



# FORO MULTIDISCIPLINARIO SOBRE CÁNCER



# INFORME

SEGUNDO FORO MULTIDISCIPLINARIO  
SOBRE CÁNCER

15 Y 16 DE AGOSTO DE 2017  
BUENOS AIRES, ARGENTINA.

La segunda edición del **Foro Multidisciplinario sobre Cáncer**, organizado por la Liga Argentina de Lucha contra el Cáncer (LALCEC), convocó a los distintos sectores de la sociedad para analizar de manera horizontal la situación actual de la enfermedad en Argentina y comenzar a delinear un programa de acción conjunto entre el Estado, los privados y las ONG que permita disminuir la incidencia y aumentar la curabilidad del cáncer en el país y la región.

# ÍNDICE

1.	Antecedentes	3.6	Mesa Deporte y Cáncer	4.2	Activación: Código
2.	Introducción al Segundo Foro Multidisciplinario sobre Cáncer	3.6.1	Entrevista a Jonás Gutiérrez	4.3	Latinoamericano Contra el Cáncer
3.	Primer Día del Segundo Foro Multidisciplinario	3.6.2	Desarrollo de la mesa	4.3	Mesa Genética, tratamientos personalizados y el valor de medicamentos
3.1	Organizaciones que lideran la lucha contra el cáncer presentes en la inauguración del evento	3.7	Mesa Latinoamérica y Cáncer	4.4	Mesa Medios, Comunicadores y Cáncer
3.1.1	Entrevista a Gabriela Michetti	3.8	Historia de vida de Pepe Cibrián: "Un drama de teatro en la vida real"	4.5	Activación: The Economist
3.1.2	Palabras Inaugurales del Dr. Tabaré Vázquez	3.9	Activación: Relevo por la vida	4.6	Mesa Cuál es el camino para cambiar el futuro.
3.2	Activación: C/CAN 2025, desafío de las ciudades contra el cáncer	3.10	Mesa Argentina y el Cáncer	5.	Reuniones privadas
3.3	Mesa Factores de riesgo y cáncer	3.10.1	Entrevista a Fernando De la Rúa	6.	Conclusiones
3.4	Mesa Creencias, muerte digna, medicina integrativa y complementaria	3.10.2	Desarrollo de la mesa	7.	Anexos
3.5	Activación: Servicio Concierge SOHIN-LALCEC	3.10.3	Entrevista a Juan Carr	7.1	7.1. Socios, Auspiciantes, Colaboradores y Sponsors
		3.10.4	Entrevista a Margarita Barrientos		
		4.	Segundo día del Segundo Foro Multidisciplinario sobre Cáncer		
		4.1	Apertura: Coordinación de los países para el control del cáncer		

# 1 ANTECEDENTES



## Antecedentes

**En América Latina y el Caribe, el cáncer es un problema de salud pública con profundas implicancias en la realidad socioeconómica, cultural y política de cada país.** Cada año se registran 1.200.000 nuevos casos de cáncer, se producen 600.000 muertes y, si no se hacen cambios profundos, se espera que la situación empeore y que para 2030 se incremente la incidencia en un 65%.

Según el Instituto Nacional del Cáncer, **Argentina se encuentra dentro del rango de países con incidencia media-alta de esta enfermedad: se detectan más de 100.000 casos nuevos por año y se producen 60.000 muertes.** Sin embargo, adoptando simples medidas de prevención primaria y secundaria para toda la sociedad, estas cifras se podrían reducir a la mitad.

Paralelamente al crecimiento global de la enfermedad, la incidencia en nuestro país y en toda Latinoamérica está en constante aumento, principalmente debido a la urbanización, el envejecimiento de la población y la llamada occidentalización del estilo de vida.

En este contexto, la Liga Argentina de Lucha Contra el Cáncer (LALCEC) convocó a los distintos sectores de la sociedad para analizar de manera horizontal la

situación actual de la enfermedad en nuestro país y comenzar a delinejar un programa de acción conjunto entre el Estado, los privados y las ONG que permita disminuir la incidencia y aumentar la curabilidad del cáncer en Argentina y Latinoamérica.

Destacadas figuras de la salud, el derecho, la economía y el medio ambiente, tanto del sector público como del privado, así como celebridades del deporte y los medios de comunicación, se hicieron presentes en este evento no partidario y debatieron sobre la problemática a través de ponencias, mesas simultáneas y un novedoso formato de charlas 3D.

Desde su primera edición en 2016, el **Foro marcó un antes y un después en la forma de abordar la problemática:** dejó de ser un tema exclusivamente médico para pasar a ser multidisciplinario. “El



cáncer es responsabilidad de todos”, era el lema de este año. Además, fue el más grande de su tipo en el país y la región, adquiriendo una relevancia internacional que logró poner en el centro de la escena a este tema que requiere de toda la atención de la comunidad local y global.

En estos más de 96 años de trabajo, LALCEC dio el equivalente a más de 10 vueltas al mundo con sus consultorios

de atención gratuita móviles, atendiendo a más de 4 millones de pacientes en Argentina sin cobertura social y realizando más de 650 campañas y acciones de bien público en todo el país.

Desde su primera edición en 2016, el Foro marcó un antes y un después en la forma de abordar la problemática del cáncer.

# 2 INTRODUCCIÓN

## Introducción

Luego de la primera y exitosa edición del Foro 2016, LALCEC realizó un segundo encuentro los días 15 y 16 de agosto de 2017, en el predio de La Rural en la Ciudad Autónoma de Buenos Aires.

**El evento analizó la problemática del cáncer desde una perspectiva horizontal y multisectorial.** Bajo el lema “El cáncer es responsabilidad de todos”, más de **dos mil personas y ciento veinte oradores** entre los sectores público, privado y ONG, debatieron y analizaron las posibilidades que existen en cuanto a prevención y tratamiento, así como cuáles son los desafíos y obstáculos que se enfrentan en la lucha contra la enfermedad.

Autoridades gubernamentales y empresariales, periodistas especializados, pacientes recuperados, líderes de opinión, celebridades y representantes de diferentes sectores participaron en más de diez mesas a lo largo de dos jornadas. Algunos de los expositores nacionales e internacionales presentes fueron la **Princesa de Jordania, Dina Mired, presidenta electa de la Unión Internacional Contra el Cáncer (UICC); Gabriela Michetti, vicepresidente de la Nación Argentina; Fernando de la Rúa, ex presidente de la Nación Argentina; Dr. Facundo Manes,**

**neurólogo y neurocientífico, y Juan Carr, fundador y presidente de Red Solidaria.**

Por su parte, el doctor **Tabaré Ramón Vázquez**, presidente de la República Oriental del Uruguay, se hizo presente mediante un video que grabó exclusivamente para transmitir en la apertura y dejar un mensaje de ayuda y acompañamiento para los pacientes, en particular, y todos los invitados al Foro, en general.

El primer día, cuya apertura estuvo a cargo del periodista y conductor de Telefé, **Guillermo Panizza**, se realizaron paneles donde los temas presentados fueron el diseño y planificación de ciudades sustentables que promueven el acceso equitativo a la salud e implementan tratamientos para el cáncer; el análisis de las conductas, exposiciones y otros factores que pueden aumentar el riesgo de sufrir la enfermedad; el debate sobre muerte digna, medicina complementaria y la influencia de las creencias en la salud; la presentación del “Servicio Concierge”, el programa de SOHIN y LALCEC



de atención integral para pacientes con enfermedades crónicas; la relación entre el deporte y el cáncer desde la perspectiva de los clubes de fútbol y atletas de distintas disciplinas; la situación del cáncer en América Latina y los desafíos que enfrenta Argentina en la lucha contra el cáncer, desde las diferentes perspectivas del Estado, el sector privado y las ONG líderes.

Durante el segundo día, la conducción estuvo a cargo de los periodistas **Marisa Andino** y Robertito Funes, quienes dieron comienzo a una jornada que inició con la presentación del Código Latinoamericano Contra el Cáncer, una iniciativa conjunta de organismos internacionales que adapta recomendaciones europeas para la prevención del cáncer a la realidad política, económica y social

de la región. Asimismo, ese día se abordaron temas de genética, tratamientos personalizados y el valor de los medicamentos; las nuevas tendencias en los tratamientos oncológicos; el rol de la comunicación y los medios en la lucha contra el cáncer; y la innovación tecnológica como herramienta clave. Se concluyó en la importancia de conjugar el trabajo entre ONG, emprendedores y el uso de las nuevas tecnologías para disminuir la incidencia y aumentar la curabilidad del cáncer.

**Bajo el lema “El cáncer es responsabilidad de todos”, más de dos mil personas y ciento veinte oradores participaron del evento.**

# 3 ORGANIZACIONES QUE LIDERAN LA LUCHA CONTRA EL CÁNCER EN EL MUNDO

# 3

Organizaciones que lideran la lucha contra el cáncer en el mundo



**DR. TABARÉ VÁZQUEZ**  
Presidente de Uruguay



**PRINCESA DINA MIRED**  
Princesa de Jordania y Presidenta electa de la Unión Internacional Contra el Cáncer



**DRA. MAUREEN BIRMINGHAM**  
Representante de la Organización Panamericana de la Salud



**DR. EDUARDO CAZAP**  
Presidente SLACOM, Board member UICC



**GABRIELA MICCHETTI**  
Vicepresidente de la Nación Argentina



**DRA. CAROLINA ESPINA**  
Representante de la Agencia Internacional de Investigación en Cáncer



**SRA. MARÍA GRAZIELLA DONNET**  
Presidente de LALCEC



**LIC. DIEGO PAONESSA**  
Presidente de ALICC  
Director Ejecutivo de LALCEC



## Organizaciones que lideran la lucha contra el cáncer en el mundo

Autoridades nacionales e internacionales acompañaron a LALCEC en el acto de apertura y se comprometieron a trabajar en conjunto para disminuir la incidencia y aumentar la curabilidad del cáncer.

El Segundo Foro Multidisciplinario sobre Cáncer, organizado por LALCEC, comenzó en la mañana del martes 15 de agosto de 2017 en La Rural. La conducción fue dirigida por el periodista y conductor de televisión **Guillermo Panizza** y las palabras inaugurales estuvieron a cargo de **María Graziella Donnet**, presidenta de la institución: “Es un orgullo para LALCEC organizar este segundo Foro sobre cáncer: **el evento más grande de su tipo en todo el país y la región**”.

Luego, continuó con la bienvenida el Director Ejecutivo de LALCEC, **Diego Paonessa**, quien afirmó que la idea del encuentro era poder demostrar que el abordaje del cáncer no sólo requiere de especialistas médicos sino también de un análisis integral y multisectorial. “**En LALCEC trabajamos continuamente para transformar la realidad del paciente** y creemos firmemente que el cáncer

es responsabilidad de todos”, aseguró en referencia al terreno más social de la enfermedad, y agregó: “**Tenemos que sentarnos todos juntos en la misma mesa a hablar**. Y cuando digo todos me refiero al **Estado, a los privados y a las organizaciones**. Si esto no ocurre es imposible generar un cambio sustentable posible”. Por otra parte, desde el Gobierno Nacional, la representante fue la vicepresidente **Gabriela Michetti**, quien se comprometió a “hacer todo lo posible” en cuanto a la creación de “normativas que ayuden” en la lucha contra el cáncer. “Quiero destacar la importancia de **generar más legislación** aún que ayude a modificar algunos hábitos que afectan a nuestra salud”, expresó Michetti, al mismo tiempo que mencionó el impacto positivo que tuvo la Ley Nacional Antitabaco y repasó algunas de las acciones emprendidas desde el Estado para reducir el consumo



de cigarrillos en el país.

El compromiso expresado por la vicepresidente fue en respuesta a lo dicho por la doctora Maureen Birmingham, representante de la organización Panamericana de la Salud (OPS), quien recordó que **Argentina “es el único país de Sudamérica que no es parte del Convenio Marco para el Control del Tabaco” impulsado por la OMS** para dar respuesta global al tabaquismo hace más de doce años.

Birmingham también comentó cómo ve la OPS la situación de la enfermedad en el país y la región: “Aumentar el conocimiento de la población sobre factores de riesgo de cáncer puede ayudar a reducir su riesgo. Hoy, el cáncer es la segunda causa de muerte en la región de las Américas y en Argentina, país que se encuentra dentro del rango de países con incidencia de cáncer media-alta, con más de 100.000 casos nuevos de cáncer por año en ambos sexos”.

En relación a los invitados internacionales, el presidente de Uruguay, el doctor **Tabaré Vázquez**, se hizo presente a través de la grabación de un video en el que mencionó la importancia de encuentros como este porque permite iniciar la búsqueda de “respuestas globales para las enfermedades no transmisibles”.

Por su parte, la presidenta electa de la Unión Internacional Contra el Cáncer (UICC), **la princesa Dina Mired de Jordania**, pidió a los gobiernos locales impulsar todo avance respecto a la enfermedad y concretar una mejora de calidad, infraestructura, recursos humanos, tecnología sofisticada, costo de medicamentos y tratamientos. Además, indicó que deben ser líderes y asumir responsabilidades, ya que la inversión en el cáncer es mejor que lamentarse por el costo de la inacción. Si esto se logra de forma integral, se logrará reducir en forma notoria las muertes para el año 2025. **“¿Cómo puede ser que un niño tenga un 10 por ciento de posibilidades de curarse en un país en desarrollo? ¿Y un 90 por ciento en un país desarrollado?”**, finalizó.

**María Graziella Donnet:**  
**“Es un orgullo para LALCEC organizar este segundo Foro sobre cáncer: el evento más grande de su tipo en todo el país y la región”**



### 3.1.1 ENTREVISTA

## GABRIELA MICHETTI



**La vicepresidente destacó la importancia de realizar iniciativas de difusión para prevenir y “enseñar que el cáncer no es una mala palabra”.**

En el marco de la apertura del Segundo Foro Multidisciplinario sobre Cáncer, la Vicepresidente de la Nación, **Gabriela Michetti**, se comprometió desde el Gobierno Nacional a “hacer todo lo posible” en cuanto a la creación de “normativas que ayuden” a luchar contra el cáncer en el país.

