabaquismo, la inactividad física, la dieta malsana, el consumo nocivo de alcohol, la obesidad—y que favorezcan cambios de comportamiento hacia estilos de vida más saludable”, director del Departamento de Enfermedades No Transmisibles y Salud Mental de la OPS/OMS, AnselmHennis.

**4 Evite una exposición excesiva al sol, sobre todo en niños. Utilice protección solar.**

El cáncer de piel es más frecuente en las personas de piel blanca y su principal causa es la luz ultravioleta de la exposición solar. Es especialmente importante proteger a niños y adolescentes. Las personas que tienen tendencia a sufrir quemaduras deben protegerse del sol durante toda la vida.

Existen varios tipos de cáncer de piel, entre los que destacan los carcinomas cutáneos y los melanomas.

Los carcinomas cutáneos muestran una relación con la exposición crónica al sol, siendo el tipo de



cáncer de piel más frecuente en personas que trabajan al aire libre. Su grado de curación es muy alto. El riesgo de melanoma parece estar relacionado con la exposición intermitente al sol. Las quemaduras en la piel causadas por el sol son un importante factor de riesgo para desarrollar este tipo de cáncer.

**La medida preventiva más efectiva es moderar la exposición al sol, reduciendo la exposición total a lo largo de la vida y evitando exposiciones extremas y quemaduras.**

**Si te expones al Sol, recuerda:**

- Evita la exposición solar en las horas centrales del día (12-16 h).
- Utiliza camisetas, sombreros de ala ancha y gafas de sol que le protejan de las radiaciones solares.
- Evita largas exposiciones al sol (incluso utilizando protectores solares) y adquiere el bronceado de forma progresiva.
- Usa adecuadamente protectores solares apropiados a su tipo de piel y al índice de radiación ultravioleta (UVI) al que vayas a estar expuesto.
- Extrema las precauciones en caso de los niños y ancianos.
- Vigila los cambios de color, forma o tamaño de pecas o lunares.
- Ante cualquier duda consulta con tu médico.

## 5 Evite la exposición a sustancias que pueden producir cáncer

Un número importante de cancerígenos naturales y artificiales han sido identificados y siguen siéndolo. Según cálculos, alrededor del 4% de los cánceres son imputables al entorno laboral.

La promoción y cumplimiento de medidas destinadas a prevenir la exposición a los agentes cancerígenos en los lugares de trabajo, están basadas en el comportamiento responsable de tres grupos fundamentales:

1. De las personas e instituciones, tales como los legisladores y responsables de garantizar su cumplimiento, que tienen la obligación de dictar y aplicar leyes, normas y recomendaciones claras y a su debido tiempo, en función del consenso científico existente en cada momento.
2. De las personas que deben cumplir estas normas, leyes y recomendaciones para proteger la salud de otros (empresarios, médicos del trabajo y expertos en higiene y seguridad laboral).
3. De todas las personas para que protejan su propia salud y la de otros y presten atención a la presencia de factores cancerígenos con el fin de evitar o al menos reducir la exposición a éstos.

Cumple todos los consejos de salud y de seguridad sobre el uso de estas sustancias. Aplica las normas de protección radiológica.

## 6 Participe en programas de prevención

La mayoría de los cánceres son menos letales y más tratables si se detectan en su etapa inicial. Por ese motivo, expandir y hacer accesibles y universales los métodos de detección temprana y cribado de cánceres como el de mama, cérvix y colorectal puede contribuir a su detección precoz y tratamiento eficaz. Por ejemplo, el tamizaje y tratamiento puede reducir las defunciones por cáncer cervicouterino en un 80% o más en mujeres que fueron tamizadas, según la evidencia científica disponible.



## CÁNCER CERVICOUTERINO (MUJER)

Las mujeres a partir de los 25 años deberían someterse a pruebas de detección precoz de cáncer de cuello de útero. La citología o prueba de Papanicolaou (PAP), realizada cada 3 años es una forma eficaz de detección precoz del cáncer de cuello de útero. Es aconsejable que todas las mujeres sexualmente activas y/o a partir de los 25 y hasta después de los 60 años se realicen esta prueba de forma periódica.

El objetivo de esta prueba es detectar lesiones precursoras del cáncer de cuello uterino, de tal forma, que el diagnóstico en estas etapas tempranas permita aplicar tratamientos sencillos y obtener una completa curación de las mismas.