Las palabras de Michetti respondieron a lo dicho anteriormente por la doctora Maureen Birmingham, representante de la organización Panamericana de la Salud (OPS), quien recordó que Argentina “es el único país de Sudamérica que no es parte del Convenio Marco para el Control del Tabaco”, impulsado por la Organización Mundial de la Salud (OMS) para dar respuesta global al tabaquismo hace más de doce años.

**“Quiero destacar la importancia de generar más legislación que ayude a modificar algunos hábitos que afectan a nuestra salud”,** expresó la vicepresidenta, quien también mencionó el impacto positivo que tuvo la Ley Nacional Antitabaco y la importancia de adquirir hábitos saludables para prevenir enfermedades y tener una mejor calidad de vida.

Después de recordar con emoción a su padre, quien era médico y daba charlas de prevención y concientización en la filial de LALCEC Laprida, la vicepresidente también se refirió a las alarmantes cifras del cáncer a nivel global: “El cáncer es una de las principales causas de muerte en el mundo. En 2015, un total de 8.800.000 personas murieron y la mayoría de ellos vivían en países de ingresos medios o bajos”.

Al finalizar su discurso, la líder política expresó estar muy contenta de haber podido participar en este gran evento organizado por LALCEC y agregó: “Definitivamente **me comprometo desde el gobierno nacional a hacer todo lo posible en términos de normativas y, además, en términos de iniciativas de difusión, que sirvan para prevenir pero también para enseñar que el cáncer no es una mala palabra”.**

**La reducción del tabaco y las medidas asociadas a la prevención del cáncer son ejes centrales en las reuniones de trabajo con el presidente Mauricio Macri.**

### 3.1.2 ENTREVISTA

## DR. TABARÉ VAZQUEZ



**El presidente de Uruguay pidió “integrar la voluntad política y la colaboración de todos por el bienestar de nuestra gente”.**

“Es para mí un altísimo orgullo saludarlos en oportunidad del Segundo Foro sobre Cáncer 2017 realizado en esa hermosa ciudad de Buenos Aires, Argentina. Deseo agradecerles por darme la oportunidad de expresar estas breves palabras ante ustedes.

La Organización Panamericana de la Salud (OPS) en su plan de acción para la prevención y control de las enfermedades no transmisibles en las Américas, prevé que en los próximos 20 años la producción mundial presentará pérdidas acumulativas de 46 billones de dólares como consecuencia de las enfermedades cardiovasculares, las enfermedades respiratorias crónicas, el cáncer, la diabetes y los trastornos de salud mental.

Asimismo, nos alerta que **en nuestra**

**región, tres de cada cuatro personas mueren a causa de estas enfermedades crónicas y, lo más preocupante, es que la mayoría de ellas podría haberse prevenido o retrasado.** Qué importante entonces que podamos mejorar estos indicadores con políticas públicas responsables y socialmente comprometidas. Estas enfermedades no solo tienen consecuencias sanitarias, humanas, sino que tienen un importante correlato económico que contribuye al incremento de la pobreza dado que el 80% de las muertes producidas por las enfermedades crónicas se ubican en países con ingresos bajos y medios. Es hora de que interrumpamos este círculo vicioso. **Tenemos la necesidad de integrar la voluntad política y la colaboración de todos por el**

**bienestar de nuestra gente.**

El Segundo Foro Multidisciplinario sobre Cáncer 2017 convoca a especialistas de todo el mundo comprometidos con la lucha contra el cáncer y sus factores de riesgo, entre ellos, el tabaco. Actividades como esta nos permite avanzar en la búsqueda de soluciones globales para las enfermedades no transmisibles. Solamente unidos podremos vencer.

Por mi parte, **me comprometo a trabajar incansablemente para lograr una reducción sustancial de las muertes por enfermedades no transmisibles crónicas** y sobre todo por consumo de tabaco. Estoy seguro de que lo podré hacer junto a ustedes que tanto me animan y acompañan en esta lucha”.

## 3.2 ACTIVACIÓN C/CAN 2025:

### DESAFÍO DE LAS CIUDADES CONTRA EL CÁNCER





**PRINCESA DINA MIRED**  
Princesa de Jordania y Presidenta electa de la Unión Internacional Contra el Cáncer



**LAURA SUCHIL**  
INCAN México



**FEDERICO GONZÁLEZ FRANCO**  
Embajador de Paraguay



**SILVINA FRECH**



**TAMER ABDELGAWAD**



**ALEXANDER DURÁN**  
Secretaría de Salud de la Municipalidad de Cali, Colombia



## Activación C/CAN 2025: Desafío de las ciudades contra el cáncer

La iniciativa de la UICC, liderada por la princesa Dina Mired, promueve una mejora en el acceso al tratamiento de los pacientes con cáncer en las grandes ciudades del mundo.

Los datos actuales arrojan que el **54% de la población mundial y el 95% de la población argentina vive en entornos urbanos y ciudades**. La urbanización suele asociarse con el progreso, el crecimiento económico y un mayor nivel de bienestar, pero también genera condiciones de vida hostiles que incrementan el riesgo de padecer ciertas enfermedades, como el cáncer.

Es por esto que **C/CAN 2025, el desafío lanzado por la UICC, es una iniciativa ambiciosa para darle a un gran número de gente que padece cáncer la posibilidad de tener acceso a un tratamiento de calidad en aquellas ciudades del mundo que tienen más de un millón de habitantes**.

El principal objetivo de este proyecto es reducir las desigualdades en el acceso al tratamiento del cáncer, avanzar hacia las metas del desarrollo sustentable y pasar de los compromisos políticos ad-

quiridos a nivel global a la mejora concreta y palpable del acceso a tratamientos efectivos contra el cáncer.

En el Foro Multidisciplinario sobre cáncer se hizo la primera presentación en castellano del proyecto luego de ser presentado en el Foro Económico Mundial de DAVOS. La UICC es la organización más importante del mundo en lucha contra el cáncer y eligió a LALCEC para llevar a cabo esta iniciativa.

Actualmente, la iniciativa está en marcha en tres ciudades: Asunción (la capital de Paraguay), Yangon (la capital de la República de la Unión de Myanmar –también conocida como Birmania–) y Cali (una de las mayores ciudades de Colombia). Estas ‘ciudades clave de aprendizaje’ ofrecerán una perspectiva sobre la mejor forma de trabajo conjunto de la comunidad internacional, la sociedad civil local y el sector público para la imple-



mentación del C/Can 2025, y el objetivo es que para finales del 2019 se unan 20 ciudades.

**Objetivo del C/CAN 2025: convertir compromisos políticos en acciones concretas.**

### ¿CÓMO FUNCIONA?

Se visitaron puntos clave de las ciudades con más de mil miembros con conocimiento específico y experiencia en el mundo cáncer, se crearon alianzas muy fuertes y lazos con organismos de Naciones Unidas, el Banco Mundial, el Foro Económico Mundial, el sector privado. De esta manera, la UICC y sus socios están comprometidos con todas las ciudades en invertir en una infraestructura de tratamiento del cáncer de alta calidad.

La finalidad del proyecto es hacer todas las conexiones posibles para obte-

ner grandes resultados. **Las ciudades que asumen el desafío tienen que estar listas para seguir los principios guías del desafío** tales como: compromiso para reestructurarse, reorganizarse, poner su casa en orden y conectar todos los puntos para llegar al alcance de las metas.

Dina Mired, presidenta electa de la UICC, preguntó: “¿Por qué el **City Cancer Challenge** es tan especial y diferente?”, y brindó sus argumentos:

1. Cuenta con un gran **grupo de conocimiento específico** en la lucha contra el cáncer, compuesto por expertos globales y líderes en la industria listos para intervenir y apoyar a las ciudades en la medida que desarrollen su estrategia de implementación.

2. C/Can 2025 trae un **plan de la ciudad** con un paquete central de línea base para que todos los líderes y hacedores de políticas en la ciudad puedan imple-

mentar estos detalles necesarios para operacionalizar los servicios de cáncer exitosamente. Se tarda años en dilucidar esto, es gratuito e implica grandes honorarios de consultoría.

**3. Reúne a todas las partes participantes** de todas las ciudades en una sola mesa de negociación, integrando a líderes, gobiernos, ONGs, grupos de pacientes de cáncer, centros de cáncer y empresas internacionales y locales.

C/Can 2025 reconoce que no hay una solución única, identifica prioridades y brechas inmediatas basadas en una autoevaluación integral y detallada. Una vez que se identifican, se pone en diseño un plan de acción con soluciones e inversiones. La UICC ayuda a identificar a un equipo que, a su vez, identificará soluciones de financiamiento sustentables.

**4. El paquete central de C/CAN 2025 es realista y abarcativo**, toma en cuenta las pautas para establecer servicios que van desde el diagnóstico hasta el cuidado paliativo, incluye el servicio de diagnóstico, infraestructura y fuerzas de trabajo.

También, tienen elementos que garantizan cualquier facilidad o instalación dedicada al cáncer y esté conectada con

otras clínicas.

**5. Toma en cuenta lo que es el manejo de los servicios del cuidado del cáncer**, los países en vías de desarrollo sufren de una falta de un sistema de manejo efectivo. No es fácil poner un sistema de calidad que apoye el éxito de la clínica, una gobernabilidad apropiada, el hacerse cargo, entregar un servicio de calidad y que sea sustentable desde el punto de vista financiero y mantenga estándares sustentables.

**6. C/Can 2025 forja una verdadera alianza entre la gente que trabaja para la ciudad y los expertos a nivel global.** Esto es clave porque planean estrategias basadas en evidencia que ayudan a ahorrar tiempo y dinero para la gente que dirige o los líderes de la ciudad que lo utilizan como mapa de soluciones claves, de lo que es diseño planeamiento e implementación.

Lo importante es identificar una necesidad, trabajar juntos en un plan y que ese plan sea especial.

**La iniciativa ya está en marcha en Asunción (Paraguay), Yangon (República de la Unión de Myanmar) y Cali (Colombia).**





DRA. ANA CRISTINA PINHO PEREIRA  
Directora general INC Brasil

### 3.3 FACTORES DE RIESGO Y CÁNCER



### 3.3

### Factores de Riesgo y Cáncer



**DRA. RUTH WEINBERG**  
Jefa de Ginecología del Hospital Eva Perón



**DR. MAURICIO MAGALHAES COSTA**  
Presidente electo SIS - IGCS  
**IGCS**



**DR. FEDERICO COLÓ**  
Presidente de la Sociedad Argentina de Mastología



**DR. SILVIO TATTI**  
Profesor titular de ginecología de la UBA



**DR. JUAN CARLOS TEJERIZO**  
Vicedirector del Hospital Italiano



**DRA. ANA CRISTINA PINHO PEREIRA**  
Directora General del INCA  
Brasil



**DRA. DORA LORIA**  
Experta en epidemiología del cáncer



## Factores de Riesgo y Cáncer

La mesa coordinada por la Dra. Dora Loria y el Dr. Silvio Tatti puso de manifiesto la importancia de difundir la prevención y manifestar los factores de riesgo para cada tipo de cáncer.

En esta mesa, que se dio en forma simultánea con la de “**Creencia, Muerte digna, Medicina integrativa y complementaria**”, tuvieron lugar como presentadores y coordinadores la Dra. Dora Loria (experta en epidemiología del cáncer) y el Dr. Silvio Tatti, (profesor titular de ginecología de la UBA).

El eje de esta charla estuvo centrado en brindar, **para cada tipo de cáncer, sus respectivas prevenciones y factores de riesgo para evitar la enfermedad o bajar su tasa de incidencia**.

La mesa fue iniciada por la Dra. Ruth Weinberg, Jefa de Ginecología del Hospital Eva Perón, quién destacó que el cáncer con mayor reincidencia en las mujeres es el de cuello uterino. Los especialistas resaltaron formas de prevención del virus HPV, que se transmite sexualmente, tales como la realización anual del Papanicolaou y test de HPV. Además, la Dra. Weinberg resaltó que, llegada la menopausia, el cáncer más

común en la mujer es el de endometrio y, finalmente, destacó que las tasas de mortalidad por cáncer de cuello de útero siguen siendo muy elevadas entre la población en el Hospital Eva Perón.

Con respecto al **cáncer de mama**, se subrayó la importancia del **autoexamen y la mamografía** para detectarlo a tiempo, teniendo en cuenta que es curable en un 95% de los casos cuando la detección es temprana. El Dr. Federico Coló, presidente de la Sociedad Argentina de Mastología, enfatizó sobre la relevancia del examen anual luego de los 40 años para “encontrar el tumor antes de tocarlo”.

En el caso de los hombres, en primer puesto lo tiene el cáncer de próstata, el cual se detecta con estudios ya que no da síntomas en la mayoría de los casos. Juan Carlos Tejerizo añadió que, en personas fumadoras, los cánceres más recurrentes son los de vejiga y riñones, en ese orden.

Al finalizar las disertaciones, se llegó a



la conclusión de que los principales factores de riesgo del cáncer son el sedentarismo, la obesidad, el tabaquismo, la exposición a la radiación solar, el alcohol y los agroquímicos, entre otros.

**Los principales factores de riesgo son: el sedentarismo, la obesidad, el tabaquismo, la radiación solar, el alcohol y los agroquímicos.**



## 3.4 CREENCIAS, MUERTE DIGNA, MEDICINA INTEGRATIVA Y COMPLEMENTARIA

# 3.4

## Creencias, muerte digna, medicina integrativa y complementaria



**LARRY DE CLAY**  
Comediante e hijo de un  
sobreviviente



**DR. DANIEL CAMPOS**  
Jefe de Oncología del  
Hospital de San Isidro y  
Director SLACOM



**DR. ROBERTO ELIZALDE**  
Pres. de la Federación  
Latinoamericana de  
Mastología



**DRA. JUANA BAYO**  
Pres. de la Asociación  
Arg. de Ginecología  
Oncológica



**DR. MARCELO  
BLANCO  
VILLALBA**  
Presidente de la  
Sociedad Argentina  
de Cancerología y  
director del Centro  
Médico Austral



**ERNESTO GIL  
DEZA**  
Director del Instituto  
Henry H. Moore



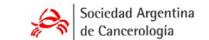
**DRA. MARÍA  
LAURA NASI**  
Fund de la Asociación  
de Oncología Integrativa



**DR. GINO  
VENEGAS**  
Director de cáncer del  
Ministerio de Salud de  
Perú



**DR. MIGUEL  
CASTRO RÍOS**  
Médico hematólogo



## Creencias, muerte digna, medicina integrativa y complementaria

El debate de esta mesa se centró en la importancia que tiene el estado emocional y psicológico del paciente con cáncer a la hora de atravesar los tratamientos.

La temática fundamental en esta mesa, moderada por el Dr. Miguel Castro Ríos (médico hematólogo) y Ernesto Gil Deza (director del Instituto Henry H. Moore), **fue la influencia que ejerce el sistema de creencias en la salud.**

La charla fue introducida por una serie de preguntas hacia el auditorio por parte de Ernesto Gil Deza: “¿Quiénes creen en Dios, en una inteligencia superior, un espíritu organizador? ¿Quiénes creen que el cáncer puede ser un castigo? ¿Quiénes creen que el cáncer es una bendición?”, preguntó haciendo referencia a cuestiones religiosas, y luego continuó: “¿Quiénes creen que las creencias positivas pueden ayudarlos a superar su cáncer? ¿Y las negativas lo empeorarían?”.

La Dra. María Laura Nasi, afirmó que “lo emocional y las creencias espirituales afectan sin dudas la parte biológica”. A esto se sumó Larry De Clay, el come-

diante que realiza un programa solidario en Radio Late y que considera también que lo emocional afecta la salud del paciente y que debe ser una cuestión a tener en cuenta siempre acompañado del tratamiento médico.

“En mi país, tratar a un paciente de la zona rural, sin respetar sus creencias, sus comidas, sus tradiciones, es imposible. Ellos no nos permitirían acercarnos. **Es por eso que las creencias junto con las costumbres forman parte integral del paciente que tenemos que atender y no podemos hacerlas a un lado**”, comentó el Dr. Gino Venegas, Director de cáncer del Ministerio de salud de Perú, sobre la situación en su país.

En los enfermos de cáncer, **tener en cuenta un abordaje psicológico es un pilar necesario para entender lo que les sucede**, recibir la atención y acompañamiento adecuado sin ocultarles la reali-



Larry De Clay,  
Dra. María Laura Nasi,  
Ernesto Gil Deza y  
Dr. Marcelo Blanco  
Villalba.

dad de su enfermedad.

Aferrarse a una creencia y encontrar aquello que les brinde esperanza, es una valiosa herramienta para transitar este momento en la vida, en el que un quiebre emocional, puede influir negativamente.

Cuando se planteó el tema de la eutanasia entre los disertantes, si bien no está permitida por ley, se remarcó la controversia que existe. La Dra. Bayo afirmó que existe la sedación paliativa, sí aceptada por la Ley y la Iglesia, para los últimos días de vida, ante situaciones extremas no controlables por los medi-

camentos tradicionales. No todos los presentes mostraron estar de acuerdo con inducir a dormir al paciente hasta llegada la hora de su muerte. Por otro lado, en ocasiones extremas, las voces a favor de una muerte digna fueron aquellas que se niegan rotundamente a que el enfermo sin mayores probabilidades de cura, sufra y sienta dolor extremo.

**Maria Laura Nasi:**  
**“Lo emocional y las creencias espirituales afectan sin dudas la parte biológica”**,



## 3.5 ACTIVACIÓN: SERVICIO CONCIERGE SOHIN-LALCEC

# 3.5

Activación: Servicio Concierge SOHIN-LALCEC



**JUANA RAMÍREZ**  
CEO de Grupo SOHIN

**SOHIN**  
Pasión por la vida



**DIEGO PAONESSA**  
Director Ejecutivo de LALCEC

**LALCEC**  
LIGA ARGENTINA DE LUCHA  
CONTRA EL CÁNCER

## Activación: Servicio Concierge SOHIN-LALCEC

Se presentó en el Foro el sistema de acompañamiento que resuelve la problemática de los pacientes que sufren enfermedades crónicas.

Durante el Segundo Foro Multidisciplinario sobre Cáncer, se realizó una ponencia en la que **LALCEC y Grupo SOHIN** presentaron por primera vez en Argentina al Servicio Concierge, un nuevo portafolio de servicios personalizados que llegaron para mejorar la calidad de vida de los pacientes con cáncer y sus familias.

El nuevo servicio fue presentado por la psicóloga y emprendedora mexicana **Juana Ramírez**, quien diseñó este sistema para resolver la problemática de los pacientes que sufren enfermedades crónicas, como el cáncer, con el objetivo de **ayudarlos a sobrellevar de manera más organizada y con menos impacto emocional el contacto con el sistema de salud**. Juana describe a este servicio como “un ángel de la guarda”.

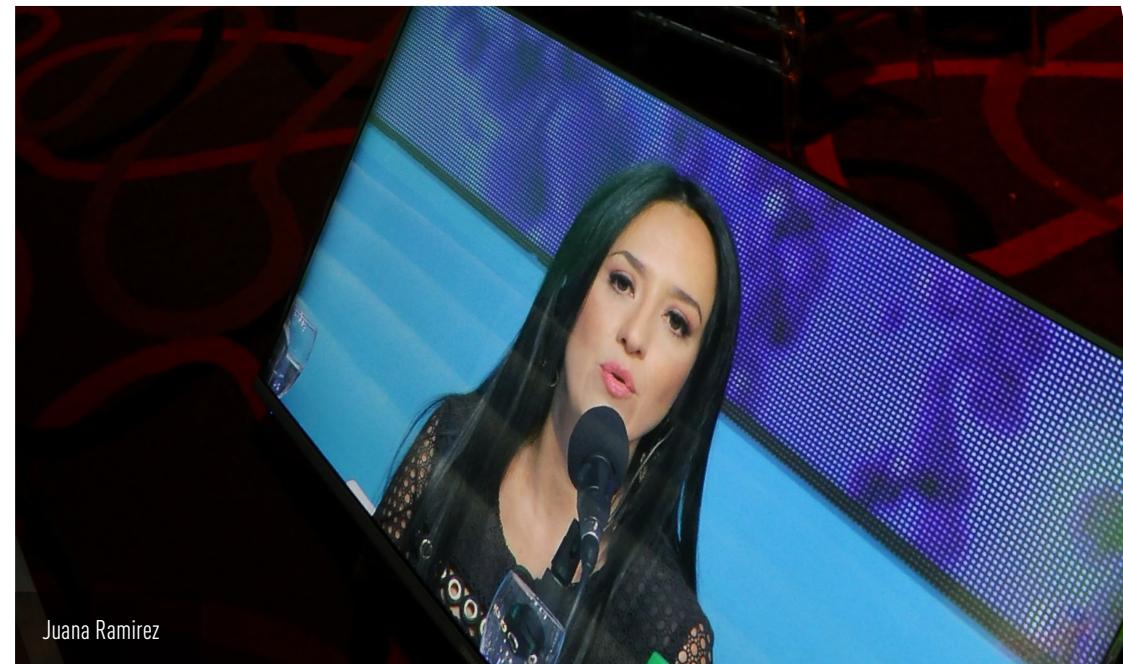
Acompañando a Juana en la presentación, estuvo presente **Diego Paonessa**, director ejecutivo de LALCEC, quien se

mostró orgulloso por la alianza con SOHIN y resaltó que este programa “permitirá trasformar la realidad del paciente con cáncer en Argentina”.

**Diego Paonessa:**  
“Este programa permitirá trasformar la realidad del paciente con cáncer en Argentina”,

En este sentido, la propuesta se centra en un portafolio de servicios altamente personalizados que buscan **mejorar la calidad de vida de los pacientes y sus familias**, reducir los costos de atención, hacer más eficientes los procesos con las aseguradoras y proporcionar acceso a medicamentos y pruebas de laboratorio de una manera precisa.

Y todo esto, lo logra a través de cuatro servicios: **Concierge**, que da acompañamiento y asesoría en diversas áreas;



**Genetics**, que brinda estudios para la comprensión genética de tumores y la selección de tratamientos; **Pharmacontrol**, que articula la entrega y aplicación de tratamientos farmacológicos y **Brain**, que ayuda a las empresas a implementar modelos de acceso para sus productos o servicios.

De esta manera, la propuesta llega al público objetivo a través de las alianzas que SOHIN mantiene con el 95% de las aseguradoras de cada país. “No tenemos oncólogos ni especialistas; tampoco hospitales. Lo que sí tenemos es un modelo exitoso para enlazar a todas las partes

involucradas y hacer que la experiencia del paciente sea más gratificante”, sostiene Juana Ramírez.

Se trata, en definitiva, de un nuevo servicio que está revolucionando el mercado de la salud en Latinoamérica: actualmente **SOHIN tiene una base de 6.500 pacientes en México y Colombia y espera llegar a 100.000 en 2020**. En este contexto, se espera que el próximo desembarco sea en Argentina de la mano de LALCEC, una institución que acompaña a los pacientes con cáncer en el país desde hace más de 96 años.

# 3.6 DEPORTE Y CÁNCER





**JUAN RAMÓN FLEITAS**  
Ex jugador de Racing Club y  
sobreviviente de cáncer



**PEDRO CZANYO**  
Sobreviviente escalador del  
Aconcagua



**MIGUEL GUIDARDINI**  
Representante de Racing  
Solidario



**DR. ANTONIO LORUSSO**  
Director Médico de LALCEC  
y padre de un paciente con  
cáncer



**EVELINA CABRERA**  
Presidente de la Asociación  
Femenina de Fútbol Argentino  
- AFFAR



**TATO AGUILERA**  
Periodista deportivo  
**TyC Sports**



**MARÍA EUGENIA  
MIGNONA**  
Comunicación de Cerro Chapelco



**GUILLERMO BORTMAN**  
Médico del Club Atlético Boca  
Juniors



## Deporte y Cáncer

El asunto principal de la mesa fue la importancia y el rol que tienen los clubes de fútbol en el tratamiento y acompañamiento de los deportistas cuando se detecta una enfermedad como el cáncer.

Con la coordinación de la mesa a cargo de **Guillermo Bortman**, Director Médico del Club Atlético Boca Juniors, se abordó la temática del cáncer en el ámbito del deporte y el rol que tienen los clubes en el tratamiento y acompañamiento de los deportistas. Además, se conocieron experiencias personales de jugadores, periodistas deportivos y también representantes de clubes que formaron parte del panel.

Los deportistas profesionales, durante gran parte de su vida activa, llegan a pasar más tiempo en los clubes que en sus hogares. Los entrenadores y sus compañeros se convierten rápidamente en su segunda familia, mucho más en etapas de entrenamiento intensivo. En este sentido, los invitados a la mesa recalcaron la **importancia que tienen las instituciones deportivas en la contención de los jóvenes y también en la educación sobre hábitos de vida saludables. Ni que hablar en el seguimiento de sus estudios médicos y en el acompañamiento cuando se detecta una enfermedad, en este**

### **caso, el cáncer.**

Juan Ramón Fleitas, ex jugador de Racing Club y sobreviviente de cáncer, contó que venció a la enfermedad siendo positivo y pensando que la puerta de la sala de quimioterapia era como la manga de la cancha, como entrar a jugar un nuevo partido. Entre otras cosas, comentó cómo afuera de cada sesión lo esperaba su equipo para festejar, siendo una gran motivación para él, y que haber vencido el cáncer es “un campeonato de 12 fechas ganado”.

### **“El deporte disminuye la posibilidad de padecer cáncer”**

Los deportistas recuperados de cáncer, en el momento en que se toma la decisión de dejar su actividad deportiva para comenzar los tratamientos, pasan primero por un proceso de angustia, tristeza, y luego, una vez que esto termina, viven una especie de renacer: se fortalecen y empiezan a concientizar a los demás. Quieren contar su historia, trans-



Entrevista a Guillermo Bortman.

mitir el aprendizaje conseguido y servir de motivación para los demás pacientes.

A lo largo de su vida, **el deportista está acostumbrado a que el cuerpo le responda rápido y, al encontrarse con esta enfermedad, se siente desilusionado porque su físico deja de responderle. Es por esto que los presentes en esta mesa estuvieron de acuerdo en afirmar que “la clave está en sacar las fuerzas escondidas, para comenzar la recuperación”.**

Desde la dirección médica de LALCEC, el **Dr. Antonio Lorusso**, padre de un niño de 5 años que falleció de leucemia aguda, cuenta su historia y destaca que **el deporte y la actividad física en el niño, adolescente y adulto juegan un papel indispensable** tanto para los pacientes con cáncer como para la comunidad en

general.

El director médico de LALCEC contó que, al momento de sufrir la pérdida de su hijo, él era médico del Club Ferrocarril Oeste. Recuerda a Eduardo Collado, un jugador de Ferro, que se enteró de lo que estaba sucediendo en su vida y durante los 3 meses que su hijo luchó contra el cáncer, lo acompañó todas las noches, incluso poniendo en riesgo sus entrenamientos. Además, el Dr. Lorusso sostuvo que el deporte y la actividad física son buenos para el que tiene cáncer y son beneficiosos en la mayoría de las etapas (aunque sea de manera medida). El deporte disminuye la posibilidad de morirse de cáncer y ayuda a tolerar mejor los tratamientos.

### 3.6.2 ENTREVISTA

## JONÁS GUTIÉRREZ



El actual centrocampista de Independiente habló sobre cómo el deporte y sus afectos lo ayudaron a atravesar y recuperarse de un cáncer de testículo.

El futbolista **Jonás Gutiérrez**, quien acompañó a LALCEC en la primera y segunda edición del Foro Multidisciplinario sobre Cáncer, dio una entrevista y habló sobre cómo fue atravesar la enfermedad y contó su experiencia desde el lugar de paciente recuperado.