Actualmente también se puede tener el diagnóstico precoz del cáncer de cuello uterino por la detección del Papilomavirus Humano (VPH), ya que hoy día se sabe que la infección producida por ciertos tipos de este virus, (generalmente transmitida por vía sexual), es el factor de riesgo más importante de este cáncer, la OPS recomienda que la vacunación frente al virus del papiloma humano (VPH) y el tamizaje de lesiones pre cancerosas o de cáncer invasor son herramientas esenciales para lograr la prevención de los casi 83.100 nuevos casos de cáncer cervicouterino que se diagnostican cada año en la región.

A pesar de ser altamente prevenible, el cáncer cervicouterino sigue causando la muerte de 35.700 mujeres cada año en la región de las Américas, la mayoría de las cuáles (80%) residen en América Latina y el Caribe.

Los programas integrados para la prevención y el control del cáncer cervicouterino son clave para reducir la carga de esta enfermedad. Esto significa un programa organizado que incluya educación, vacunación frente al VPH, tamizaje, tratamiento y cuidados paliativos, además de un componente de monitoreo y evaluación.

La promoción y educación de la salud deben tener como objetivos garantizar que las mujeres, sus familias y la comunidad en general comprendan que el cáncer cervicouterino es prevenible y que es necesario que las mujeres acudan a los servicios de tamizaje, y reciban un tratamiento adecuado en caso de que el resultado sea anormal.

Es esencial mejorar el acceso a servicios de diagnóstico y tratamiento adecuados y oportunos. La tasa de curación del cáncer cervicouterino invasor está estrechamente relacionada con el estadio diagnóstico y la disponibilidad de tratamiento. En ausencia de tratamiento, el cáncer cervicouterino es, en casi todos los casos, fatal.

## CÁNCER DE MAMA

El cáncer de mama es el primer cáncer en las Américas con más de 408.200 casos nuevos y el segundo con más de 92.000 muertes en cuanto a muertes por cáncer en mujeres. En América Latina y el Caribe, el 27% de los nuevos casos de cáncer y el 15% de las muertes por cáncer son debidos al cáncer de mama.

Se recomienda la exploración física, realizada periódicamente por el médico o por la propia mujer. Sin embargo, este método es poco eficaz y no permite diagnosticar tumores pequeños, que sí serían diagnosticados con una mamografía. Se estima que la mamografía permite detectar el 90% de los tumores y el examen físico menos de un 50%.

Las posibilidades de curación de los cánceres de mama que se detectan en su etapa inicial (in situ) son prácticamente del 100%.

Se ha podido demostrar que, gracias a la realización de campañas de diagnóstico precoz de cáncer de mama, la mortalidad por esta enfermedad ha disminuido de una forma significativa, al menos cuando se realiza en la edad de mayor incidencia (por encima de los 50 años).

La técnica utilizada más eficaz es la mamografía, que consiste en una radiografía de las mamas capaz de detectar lesiones en estadios muy incipientes. La mamografía permite detectar lesiones en la

mama hasta dos años antes de que sean palpables y cuando aún no han invadido en profundidad ni se han diseminado a los ganglios ni a otros órganos. La dosis de radiación empleada en la mamografía es mínima, por lo que resulta inofensiva.

Cuando el tumor se detecta en estas etapas precoces es posible aplicar tratamientos menos agresivos, que dejan menos secuelas físicas y psicológicas en la mujer.

## PREVENCIÓN DE CÁNCER DE COLON

Tanto en mujeres como en hombres, el cáncer colorectal es la tercera causa de incidencia y mortalidad por cáncer en las Américas, donde cada año se producen más de 245.000 nuevos casos y 112.000 muertes por este tipo de cáncer.

Los hombres y las mujeres a partir de los 50 años deberían someterse a pruebas de detección precoz de cáncer de colon. La posibilidad de identificar una lesión pre maligna bien definida (pólipo adenomatoso), asociada con el diagnóstico de la enfermedad en las primeras fases, hacen del cáncer de colon un candidato ideal para las pruebas de detección precoz.

Recientemente se han producido importantes avances en este campo gracias al progreso de las técnicas de diagnóstico como el test de sangre oculta en heces y la colonoscopia.

El test de sangre oculta en heces, integrado en un programa adecuado que permita descartar falsos positivos, puede llegar a reducir la mortalidad en los mayores de 50 años por cáncer colorectal entre el 16% y el 27%. Se propone realizar la prueba cada dos años a partir de los 50 años.