En relación a cómo afrontó la situación, Jonás expresó que la desinformación fue lo que más lo atormentaba: “Al principio tenía un poco de incertidumbre, porque el cáncer era algo que en mi familia no había estado nunca, y te toca vivirlo en primera persona, entonces tenés un poco de miedo y desconocimiento, pero creo que hoy la medicina avanzó muchísimo, la globalización y los medios hacen que se tenga mucha más información. **Lo que hace LALCEC es muy importante**

**para que la gente se vaya nutriendo con respecto a la enfermedad”.**

Su profesión le dio la enseñanza de nunca rendirse y mirar siempre adelante, algo que el futbolista reconoce que lo ayudó mucho en su recuperación: “**El deporte me enseñó a no bajar los brazos nunca y eso me sirvió para atravesar la enfermedad.** Cada día que pasaba de tratamiento decía ‘bueno, es un día menos que queda para la recuperación total’, me lo tomaba siempre así”.

“Si bien es un tratamiento duro y no es fácil, porque hacer quimioterapia no es algo sencillo, a partir de ahí, con mucho positivismo, mucha fe y rodeándote de los afectos, englobado a la medicina y los avances, hace que uno tenga muchísimas posibilidades de salir adelante”,

manifestó.

Por último, se refirió a la importancia de los afectos en un momento tan complicado para el paciente. “**Mi familia y mis amigos estuvieron siempre al lado mío**, con una predisposición increíble, estoy eternamente agradecido”, agregó, y reconoció también lo imprescindible que fue la presencia de su novia, la abogada y periodista **Alejandra Maglietti**, quien participó también del Foro, durante el transcurso de su tratamiento y recuperación.

**Jonás Gutiérrez:**  
“**El deporte me enseñó a no bajar los brazos”**,



## 3.7 LATINOAMÉRICA Y CÁNCER



**DR. RAFAEL HERRERA**  
Liga Dominicana contra  
el Cáncer



**DR. ANÍBAL  
VILLA-REAL CRUZ**  
Dir. general del Instituto Nacio-  
nal contra el Cáncer de Panamá



**DR. SALVADOR LÓPEZ**  
Liga Nacional contra el cáncer  
de Guatemala



**DRA. LUCIA DELGADO**  
Dir. del Programa Nacional de  
Control del Cáncer, Ministerio  
de Salud Pública de Uruguay



**DRA. MAIRA CALEFFI**  
Presidente voluntaria de  
Femama.



**DR. JAVIER SOTELDO**  
Sociedad Anticancerosa de  
Venezuela



## Latinoamérica y Cáncer

En esta mesa, se debatió sobre la situación actual del cáncer en la región y cuáles son los desafíos a futuro para mejorar la vida de los pacientes.

La mesa Latinoamérica y el Cáncer, presentada por el Dr. Salvador López de la Liga Nacional contra el cáncer de Guatemala y coordinada por el Dr. Javier Soteldo de la Sociedad Anticancerosa de Venezuela, tuvo como objetivo la construcción de una visión regional sobre la situación del cáncer en América Latina desde los Estados Nacionales y las ONG líderes de la región.

La charla comenzó con las palabras del Dr. Javier Soteldo: “Es un gran esfuerzo de LALCEC reunirnos a todos en Argentina, siendo Latinoamérica territorio tan extenso y diverso. **Es interesante discutir las estrategias futuras para enfrentar este flagelo del cáncer** que necesita de toda nuestra atención del punto de vista político, ONG y todos los aspectos.” Sus preguntas disparadoras fueron: “¿Cuáles serían los mayores desafíos que tenemos como región para el control del cáncer? ¿Cómo podemos lograr tener los mejores resultados en un mediano tiempo?”.

Para comenzar a responder la pregunta, la doctora María Caleffi, repre-

sentante de UICC, manifestó: “Estamos muy preocupados por la situación de la región porque hay muchos programas que en los últimos años tuvieron éxito y ayuda para entender el cáncer, y fueron descontinuados. Para mí la sociedad civil tiene que encargarse de que no se descontinúen esos programas, tienen que reclamar la continuidad de ciertas políticas aunque los gobiernos lleguen a su fin. **La comunicación entre el Estado, las empresas y la sociedad civil es muy importante y hoy prácticamente no existe**”.

Por su parte, el doctor panameño Aníbal Villa-Real Cruz, aseguró que el principal problema de Latinoamérica es que los Gobiernos destinan su dinero para medicina asistencial pero no preventiva, sin dimensionar la gravedad de lo que implica construir una sociedad desinformada, sin educación. “La captación de la población es incompleta porque el trabajo en la prevención y detección temprana del cáncer es insuficiente. Todos los gobiernos reconocen que es un problema grave, ponen dinero para la medicina asistencial, para la curación de los

pacientes, pero muy poco se hace en la medicina preventiva”, aseguró el doctor.

En esta misma línea se pronunció el doctor Rafael Herrera, representante de la Liga Dominicana, quien comentó que en su país la situación es similar a la de Panamá: “En República Dominicana se tienen buenos equipos, pero el alcance a los pacientes es difícil. Los pueblos están alejados de las principales ciudades, son de difícil acceso y eso produce que el paciente no acuda a las consultas regulares. Además, en el caso del cáncer, no tenemos programas para la prevención y detección.”

En cuarto lugar, la doctora Lucía Delgado de Uruguay se pronunció a favor de convocar a una mesa regional para delinear un programa que tenga en cuenta las prioridades exclusivamente locales y que se traduzca en acciones factibles: “No tenemos que copiar ni importar programas de cáncer ni guías de prevención. Se necesita hacer un trabajo interinstitucional y regional”.

Como conclusión de esta mesa, todos los expositores coincidieron en la impor-

tancia de mejorar la comunicación que existe entre las ONG, los gobiernos y la sociedad civil. Una gran frase de **Javier Soteldo** fue: “**Los gobiernos pasan, las ONG quedan**”, poniendo en el centro de la escena el rol de puente que tienen las ONG hoy en día y, a partir de esto, la importancia de llevar a cabo un trabajo en equipo, articulado, que permita mejorar la vida de la sociedad civil y no comenzar de cero cada vez que finaliza un mandato.

Asimismo, se mencionó **el acceso a la salud como un gran desafío a superar, no solo en Latinoamérica sino a nivel mundial**, y se destacó que los países que pudieron avanzar en la lucha contra el cáncer lo hicieron porque se sentaron a la mesa, propusieron iniciativas y las llevaron a la acción, como sucede con el Foro de LALCEC.

Por último, se cuestionó que **los gobiernos aportan dinero para la medicina asistencial pero no para la preventiva**, que a mediano y largo plazo generaría una mayor reducción de estas enfermedades.

### 3.8

## HISTORIA DE VIDA DE PEPE CIBRIÁN:

“UN DRAMA DE  
TEATRO EN LA  
VIDA REAL”



### 3.8

Historia de vida de Pepe Cibrián: “Un drama de teatro en la vida real”



**JOSÉ “PEPE”  
CIBRIÁN CAMPOY**  
Actor

## Historia de vida de Pepe Cibrián: “Un drama de teatro en la vida real”

El director teatral contó su experiencia como paciente recuperado y criticó la falta de compromiso por parte de las autoridades nacionales en la lucha contra el cáncer.

El prestigioso actor y director de teatro, **José “Pepe” Cibrián Campoy**, formó parte por segundo año consecutivo del Foro sobre Cáncer organizado por LALCEC en La Rural. En esta ocasión, contó al auditorio su historia de vida, como paciente recuperado y en tratamiento, e hizo una fuerte crítica a las autoridades nacionales que no se hicieron presente en el encuentro más importante sobre cáncer del país y la región.

Pepe Cibrián abrió su discurso dirigiéndose a la **Princesa Dina Mired**, expresándole el honor que es para él poder recibirla en el país y compartir su presencia en un evento de estas características. Sin embargo, se mostró disgustado ante la ausencia de autoridades locales: **“Me da una vergüenza profunda que aquí, en nuestro Foro, como sucedió el año pasado, no esté presente nuestro Ministro de Salud**. Yo creo que más allá de la labor de LALCEC, que lleva 96 años peleando desaforadamente en contra de nuestra

propia sociedad, de los gobiernos, de los medios, que no venga el Ministro de Salud es un horror, es su obligación”. Además, Cibrián agregó: “Ahora van a arreglar la Avenida Corrientes y eso cuesta **380 millones de pesos, lo que equivale a 150 mamógrafos**. Qué me importa a mí, y eso que viví toda mi vida allí, que sean más anchas las veredas si tienen que llevar mamógrafos a las provincias. Me causa dolor como ciudadano. Las mujeres se siguen muriendo”.

El artista contó que descubrió su cáncer cuando fue al médico para hacerse una cirugía y lo derivó a hacerse un análisis de próstata. **Allí le detectaron un tumor de grado 6, del cual fue tratado y operado**. Hace unos meses le volvió a subir el nivel de antígeno prostático y con la realización del PET (que dio negativo) vieron que algo pasaba y comenzó a hacerse rayos. “¿Es divertido? No. Pero hay que hacerlo. No por miedo al resultado no vamos a hacerlo. Hay que llegar



Princesa Dina Mired, Fernando de la Rúa y José “Pepe” Cibrián Campoy.

al pueblo, hacer cercana la información, porque te mata más el diagnóstico que la enfermedad”, fue la frase que destacó, e hizo referencia a que los líderes de opinión deben concientizar a la sociedad. Hablar, educar, esa es la solución. También resaltó que los médicos tienen que inspirar fe, y concluyó afirmando

que él piensa estar todos los años en LALCEC contando cómo se curó y cómo lucha año a año contra la enfermedad.

**Pepe Cibrián:**  
**“Me da vergüenza que no esté presente el Ministro de Salud”**,



## 3.9 ACTIVACIÓN: RELEVO POR LA VIDA



**CHRISTIAN SANCHO**  
Actor



**GUILLERMO LOBO**  
Locutor y conductor de TV.



**FERNANDO DENTE**  
Actor, cantante y bailarín.

## Activación: Relevo por la vida

Se presentó en Argentina el mayor evento mundial de lucha contra el cáncer, organizado por la American Cancer Society (ACS), que LALCEC traerá al país en 2018.

En el marco del **Segundo Foro Multidisciplinario sobre Cáncer**, se realizó la primera presentación oficial en Argentina de **Relevo por la vida**, un conmovedor e inspirador evento mundial que **LALCEC espera traer al país en 2018**.

Presentado por el periodista Guillermo Lobo, conducido por el modelo y actor Christian Sancho y acompañado por la música del cantante y bailarín Fernando Dente, los tres llevaron a cabo la ceremonia de las “Luminarias”, uno de los momentos más emotivos del evento de Relevo por la Vida ya que honra a los pacientes que murieron por cáncer y también a quienes se encuentran en tratamiento.

Para llevar adelante la ceremonia, antes de comenzar se entregó al público presente una vela led, una bolsa y un marcador al ingresar al salón. Luego Lobo como presentador explicó cómo debían utilizar los materiales: con el marcador debían escribir en la bolsa un mensaje

para la persona a quien quisieran honrar –un amigo, un familiar o alguien cercano enfermo de cáncer- y, una vez que el conductor lo indique, debían prender la vela, introducirla dentro de la bolsa y alzarla cuando se requiera.

Frente a esta acción, una gran parte del salón –que en ese momento estaba a oscuras- se iluminó con las luces de las velas, celebrando la vida y transmitiendo fuerza y esperanza a los que actualmente lo padecen dándoles un mensaje de que no están solos.

**“Una vida puede hacer la diferencia de millones”** es el lema de Relevo por la Vida.

Relevo por la vida es el mayor evento de lucha contra el cáncer a nivel mundial organizado por la **American Cancer Society (ACS)**. Su principal objetivo es **apoyar a quienes están atravesando la en-**



**fermedad, celebrar junto a los pacientes recuperados y honrar a quienes ya no están.** Su lema es “**Una vida puede hacer la diferencia de millones**” y se centra en la importancia del acompañamiento, del trabajo en equipo, en la lucha contra el cáncer en todo el mundo (haciendo especial hincapié en la prevención y detección temprana).

La iniciativa nació en Estados Unidos en 1985, cuando el Dr. Gordon Klatt tuvo la idea de caminar durante 24 horas alrededor de una pista de atletismo en Tacoma, Washington. En esta caminata, quien lo acompañara debía colaborar previamente con una pequeña inversión de dinero. Al final del día, Gordon recaudó US\$27.000 que donó a la Sociedad Americana Contra el Cáncer de Estados Unidos. Un año después, la ACS fundó el movimiento Relevo por la Vida, que hoy se realiza en 29 países y en el que participan más de 4 millones de personas. El evento, tradicionalmente, dura todo un día: **las 24 horas son un símbolo de la batalla constante de los pacientes y sus familiares contra la enfermedad.** A la vez, el evento se divide en dos etapas. En una primera etapa (previa al día del evento) se forman los equipos, confor-

mados por grupos de amigos, familiares, compañeros, etc. y cada grupo elige una actividad a realizar para recaudar fondos. En una segunda etapa, que tiene lugar el día del evento, se reúnen todos estos equipos en una gran pista (suele ser de atletismo) y la recorren por turnos durante las 24 horas, para demostrar que el cáncer nunca duerme.

Durante todo el día del evento se realizan diversos espectáculos y actividades para todo público, así como también propuestas de animación elaboradas por los propios equipos. Al caer el sol, se realiza la conmovedora ceremonia de las “Luminarias”, en la que cada participante enciende una vela en memoria de quienes murieron por cáncer, en homenaje a quienes superaron la enfermedad y en apoyo a quienes la están transitando.

**La iniciativa surgió en 1985 en Estados Unidos, cuando el Dr. Gordon Klatt tuvo la idea de caminar durante 24 horas alrededor de una pista de atletismo en Washington.**



Ceremonia Relevo por la Vida



Christian Sancho junto a sus padres



Princesa Dina Mired

A photograph of two men in suits, one in the foreground and one in the background, both looking towards the right side of the frame. The man in the foreground has a mustache and is wearing a light blue shirt and a dark suit. The man in the background is wearing glasses and a dark suit. The background is a blurred indoor setting.

## 3.10 ARGENTINA Y EL CÁNCER



**JUDITH DÍAZ BAZÁN**  
Ministra de Salud de La Rioja



**PAULA BERTOL**  
Secretaria de Relaciones  
parlamentaria - Presidencia de  
la Nación



**RICARDO CORRADI DIEZ**  
Ministro de Salud de Neuquén



**GUSTAVO VIGLIOCCHIO**  
Secretario Ejecutivo Médico,  
Ministerio de Salud de Tucumán.



**ROQUE FIGUEROA**  
Ministro de Salud de Salta



**JULIA ISMAEL**  
INC Argentina



**MARÍA SUSANA CIRUZZI**  
UBA



# ARGENTINA Y EL CÁNCER 3D

La posición del Estado, las ONG y los privados frente a la enfermedad.  
 El acceso a la salud. Planes y alternativas.  
 Teoría vs. Realidad

## DIMENSIÓN ONG

WWW.FOROCANCER.ORG



**LIC. DIEGO PAONESA**

Director Ejecutivo de LALCEC



**GUILLERMO CORREA**

Director Ejecutivo RACI



**LIC. BEATRIZ ORŁOWSKI**

Directora del CENOC



**JUAN CARR**

Red Solidaria – Líder social



**DR. ANTONIO LORUSSO**

Director Médico de LALCEC





**ALEJANDRO MARTÍN**  
Vicepresidente Área de acceso y política farmacéutica – Bayer



**ROBERTO CASTAÑO**  
Jefe de servicio de Ginecología  
del Hospital Alemán



**LUISA RAFAILOVICI**  
Directora médica centro médico  
VIDT



**JUAN IGNACIO DIDDI**  
Director de Acceso Hub Sur  
Argentina y Chile

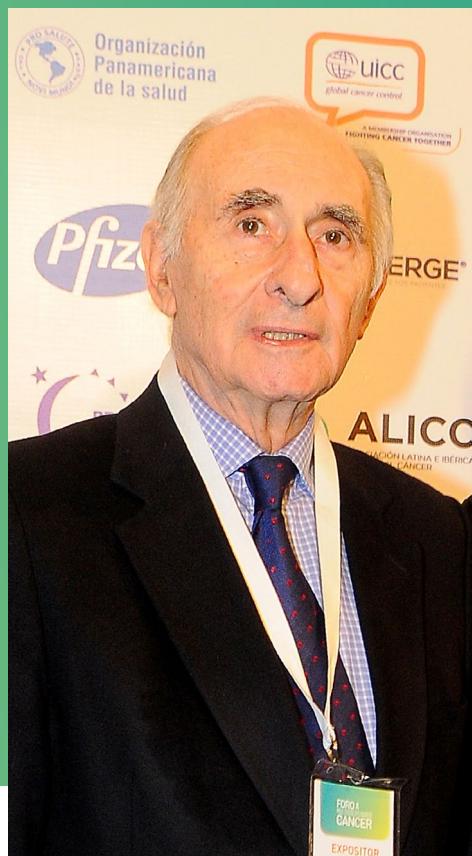


**RICARDO WATMAN**  
Gerente de servicios Swiss  
Medical



### 3.10.1 ENTREVISTA

## DR. FERNANDO DE LA RÚA



**El expresidente de la Nación contó su experiencia como paciente recuperado y pidió que el Estado tenga una mayor presencia frente a la problemática del cáncer en el país.**

El Dr. Fernando De La Rúa, expresidente de la Nación, participó del Segundo Foro Multidisciplinario sobre Cáncer para brindar su testimonio como paciente recuperado pero también para introducir, en una entrevista con la periodista Daniela Ballester, lo que fue la charla plenaria "Argentina y el cáncer", una mesa en la que se debatió la posición del Estado, las ONG y los privados frente a la enfermedad.

De la Rúa comenzó haciendo hincapié en el rol esencial de la prevención y la necesidad de que toda la población goce del derecho de acceso a la salud: "Hoy mediante la gran difusión de instituciones como LALCEC hay mayor conciencia de la necesidad de prevención, de exámenes periódicos. La pregunta que debe-

mos hacernos es si esto llega al conjunto de la población o se mantiene en niveles privilegiados que lo pueden hacer". Asimismo, citó las palabras del ex Ministro de Salud Dr. Ramón Carrillo, quien decía que "los avances de la medicina son bienvenidos en la medida que lleguen a todos los ciudadanos porque la medicina debe ser igualitaria y los progresos de la medicina deben llegar a todos".

Al hablar de su gestión, mencionó algunas campañas que se hicieron para mejorar el acceso a la salud pero se mostró bastante crítico respecto a su modo de abordar la problemática del cáncer: "Yo me preguntaba qué hicimos respecto al cáncer y pienso que fue insuficiente. Creo que no teníamos una conciencia clara todavía. No estaba esta nueva tec-

nología, estos aparatos que hoy permiten diagnósticos precisos a los que yo vine a conocer después como paciente". Consultado sobre cómo cree que el actual Gobierno aborda la problemática del cáncer en el país, el Dr. De La Rúa fue rotundo: "(El presidente) tendría que mirar más de cerca los problemas de salud y desde luego hablar más seguido con el ministro de salud. Pedirle al ministro de salud que esté en todos los foros donde pueda recoger opiniones. Porque en esto hay nuevos aportes todos los días".

**Fernando De La Rúa:**  
**"El presidente tendría que mirar más de cerca los problemas de salud".**

## Argentina y El Cáncer

La primera jornada del Foro finalizó con esta mesa de tres dimensiones que reunió al Estado, los privados y la ONG para debatir en torno a la problemática del cáncer en Argentina.

Luego del relato del ex presidente, se dio inicio a la charla “**Argentina y el cáncer**” que dio cierre a la primera jornada del **Segundo Foro Multidisciplinario sobre Cáncer** y estuvo conducida por la periodista y conductora de televisión Daniela Ballester.

La charla se llevó a cabo mediante la puesta en escena de tres mesas, cada una conformada por los representantes de los tres actores convocados a debatir -**Estado, privados y ONG**-, a partir de una pregunta de la conductora, en torno a un tópico central: la situación del acceso a la salud y la problemática del cáncer en Argentina.

El primer dato que arrojó **Daniela Ballester** para introducir la conversación fue: “**Todos los años en Argentina se diagnostican más de 120 mil casos nuevos de cáncer y más de 60 mil personas mueren a causa de esta enfermedad.** Es importantísimo tomar conciencia y lograr una mayor curabilidad porque esto

es responsabilidad de todos”.

Luego, la conductora dio inicio al debate con una primera pregunta dirigida a la dimensión pública: “**¿Cuál es la visión del Estado respecto al acceso a la salud en Argentina?**”.

Judith Díaz Bazán, ministra de salud de La Rioja, habló sobre la implementación de la oficina de Orientación Oncológica para adultos y niños en donde se agregó un móvil de traslado para realizar cualquier tipo de viaje que tenga que ver con todos los trámites que conlleva la enfermedad.

**Paula Bertol:** “*Escuchar a todas las partes involucradas es un distintivo de nuestro Gobierno*”.

“El 36% de las personas en La Rioja no tienen obra social y es por esto que el Estado tiene que hacerse cargo completamente de los tratamientos y por eso se insiste también en el tratamiento personalizado, que la medicación llegue a la



casa del paciente. Como los especialistas se encuentran en las capitales de las provincias, genera una problemática: el abandono del tratamiento", afirmó Díaz Bazán, entendiendo que otras áreas del Estado también tienen que estar presentes como, por ejemplo, la educación, la justicia, los DDHH, etc. ya que la salud sola no puede cubrir todos los frentes y lograr el éxito esperado.

El ministro de salud de Neuquén, Ricardo Corradi Diez, resaltó que estas campañas tienen que hacerse puerta por puerta, buscando a la población para que exista una forma rápida para encontrar el camino para la lucha contra el cáncer.

Por otra parte, en este contexto **se resaltó la importancia de los programas de prevención del cáncer a nivel nacional como los de cuello uterino, colon y mama**. Al día de hoy, el programa con más años y más desarrollo es el de cervicouterino. Tiene una alta cobertura donde hay mayor incidencia y mortalidad, ya que se destacó que estos cánceres se encuentran donde hay mayor pobreza por la mayor dificultad de acceso. Esto sucede, también, por las barreras culturales como por la vergüenza a acceder a las consultas. Existe un Plan de "auto-toma", que comenzó en Jujuy y se fue extendiendo a otras provincias, donde se

le da el kit a la mujer y se realiza en su casa el test de VPH. Si este da positivo, la mujer debe concurrir al centro de salud.

Otro método es el sistema de navegadoras, que es un recurso humano que se encuentra en los hospitales y ayuda a contar los tiempos burocráticos de los pacientes que no conocen los mecanismos. Estas personas ayudan con los turnos, citas, trámites, etc. Ciento ochenta días es lo que espera una persona desde el primer contacto hasta el tratamiento definitivo del cáncer, lo esperable a nivel internacional es de 45 días. Se redujo en Argentina a la mitad gracias a las navegadoras.

**Es necesaria una Ley Nacional de Cáncer construida de forma multidisciplinar.**

En esta primera ronda, el sector del Estado llegó a la conclusión de que **se debe promover el desarrollo del primer nivel de atención ilimitado, sin ningún tipo de restricción** (como acceso al sistema sanitario que va a garantizar a todo el acceso a la salud, al tratamiento y diagnóstico precoz), ya que eso tendría un costo menor para la sociedad del que estamos pagando.

Desde el sector privado la mirada que



Dr. Antonio Lorusso y Juan Carr

se tuvo fue la siguiente:

Roberto Castaño expresó que en el Hospital Alemán no existe cáncer de cuello genuino debido a que la población tiene acceso a los tratamientos. Para contrarrestar, Castaño afirmó que: "en La Pampa el 46% de la población femenina no se hizo jamás un papanicolaou" y que "es muy difícil el acceso de una institución privada a un medio público".

Para los laboratorios, el acceso es una instancia clave para llevar esperanza a un paciente. Luego de años en inves-

tigación y desarrollo, logran **ver que la barrera más difícil de superar es la de cómo llegar al paciente**. Se recalcó que los sistemas de salud hacen difícil que esto suceda así como también los costos y la infraestructura del país demora la llegada de la droga al paciente. Para ellos, romper con esta última barrera implica brindar esperanza, calidad de vida y mejorar la salud en la población.

La Dra. Luisa Rafailovici hizo referencia a la radioterapia comentando que la misma es uno de los grandes pilares,

más que el tratamiento del cáncer, la cirugía, el tratamiento sistémico y el tratamiento con radiaciones. "En centros privados de La Rioja el acceso de tipo de pacientes y el estadio de la enfermedad que llegan, aclarando que no es un 100%, es totalmente diferente al del ambiente público. El nivel sociocultural es muy diferente en lo que es lo tardío del diagnóstico, la educación en la salud y agilizar los procesos de la gente que no se traten en un prepago, que den vueltas hasta que por fin logra tratarse".

**Diego Paonessa:** "Los sectores público, privado y ONG debemos unirnos para disminuir la incidencia y aumentar la curabilidad del cáncer en el país".

Como conclusión de esta primera ronda, **los privados coincidieron en que el acceso es el eslabón final de una cadena que comienza en un momento bien temprano en el tiempo, que es la innovación**, para que cada vez más pacientes puedan tener una mejor vida, con la esperanza de que el cáncer sea curable.

Por último, tuvo lugar la dimensión ONG en la cual se planteó que estas organizaciones tienen la capilaridad que el Estado no tiene y por eso es importante tenerlas de socias.

Hay **35 ONG en Argentina que se dedican al cáncer** y su trabajo es muy importante para que se lleve adelante con el Estado, por ser el mayor responsable del país.

Para que el trabajo sea posible se establecieron **2 claves**:

**1. Que el Estado tenga paciencia**, generando ambientes "amables" para que las organizaciones puedan expresarse teniendo en cuenta que la mirada de éstas son micro sobre el tema en su localidad.

**2. El acompañamiento de los enfermos y de las familias** es dado por las ONGs por personas que tienen conocimiento del sufrimiento de la enfermedad y brindan apoyo.

El **Dr. Antonio Lorusso**, Dr. Médico de LALCEC, indicó que el acceso a la salud debería estar ligado a estos tres sectores. "Desde LALCEC es mucho lo que se hace porque hay más de 120 miembros de una red que replican las posibilidades de realizar campañas de los 6 cánceres más importantes y facilitan el acceso. Además, tenemos contacto con los hospitales del Estado", comentó.

Guillermo Correa, director ejecutivo de RACI, mencionó la real importancia de generar un trabajo articulado entre los tres sectores que promueve un abordaje integral de contención y acompañamiento lo que resultará en un mayor impacto



en el futuro.

Correa mencionó **3 roles determinados en la sociedad civil:**

- Rol de **co-implementación de políticas públicas**. Llegar allí donde el Estado no lo hace.

- Rol de **monitoreo**. Las organizaciones realizan monitoreos al Estado para cumplir con su rol e incidir sobre el mismo.

- Rol de **articular**. Ser un puente entre la sociedad civil, el sector público y privado.

**Juan Carr**, voluntario de Red Solidaria, expresó con emoción: “yo vine a aplaudir a LALCEC por su capacidad, ternura, compromiso, mirada, abrazo, sensibilidad, medicina. Tanto han conseguido con esa cultura de la solidaridad que, sin dar mucha vuelta, LALCEC dio vuelta mágicamente, bestialmente la situación y pasamos de una época en donde la palabra cáncer era una catástrofe convirtiéndola en vida real y verdadera”.

Por su parte, **Diego Paonessa**, director ejecutivo de LALCEC, preguntó a las ONG, a quienes representan al estado y al sector privado: “¿Cuánto hacemos realmente para articular? Tenemos que acompañarnos, pero me cuesta ver cómo hacerlo. **El sector público, privado y ONG debemos unirnos en nombre de la comunidad para disminuir la incidencia y aumentar la curabilidad de esta enfer-**

**medad”.**

En respuesta a Paonessa, **Paula Bertol** dijo: “para nosotros escuchar a las partes es un distintivo de nuestro gobierno tomándolo como una de las banderas. En pocos días se va a abrir la oficina de acceso a la información”. Resaltó, además, que para el gobierno tener acceso a una ley de la información es un deber: “Allí estarán las respuestas al acceso a la salud de cada ciudadano”.