Como método diagnóstico complementario a la prueba de sangre oculta, se encuentra la colonoscopia la cual permite visualizar el colon a través de un tubo largo y flexible llamado endoscopio. Es por ello que el programa de detección precoz debe abordarse de manera integral de acuerdo con los criterios médicos apropiados.

“Todos podemos emprender acciones para que menos personas enfermen de cáncer, más lo detecten en forma temprana y accedan al tratamiento, y para que aquellas bajo tratamiento o curadas tengan una mejor calidad de vida”, afirmó el director del Departamento de Enfermedades No Transmisibles y Salud Mental de la OPS/OMS, Anselm Hennis

Un mayor acceso a tratamientos, medicamentos y a servicios de atención del cáncer eficientes, asequibles y de calidad, es otro pilar fundamental a la hora de lograr una curación, mejorar la calidad de la vida y disminuir la mortalidad por cáncer.

Por otro lado, los miles de personas que sobreviven a la enfermedad necesitarán atención y cuidados a lo largo de su vida, por lo que resulta necesario asegurar su disponibilidad.

### Para las mujeres:

- La lactancia materna reduce el riesgo de cáncer de la madre. Si puede, amamante a su bebé.
- La terapia hormonal sustitutiva aumenta el riesgo de determinados tipos de cáncer, límitelo.

Asegúrese de que sus hijos participan en programas de vacunación contra:

- la hepatitis B (los recién nacidos)
- el papilomavirus virus del papiloma humano (VPH) (las niñas)

### Para los hombres:

Cáncer de próstata: Los mayores de 50 años deben realizarse examen médico anualmente para la detección temprana de cáncer de próstata.

Carcinoma de testículo: Acudir a su médico si nota masas, abultamientos o dolor en uno o ambos testículos.

### En ambos sexos:

Ejercer una práctica sexual sana y protegida, para evitar el contagio tanto de agentes causales de cáncer, como lo son el Virus del Papiloma Humano, de la Hepatitis B y la C; así como el virus de la Inmunodeficiencia Adquirida (SIDA) que también aumenta las probabilidades de padecer enfermedades cancerosas.



**ALICC**  
ASOCIACIÓN LATINA E IBÉRICA  
CONTRA EL CÁNCER

## SER MIEMBRO DE ALICC

**Nuestra asociación se compone de las organizaciones más importantes de cada país.**

Latinoamérica atraviesa distintas realidades que impulsan a las organizaciones de la sociedad civil a organizarnos y cohesionar el trabajo por el control del cáncer en la región. Fortaleciendo y enlazando sus acciones a nivel nacional con otros países, mostraremos a las demás regiones, una Latinoamérica empoderada y estructurada con quien transformar en conjunto realidades y gestiones desde el profesionalismo hacia el detrimento del cáncer en el mundo.

Los países miembros y sus organizaciones serán parte del referente mundial para el trabajo del cáncer en Latinoamérica, ALICC les brindará el soporte internacional para sus gestiones y campañas nacionales. Así mismo, unificará las acciones de los socios del sector privado para realizarlas a nivel regional. El progreso en el trabajo de los miembros será recompensado con soporte en proyectos, capacitaciones e intercambios entre organizaciones. La vinculación de la mayor cantidad de países repercute en la efectividad y facilidad de las estadísticas e investigaciones proyectadas como también las acciones ya mencionadas.

Puedes pedir más información para postularte o postular a otra organización, visitando la sección de contacto en:

**www.alicc.org**



www.lalcec.org.ar



www.sociedadanticancerosa.org



www.ligacancer.org.pe



www.solca.med.ec



www.ancec.org.pa



www.ligacancercolombia.org



www.ichp.org



www.aecc.es



**ALICC**  
ASOCIACIÓN LATINA E IBÉRICA  
CONTRA EL CÁNCER



**ALICC**  
ASOCIACIÓN LATINA E IBÉRICA  
CONTRA EL CÁNCER



# ALICC

ASOCIACIÓN LATINA E IBÉRICA  
CONTRA EL CÁNCER

LA RED DE ORGANIZACIONES  
MÁS IMPORTANTE DE AMÉRICA LATINA

---

[WWW.ALICC.ORG](http://WWW.ALICC.ORG)

---