En segundo lugar, Bertol destacó el programa social “El Estado en tu barrio”, y lo que notaron es que las personas necesitan tener conocimiento de la prevención para poder “llegar antes que la enfermedad”.

En tercer lugar, la **Secretaría de Relaciones Parlamentarias** dijo estar analizando presentar la ley de las organizaciones de la sociedad civil, que son clave para ayudar al estado y mencionó que “saben que las ONGs tienen muchas dificultades y es por esto que ayudamos en varios ministerios para coordinar esta tarea”. Para trabajar en conjunto se destacó la importancia de impulsar y coordinar campañas de educación como la mayor forma de prevenir.

Como conclusión final de este debate, todos estuvieron de acuerdo en definir como “fundamental” la articulación de acciones conjuntas entre el Es-



tado, los privados y las ONG para poder presentar proyectos políticos, sociales y normativos que puedan mejorar la problemática del cáncer en Argentina. Uno de ellos, por ejemplo, sería la Ley Nacional del Cáncer que no podría ser formulada sin un armado multidisciplinar y multisectorial que provenga de los tres protagonistas mencionados anteriormente.



Diego Paonessa y Guillermo Correa

### 3.10.3 ENTREVISTA

## JUAN CARR



El líder social contó en primera persona cómo fue que le diagnostiquen tres meses de vida por un cáncer y habló sobre la situación de los pacientes en Argentina.

El fundador de Red Solidaria, **Juan Carr**, brindó una entrevista después de participar de la mesa “Argentina y el Cáncer”, durante el primer día del **Segundo Foro Multidisciplinario sobre Cáncer**, y se refirió a cómo fue que le diagnostiquen, en su juventud, tres meses de vida por esta enfermedad.

**“Tuve cáncer hace 30 años y me dieron tres meses de vida”.**

“Yo tuve cáncer hace 30 años, me dieron tres meses de vida. Imaginate, estaba de novio en ese momento y me dijeron que me iba a morir. Finalmente no sólo me recuperé sino que me casé, tuve cinco hijos y ahora soy abuelo. Entonces también tengo mi experiencia personal

y puedo hablar desde esta perspectiva”, expresó emocionado.

A su vez, Carr habló sobre cómo es tratado un paciente diagnosticado con cáncer en Argentina, resaltando que, en su mayoría, tienen asegurado el tratamiento, ya sea por parte del Estado o del ámbito privado: “Al que nace en Argentina y le toca tener cáncer como diagnóstico, el Estado o el mundo privado le responde. Es un lugar del mundo al que me enorgullece pertenecer, porque si nacés y te toca tener esta patología, tenés asegurado el tratamiento casi siempre”.

Luego, el fundador de Red Solidaria manifestó la diferencia que hay con respecto a años anteriores en los que se veía al cáncer como un sinónimo de muerte: “Yo soy de la generación que nació con

el cáncer como una mala palabra y como una condena a muerte y no lo es más, cambió el significado de la palabra”, dijo y agregó: “**Cada 40 personas que caminan por la calle, una es un ex paciente curado de cáncer**, y eso pocos lo saben”.

“Yo solamente quiero cambiar el mundo y los investigadores, los voluntarios, los que comunican esta lucha contra el cáncer forman parte de este cambio fabuloso. En muy poco tiempo será una enfermedad crónica y nada más y va a desaparecer”, concluyó.

**“Al que nace en Argentina y le toca tener cáncer, el Estado o el mundo privado le responde”.**

### 3.10.3 ENTREVISTA

## MARGARITA BARRIENTOS



La referente solidaria habló sobre la importancia que tiene la familia y los afectos en el tratamiento de los pacientes con cáncer.

La líder social **Margarita Barrientos**, fundadora del comedor Los Piletones, ubicado en Villa Soldati, también participó de la apertura del Foro en La Rural.

**“A mi hija le tocó transitar la enfermedad. Yo la veía hacerse el tratamiento de quimioterapia y pensaba: ¿Por qué le pasa a ella y no a mí?”.**

“Es un gusto para mí poder estar acá compartiendo con ustedes”, afirmó Barrientos, quien se encontró detrás de escena con la vicepresidenta Gabriela Michetti y se dio un afectuoso abrazo. Margarita se emocionó al contar su experiencia como madre de una paciente

con cáncer. **“A mi hija le tocó transitar la enfermedad.** Yo la veía hacerse el tratamiento de quimioterapia y pensaba: ¿Por qué le pasa a ella y no a mí?”, recordaba. En este sentido, la líder social reafirmó la importancia que tiene la familia en el acompañamiento del paciente con cáncer, así como también los médicos que lo tratan en lo cotidiano de la enfermedad.

**“Yo estoy muy agradecida con los médicos que nos ayudaron y acompañaron.** De un día para el otro pasan a ser esenciales en la vida de uno y eso hay que valorarlo”, comentó. Por último, la líder aseguró que desde su lugar como referente solidaria hay un montón de cosas que se pueden hacer en la lucha contra el cáncer. “Creo que podría ayudar más que nada a la

familias, incentivarlas a que se atiendan como debe ser, a que se cuiden y se hagan los tratamientos. A veces las personas se van dejando, dejan de ir al médico y no se dan cuenta de cómo la salud se deteriora hasta que sufren las consecuencias”, finalizó.

**La familia es esencial en el acompañamiento de los pacientes con cáncer.**

4

## ALIANZA ENTRE PAÍSES PARA EL CONTROL DEL CÁNCER

FORO   
MULTIDISCIPLINARIO  
CÁNCER



## 4.1

### Alianza entre países para el control del cáncer



**PRINCESA DINA  
MIRED**

Princesa de Jordania y  
Presidenta electa de la  
Unión Internacional  
Contra el Cáncer (UICC)



**JOSÉ ANTONIO  
VIERA-GALLO**  
Embajador de Chile



**DIONISIO DE  
GRACIA GUILLEN**  
Embajador de Panamá



**ANA CRISTINA  
PINHO PEREIRA**  
Directora General  
del INC Brasil



**EDUARDO  
CAZAP**

Presidente SLACOM,  
Board member UICC



**SRA. MARÍA  
GRAZIELLA  
DONNET**  
Presidente de LALCEC



**IVONNE BONILLA  
DE DÍAZ**  
Embajadora de Honduras



**PATRICK  
RENAULT**  
Embajador de Bélgica



**ÁLVARO LUONGO**  
Director General del INCA  
Uruguay



## Alianza entre países para el control del cáncer

Los periodistas y conductores de televisión, Marisa Andino y Roberto Funes, dieron la bienvenida a la segunda jornada del Foro Multidisciplinario Sobre Cáncer.

Los periodistas y conductores de televisión, **Marisa Andino y Roberto Funes**, dieron la bienvenida a la segunda jornada del **Foro Multidisciplinario Sobre Cáncer**.

La primera en subir al escenario fue la princesa **Dina Mired**, quien aprovechó la ocasión para contar el principal objetivo con el que iniciará su gestión frente a la Unión Internacional Contra el Cáncer (UICC): **reducir el cáncer un 25% como parte de la agenda global para 2025**.

En este sentido, Dina Mired pidió a los gobiernos locales comenzar a desarchivar todo aquello que respecte a la enfermedad y concretar la mejora de calidad, infraestructura, recursos humanos, tecnología sofisticada, costo de medicamentos y tratamientos. Además, convocó a los países a que sean “líderes y asumir responsabilidades, ya que la inversión en el cáncer es mejor que lamentarse por el costo de la inacción”.

Para continuar con la apertura,

se invitó al escenario a importantes diplomáticos y representantes del área de salud, principalmente del cáncer, de toda la región para que cuenten la situación de sus países respecto a la enfermedad.

**José Antonio Viera, Embajador de Chile**, hizo referencia a que “en el año 2015 se hizo una **reforma de salud para garantizar a toda la población tener acceso a prestaciones de salud universales, para que nadie quedara excluido**. Primero fueron 80 enfermedades priorizadas, entre ellas el cáncer, y se garantizaba que el acceso sea oportuno, accesible y con alta calidad tanto en el sector público como en el privado. El Plan Auge, cubre todas las manifestaciones que tienen que ver con el cáncer. Se creó un fondo nacional para pagar los medicamentos más caros. Desde hace dos años las personas que tienen alguna enfermedad con tratamiento muy costoso tienen una subvención estatal. Dentro de las garantías de los planes de salud, está un



Princesa Dina Mired exponiendo en la segunda jornada del Foro



Dina Mired:

“Los países tienen que ser líderes y asumir responsabilidades: la inversión en cáncer es mejor que lamentarse por el costo de la inacción”,

examen preventivo, anual y gratuito".

**Dionisio García, Embajador de Panamá**, brindó información acerca del sistema de salud en su país: "Todos sabemos que existen factores condicionantes y la forma de conducta incide en el cáncer. Eso motivó al Registro Nacional del cáncer para evaluar estadísticamente los diferentes tipos de cáncer y cómo influyen en los sectores para poder tomar decisiones tanto en el sector privado, como en el estado, la sociedad civil, los medios de comunicación, etc. **El tabaquismo es un factor de riesgo, y Panamá fue muy severa con la publicidad del tabaquismo, prácticamente la eliminó.** Las cifras son muy positivas en la disminución de esta enfermedad". Además, sumó que tiene las campañas de las cintas celestes y rosadas para que hombres y mujeres se hagan estudios de prevención.

**El embajador de Bélgica, Patrick Renault**, comentó por su parte que: "Bélgica tiene 200 casos nuevos por día de enfermos de cáncer. **Casi el 30% de la población de la Unión Europea va a conocer el cáncer.** En dos palabras, la **educación en mi país y la salud, son sin costo y eso es fundamental.** En Bélgica, el tratamiento de cáncer es de 200 euros para los que padecen cáncer. La cooperación con argentina fue gracias a la organización de un foro en Bélgica con

oncólogos argentinos".

Asimismo, Renault contó su historia personal: "**Yo tengo cáncer desde hace 4 años y para mí fue una experiencia más que interesante. Me cambió totalmente la vida**, es una oportunidad para tener nuevos desafíos, nuevos centros de atención y saber que en la vida hay cosas mucho más importantes que todo el resto". Además, agregó que como paciente con cáncer puede decir que **la ayuda y el apoyo de la familia y los amigos es esencial**".

**Ana Cristina Pinho Pereira, Directora General del INC Brasil**, afirmó: "Me siento optimista para afrontar una mirada más humana fundamental junto al Ministerio de Salud de Brasil con la línea de cuidado oncológico integral, que abarca **desde la prevención hasta cuidados paliativos**. Los foros como este facilitan la resolución de problemas comunes en nuestros países y estimulan el intercambio de experiencias".

Por último, la **Embajadora de Honduras, Ivonne Bonilla de Díaz**, argumentó: "Para Honduras es importantísimo este tema para dejar cualquier agenda de trabajo. Venimos trabajando con políticas de estado desde hace muchos años, hay centros oncológicos que dan un abordaje integral a nuestros pacientes. **Tenemos uno de los aparatos más importantes y**



Roberto Funes, Marisa Andino y Diego Paonessa



Ivonne Bonilla De Díaz



Patrick Renault

**de última tecnología de braquiterapia que está desarrollando grandes impactos en salud y calidad de vida.** Es el segundo en Latinoamérica. Contamos también con una ley antitabaco".

**Ana Cristina Pinho Pereira (INC Brasil):**

**"Los foros como este facilitan la resolución de problemas comunes en nuestros países y estimulan el intercambio de experiencias".**

1.1

millón nuevos  
cánceres

1.8

millones nuevos  
cánceres

4.2 ACTIVACIÓN:

CÓDIGO  
LATINOAMERICANO  
CONTRA EL CÁNCER

600,000

muertes

1.06

millones de  
muertes





**LIC. DIEGO PAONESSA**  
ALICC, Asociación Latina e  
Ibérica contra el Cáncer



**WALTER ZOSS**  
RINC-UNASUR



**CAROLINA ESPINA**  
IARC, International Agency for  
Research on Cancer



**DR. SEBASTIÁN  
LASPIUR**  
OPS/OMS



**EDUARDO CAZAP**  
Presidente SLACOM, Board  
member UICC



**DR. ENRIQUE  
BELLORÍN**  
Representante de la  
OPS de Perú



**ANA CRISTINA PINHO  
PEREIRA**  
Directora General del  
INCA Brasil



## Código Latinoamericano Contra el Cáncer

Se presentó el proyecto que, basado en el Código Europeo Contra el Cáncer, propone ciertas medidas que cada ciudadano de la región debe tomar para prevenir la enfermedad.

En el marco de la segunda jornada del **Foro Multidisciplinario sobre Cáncer**, se presentó el Código Latinoamericano Contra el Cáncer, un proyecto que plantea adaptar el **Código Europeo** y sus recomendaciones contra el cáncer a la realidad de **América Latina y el Caribe**.

El documento presenta 12 mensajes claros sobre los principales factores de riesgo, los síntomas más comunes de la enfermedad y la manera de detectarla precozmente.

El Código Latinoamericano es una iniciativa conjunta que presentan la **Organización Mundial de la Salud (OMS)**, **IARC**, **RINC**, **OPS**, la **Sociedad Latinoamericana y del Caribe de Oncología (SLACOM)** y **ALICC**, en la que se adaptan las recomendaciones para la prevención del cáncer a la realidad política, económica y social de la región.

Basado en el Código Europeo Contra el Cáncer, que se centra en **medidas que cada ciudadano puede tomar para contribuir a prevenir el cáncer**, expertos en las enfermedades de toda la región elaboraron un documento con 12 mensajes claros sobre los principales factores de riesgo, los signos y síntomas más comunes de la enfermedad y la manera de detectarla precozmente. El objetivo: **reducir las cifras de cáncer entre los latinoamericanos**. Además, el Código presenta una sección donde se encuentran preguntas y respuestas frecuentes que despejan dudas específicas y científicas sobre la enfermedad.

Algunas de estas medidas son reducir el tabaquismo y el consumo de alcohol, llevar una dieta saludable, realizar regularmente actividad física y reducir la exposición a los agentes cancerígenos ambientales tales como, la radiación. Los exámenes de salud periódicos también son fundamentales para la detección temprana de la enfermedad. El éxito de



la prevención del cáncer exige que las políticas y acciones gubernamentales apoyen estas acciones individuales.

Las recomendaciones del Código Europeo contra el Cáncer son el resultado de un proyecto coordinado por la Agencia Internacional de Investigación sobre el Cáncer de la Organización Mundial de la Salud y co-financiado por la Comisión Europea.

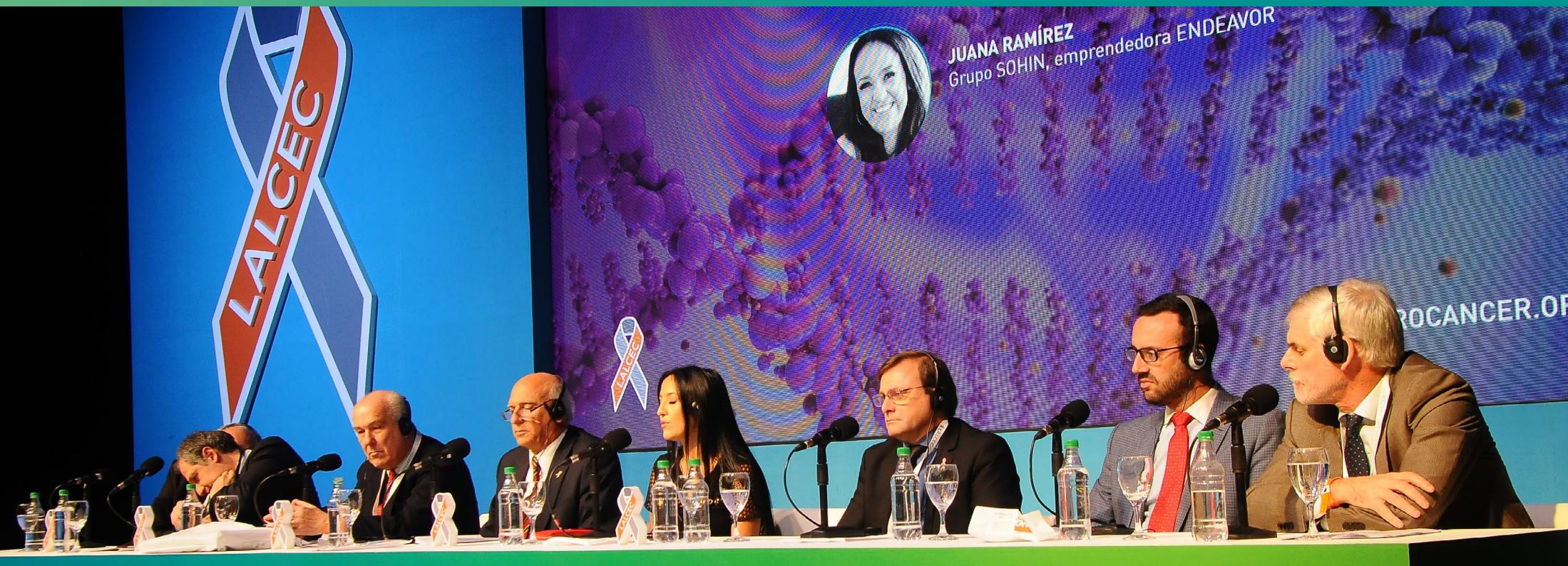
El objetivo del Código es reducir las cifras de cáncer entre los latinoamericanos.

## 4.3 GENÉTICA, TRATAMIENTOS PERSONALIZADOS Y VALOR DE LOS MEDICAMENTOS



# 4.3

Genética, tratamientos personalizados y valor de los medicamentos.



**LUIS BALBIANI**  
Presidente del Foro Argentino  
para el Estudio Racional de los  
Recursos Terapéuticos de Alto  
Costo (FORUM)



**JUANA RAMÍREZ**  
CEO de Grupo SOHIN  
**SOHIN**  
Pasión por la vida



**DR. JAVIER ALATORRE**  
Especialista en Medicina  
interna y Oncología médica en  
México



**GABRIEL BOCCANERA**  
Gerente de Estudios Económicos



**DR. GUSTAVO  
JANKILEVICH**  
Jefe de la Unidad de Oncología  
del Hospital Carlos Durand



**JUAN LACAVA**  
Presidente de la Asociación  
Argentina de Oncología Clínica  
AAOC  
**AAOC**  
Asociación Argentina  
de Oncología Clínica



**DR. ALFREDO STERN**  
Director Médico Nacional  
FATSA/OSPA  
**OSPA**



**DR. OSCAR VENTRICE**  
CFO de LALCEC  
**LALCEC**  
LIGA ARGENTINA DE LUCHA  
CONTRA EL CÁNCER

## Genética, tratamientos personalizados y valor de los medicamentos

Se debatió el lugar que ocupa la salud en la agenda del Estado, el alto valor de los medicamentos oncológicos y el acceso a la salud que tienen los ciudadanos de altos y bajos ingresos.

**Nuevas tendencias en el tratamiento del cáncer, sus perspectivas y los desafíos a superar**, fueron las temáticas que se debatieron en este panel liderado por Luis Balbiani, Presidente del Foro Argentino para el Estudio Racional de los Recursos Terapéuticos de Alto Costo (FORUM) y el Dr. Gustavo Jankilevich, jefe de la Unidad de Oncología del Hospital Carlos Durand.

**Luis Balbiani** fue quien comenzó con la presentación de la mesa: "Hoy la oncología moderna vive unas de las fiestas más importantes en los últimos 50 años, una fiesta que está dada fundamentalmente por la introducción de la biotecnología de los medicamentos biológicos, de la inmuno-oncología, inmuno-biología, de la genética, de las plataformas genómicas, de los nuevos métodos terapéuticos en terapia radiante, la cirugía robótica, etc. Es una fiesta muy cara y muy difícil de pagar, no solamente para nosotros, sino para el mundo entero, esto se llama:

alto costo terapéutico. **Está creando una brecha entre la medicina asistencial y la accesibilidad**. Esta brecha construida por el alto costo ha creado una estratificación en la población mundial". Además, sumó: "después de 80 años, la ONU pone en agenda para el próximo año el alto costo terapéutico de la oncología moderna. La manera de enfrentarlo es por modelos financieros, modelos de control de precios y modelos logísticos de control de compra, sumado de un cambio de actitud de 4 grupos: la industria farmacéutica, el estado, los prestadores y financiados."

Le siguió en el debate el **Dr. Alfredo Stern**, quien manifestó: "**La salud es un tema que no interesa. En las encuestas de las últimas PASO la salud no figuraba ni siquiera en el puesto número 10**. Salud figura sólo en las portadas de los diarios con aquellas enfermedades raras".

En esta línea, Juana Ramírez aportó: "La salud es un derecho que tristemen-



Dr. Javier Alatorre, Dr. Daniel Campos, Gabriel Bocanera, Dr. Oscar Ventrice, Juana Ramírez, Dr. Gustavo Jankilevich y Dr. Alfredo Stern



**Luis Balbiani:**  
"Después de 80 años, la ONU pondrá en agenda para el próximo año el alto costo terapéutico de la oncología moderna".

te es limitado al bolsillo del paciente. Es difícil de concebir que haya pacientes de primera categoría (con mejores hospitales y posibilidades) y de quinta. Hay algunos elementos relevantes: si bien el diagnóstico no es la garantía de un proceso exitoso, es sin duda un punto de partida, así podemos evitar medicamentos citotóxicos y tener un diagnóstico asertivo. Debemos hacer un llamado a la industria farmacéutica, por lo perverso del dinero invertido en investigación para beneficiar solo al 5% de los enfermos, la industria debe empezar a trabajar en modelos disruptivos, un mundo de pagos basados en los resultados de los pacientes. Así podría ponerse en el centro al paciente. Entender que alrededor de un paciente con cáncer se tiene que atenderlo de forma integral para una probabilidad de éxito de los resultados."

Por su parte **Juan Lacava** intervino para plantear tres soluciones: "No hay dudas de que la medicina es más cara. En oncología se gasta hoy en 15 o 20 días lo mismo que hasta hace unos años se gastaba en 1 año. Las soluciones a esto: **el diagnóstico precoz** (efectivo y con menos consecuencias), la medicina de precisión bien entendida (enfermedad puntual en un momento puntual), tiene que estar escrito y obligar al estado, que es quien tiene que decirme que medica-

mento puedo dar y cual no."

**Juana Ramírez:** "La salud es un derecho que tristemente es limitado al bolsillo del paciente".

A continuación, el gerente de COOPERALA, **Gabriel Bocanera**, afirmó: "Se gastan **100 billones de dólares en el mundo por año en medicamentos oncológicos**. Este gasto crece a una tasa anual acumulada del 7%. Por otro lado, hay un estudio de USA que demostró entre el 1995 y 2013 el valor de los medicamentos oncológicos creció un 12%. Un producto de 100 dólares cuesta 800 ahora. Un tratamiento anual de última generación 100.000 dólares. Y en Argentina, con datos del PAMI, en el último año se gastan 55 millones de dólares mensuales, 46 millones el año anterior y 27 millones en el 2015". En este sentido, aseguró que puede haber ciertas herramientas para revertir estos números: "control de precios directo, acuerdos directamente con los laboratorios, una Oficina de Evaluación Tecnológica (que establece prioridades frente a intereses de las empresas) y modelos de riesgos compartidos (el financiador paga parte del tratamiento y prestador se hace cargo del resto)".

Siguiendo este debate, el **Dr. Javier Alatorre** afirmó que **existe una diferen-**



**cia entre lo que es el costo de los medicamentos y los precios que se le adjudican.** Se resaltó que el costo de los procesos y elaboración de cada remedio y tratamiento no implica un valor altísimo como aparece luego reflejado en el precio final para el paciente: en Argentina, por ejemplo, estos suelen venderse por más del 50% que en otros países.

La compleja situación radica en las patentes farmacéuticas, las cuales otorgan a los laboratorios multinacionales el monopolio en la producción y comercialización de medicamentos, permitiéndoles fijar precios exorbitantes, tanto para

los sistemas de salud como para quienes deben pagar los tratamientos de su bolsillo. Es por esto que no es menor que los médicos puedan diagnosticar tempranamente el cáncer y, además, ayudar a que exista la prevención.

También se coincidió en que, para la mayoría de los gobiernos, lo que respecta a salud no es una prioridad y, lo que se investiga, va destinado a un 5% de la población ya que los costos para acceder a ciertos tratamientos son muy elevados.

**Gabriel Bocanera:** "Se gastan **100 billones de dólares en el mundo por año en medicamentos oncológicos**".



## 4.4 MEDIOS, COMUNICADORES Y CÁNCER



**SERGIO PROVENZANO**  
Decano de la Facultad de Medicina de la UBA



**DR. GUILLERMO CAPUYA**  
C5N



**ALEJANDRA MAGLIETTI**  
Modelo y abogada



**VICTORIA ROSS**  
Fundación Anna Ross - ALICC



**MARINA ANDRADA**  
TV Pública Catamarca



**MARCELO ANTÍN**  
Gerente de noticias de Canal 9



**VALERIA ROMÁN**  
Periodista en ciencia y salud



**DR. MARIO BRUNO**  
SAPEM



**DR. ÁLVARO LUONGO**  
Director del INCA Uruguay y presidente de la CHCC



## Medios, Comunicadores y Cáncer

En esta ponencia se destacó la importancia de educar a los líderes de opinión sobre qué es el cáncer y de promover la difusión de medidas preventivas y de detección precoz de la enfermedad.

En esta charla coordinada por el profesor **Sergio Provenzano**, Decano de la Facultad de Medicina de la UBA y por **Marcelo Antín**, Gerente de noticias de Canal 9, se puso en tela de juicio cómo los medios abordan la problemática del cáncer y su rol como educadores de la sociedad.

En la conversación, se mencionó que muchos líderes de opinión y los medios en general, entienden que nombrar la palabra cáncer produce en su audiencia rechazo, y es por esto que se evita mencionarla. En otros casos, se usa la palabra cáncer para hacer analogías de suceso terribles, trágicas y mortales que ocurren en la sociedad. En este sentido, es necesario hacer un cambio de paradigma en los medios.

Además, el tratamiento mediático de las enfermedades oncológicas produce un desequilibrio en la información entre los distintos tipos de cáncer. Cuando en las noticias se trata de héroe al sobreviviente de cáncer, se está haciendo referencia de que solo pocos pueden curar-

se y aquellos pacientes que no lo logran, "no lucharon".

La conductora de la TV pública de Catamarca, Marina Andrade, resaltó que muchas veces en el periodismo se trata el cáncer como una enfermedad con un mismo final para todos los pacientes siendo esto un error ya que, "los pacientes de cáncer nunca son iguales".

Los especialistas en cáncer se proponen **educar a los líderes de opinión sobre qué es el cáncer**, resaltando que no es un sinónimo de muerte. Además, con el gran poder que hoy poseen los medios, se convierten en **una herramienta clave para concientizar a la población** sobre las mejores maneras de prevenir y detectar precozmente el cáncer.

Como conclusión, se llegó a la idea de que es sumamente importante **que los medios difundan de manera constante los factores de riesgo de esta enfermedad**, siendo de gran importancia para lograr la concientización de gran parte de la población.



Los medios, por su masividad, son una herramienta fundamental para concientizar a la población.

## 4.5 ACTIVACIÓN: THE ECONOMIST

Como acceder el informe:  
[www.eiuperspectives.economist.com/health](http://www.eiuperspectives.economist.com/health)

CONTROL DEL CÁNCER,  
ACESO Y DESIGUALDAD  
EN AMÉRICA LATINA  
Una historia de luces y sombras



**DIEGO PAONESSA**  
Director Ejecutivo de la Liga  
Argentina de Lucha Contra el  
Cáncer (LALCEC),



**DR. EDUARDO CAZAP**  
Presidente SLACOM, Board  
member UICC



## Activación: The Economist

Se presentó el informe realizado por la publicación inglesa que presenta la situación del cáncer en América Latina.

En el marco del segundo **Foro Multidisciplinario sobre Cáncer, el Lic. Diego Paonessa**, Director Ejecutivo de la Liga Argentina de Lucha Contra el Cáncer (LALCEC), y el **Dr. Eduardo Cazap**, presidente del Concejo Asesor de LALCEC, presentaron el informe **“The Economist: La guerra contra el cáncer”**, realizado por la prestigiosa publicación inglesa que examina las iniciativas en pos del control del cáncer en América Latina.

El cáncer es la segunda causa de muerte en América Latina.

Titulado **“Control del cáncer, acceso y desigualdad en América Latina: Una historia de luces y sombras”**, se trata de un documento elaborado por **The Economist Intelligence Unit** que analiza detalladamente los aspectos destacados y las brechas existentes que enfrentan los gobiernos de América Latina en su lucha

contra el cáncer y en su esfuerzo por ofrecer prevención y atención accesibles a la población.

“Desde LALCEC quisimos dar a conocer este informe no sólo porque revela la gravedad de la situación del cáncer en Latinoamérica, sino porque refuerza nuestra imperiosa necesidad de cambiar la situación de nuestro país: **Argentina está ubicado primero en los índices de mortalidad con un promedio de 60 mil muertes por año a causa del cáncer**”, aseguró Paonessa.

En esta misma línea, Eduardo Cazap afirmó: “En plan nacional de cáncer, Argentina sacó un 1 y no por no tener planes, sino porque existe un plan vertical diseñado y ejecutado únicamente por el Ministerio de Salud y el Instituto Nacional del Cáncer. A los costados de ambos, existen otras áreas del Gobierno que deben concientizar a la población como, por ejemplo, el Ministerio de Educación, y esto es lo que necesitaríamos: una es-

trategia diagonal y multidisciplinaria”.

“¿Cuánta plata se invierte en salud en Argentina? Un montón, pero ¿con qué eficacia? Tenemos que aprender, tenemos que mejorar nuestras habilidades. **No hay que pedirle al presidente que los ministros pongan más plata en salud, hay que pedirles que sean eficientes.** Hoy la gente se sigue muriendo. Para poder medir la eficiencia necesitamos tener información”, afirmó Paonessa, haciendo hincapié en la importancia de “administrar bien el dinero público” y de mejorar la eficiencia.

Lo cierto es que si bien en los últimos años hubo un progreso considerable en algunas áreas específicas de la preventión de la enfermedad, todavía queda mucho por hacer. **El cáncer ya es la segunda causa de mortalidad en América Latina**, aunque los perfiles del problema varían ampliamente no sólo de acuerdo a cada país sino también dentro del territorio de cada uno de ellos. Comprende-

der las particularidades económicas, políticas y sociales del territorio no es tarea fácil.

Sin embargo, como asegura el informe, es imprescindible trazar un camino común en pos de garantizar el control del cáncer en América Latina. Y, para empezar, se mencionan puntos clave que todos los países tienen que tener en cuenta: **planificación e implementación de políticas, monitoreo de datos, difusión sobre prevención y diagnóstico temprano, mejoras en el presupuesto en atención sanitaria y oncológica, y, por último, derribar las barreras económicas y sociales para lograr un mayor equidad en el acceso**.

Diego Paonessa: “**No hay que pedirle al presidente que los ministros pongan más plata en salud, hay que pedirles que sean eficientes**”.



## 4.6 CUÁL ES EL CAMINO PARA CAMBIAR EL FUTURO





**DR. FACUNDO MANES**  
Neurólogo clínico y neurocientífico argentino, presidente de la Fundación INECO y rector de la Universidad Favaloro.



**MARIA FLORENCIA TRUCHI**  
Representación de Pfizer



**ALEX GALLARDO**  
CEO de Strategyka



**ALEJANDRO TOSCANO**  
Gerente de comunicaciones y relaciones con el gobierno de LATAM Whirlpool



**GUILLERMO BASTIANON**  
IBM Watson Health



**MARIANA FREIRE**  
Microsoft





**EZEQUIEL ESCOBAR**  
Usound



**ALBERTO SAÚL**  
Emprendedor BIOTECH



**JAVIER CARDONA**  
CEO de 1DOC3



**JUANA RAMÍREZ**  
CEO de Grupo SOHIN



**HERNÁN KAZAH**  
Co-fundador de Mercado Libre  
y fundador de Kaszek Ventures





**LIC. DIEGO PAONESSA**  
Director Ejecutivo de LALCEC



**ROSA VILLOCH**  
ACS



**DR. ANTONIO LLOMBART**  
AECC Valencia



## Cuál es el camino para cambiar el futuro

En el cierre del Foro, se realizó una charla presentada por el Dr. Facundo Manes, en la que emprendedores, innovadores tecnológicos y ONG debatieron sobre la tecnología como una herramienta en la lucha contra el cáncer.

Como parte del cierre del **Segundo Foro Multidisciplinario sobre Cáncer**, se llevó a cabo la charla “Cuál es el camino para cambiar el futuro”, cuya introducción estuvo a cargo del **Dr. Facundo Manes**, neurólogo clínico y neurocientífico argentino, creador del Instituto de Neurología Cognitiva, presidente de la Fundación INECO y rector de la Universidad Favaloro.

**Dr. Facundo Manes:** “La visión de la enfermedad, en este caso el cáncer, tiene que dejar de ser técnica y pasar a ser más humana”.

La charla se llevó a cabo mediante la puesta en escena de tres mesas, cada una conformada por los representantes de los tres actores convocados a debatir -Emprendedores, Innovadores Tecnológicos y ONG-. El moderador fue **Alex Gallardo, CEO de Strategyka**, y el tópico

principal fue: **la innovación tecnológica y estratégica como una herramienta en la lucha contra el cáncer**.

Como introducción a este debate, el Dr. Facundo Manes aseguró que “**hay que hacer un esfuerzo para cambiar, para salir del modo automático con el que vivimos**” y que eso hay que hacerlo hasta el último día de nuestras vidas porque “los seres humanos necesitamos un propósito para vivir”.

Por otra parte, en lo que respecta a la creatividad, Manes afirmó con seguridad que “**todos somos seres creativos**” y que eso hay que trasladarlo para hacer cambios no sólo en la vida cotidiana sino también en la medicina: “**Debemos cambiar en todos los ámbitos, empezar a ser creativos incluso en la enfermedad. La visión de la enfermedad, en este caso el cáncer, tiene que dejar de ser técnica y pasar a ser más humana**. Nunca una máquina va a reemplazar a la máquina más compleja del universo: el cerebro



humano".

Por último, el doctor propuso **seis pasos** para lograr introducir la creatividad en nuestra vida, principalmente ante cualquier decisión que queramos tomar:

**1.** Preparación del tema que se desea tratar.

**2.** Incubación del tema en la mente. Obtenerlo de forma obsesiva refuerza las ideas.

**3.** Iluminación/ eureka/ "ahá moment"; olvidarse del tema, no pensarlo y sacarlo del foco. En aquel momento se produce la iluminación, dando lugar a la respuesta a ese tema.

**4.** Verificar esa respuesta, lo que se cree que está correcto.

**5.** Hay que ser consciente de que uno puede equivocarse y se debe estar preparado.

**6.** Por último, crear un contexto creativo, querer cambiar el mundo.

Estos pasos fueron fundamentales principalmente para los emprendedores, quienes lograron llevar a cabo sus proyectos que se convirtieron en éxito, así como también para los innovadores tecnológicos que, dentro de las compañías en las que trabajan, se proponen ser líderes del cambio y generar nuevas mejoras que puedan mejorar la vida de las personas sin dejar de ser rentables.

La creatividad, en definitiva, fue pre-



sentada también como un acto de fe. Facundo Manes, incluso, resaltó: "el creativo ve cosas que muchos no, y esto implica que hay que tomar el riesgo". De aquí que la seguridad y confianza del protagonista del cambio es muy importante y es por eso que fue fundamental analizar los valores, las motivaciones y el camino transitado hasta alcanzar el éxito.

"Si hay un poder en la creatividad humana es el de poder transformar la realidad", aseguró Alex Gallardo, quien luego dio inicio al debate con una pregunta: "Si algo tienen en común todos los aquí presentes, es que cada uno en su área fue creativo y transformó la realidad. ¿Ustedes, cada uno, a qué se han revelado?".



Por parte del sector de innovación, se revelaron a las tradiciones y decidieron llevar a su ámbito tecnológico diferentes enfermedades y hacerlas amenas. Para esto, debieron ser creativos y sumar lo humano a su práctica, así como también, tener una vista siempre al futuro.

**Alex Gallardo:**

**“Si hay un poder en la creatividad humana es el de poder transformar la realidad”.**

El grupo de emprendedores concluyó en un mismo camino, siendo la principal motivación las ganas de querer lograr algo que los haga feliz y ayude a otras personas. Tal es el caso de Juana Ramírez y su servicio de acompañamiento a pacientes con enfermedades crónicas o el de Ezequiel Escobar que creó **Usound, una app diseñada para compensar problemas de hipoacusia**. También se coincidió en que siempre se necesita una visión clara de lo que se quiere lograr y a quiénes se quiere ayudar.

Por parte de las ONG, se destacó que los desvela diariamente la creatividad, el no tener miedo a equivocarse y cambiar constantemente, ya que están en constante dedicación e investigación para llevar adelante sus proyectos. Ade-

más, resaltaron que **las ONG tienen que buscar medios para obtener fondos a la investigación, y que no pueden esperar al Estado para resolver problemas de salud**, dada la responsabilidad de cara a los pacientes, sus cuidadores y familias.

Finalmente, los oradores enfatizaron la importancia del **trabajo conjunto entre ONG, emprendedores y los innovadores tecnológicos**, pilares que no pueden trabajar independientemente cuando se trata de disminuir la incidencia y aumentar la curabilidad del cáncer.



Javier Cardona, Alberto Saúl, Hernán Kazah, Juana Ramírez, Ezequiel Escobar y Dr. Aníbal Villa-Real Cruz



Maria Florencia Truchi y Guillermo Bastianon con invitados.



## 5 REUNIONES PRIVADAS

## Reuniones privadas

Durante el Segundo Foro Multidisciplinario sobre Cáncer, se realizaron de forma paralela una serie de reuniones entre la Asociación Latina e Ibérica Contra el Cáncer (ALICC), cuyo presidente es Diego Paonessa, y distintos socios internacionales, organismos de control y de lucha contra el cáncer de todo el mundo.

El objetivo se centró en visibilizar el trabajo de la Asociación, exponer la realidad de los diferentes países de la región y fortalecer los vínculos y alianzas estratégicas en pos de conseguir una respuesta global a la problemática del cáncer.

### Reunión: XXIV Asamblea Anual de ALICC

Se llevó a cabo los días 16 y 17 de agosto en el Dazzler Polo Hotel, Buenos Aires, y contó con la presencia de los países: Perú, Colombia, Panamá, España, Venezuela, República Dominicana, Uruguay, Chile, Costa Rica, Brasil, México, Guatemala y Argentina.

### ALICC se reunió con la American Cancer Society

Estuvieron presentes los miembros de ALICC y Rosa Villoch-Santiago, directora del programa para la Prevención y De-

tección Temprana del Cáncer de la American Cancer Society (ACS).

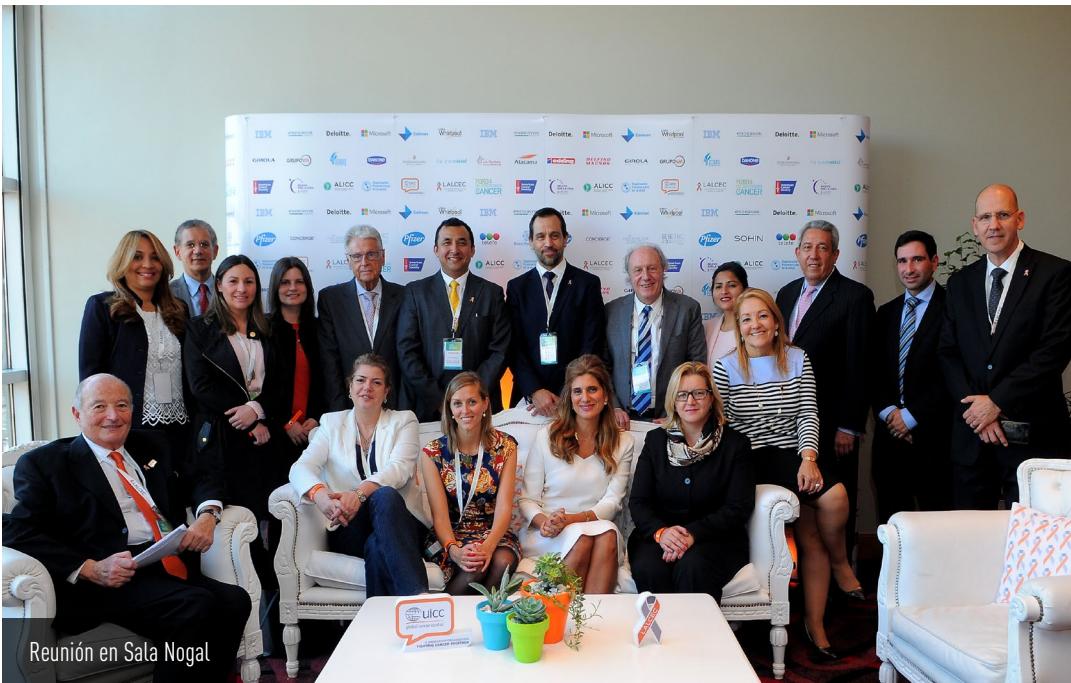
El programa que ella lidera se focaliza en ofrecer a las mujeres oportunidades para adquirir una comprensión holística de su salud y así reducir el riesgo de cáncer y favorecer una detección precoz.

Este espacio tuvo el objetivo de posicionar a ALICC ante la ONG más importante de lucha contra el cáncer de Estados Unidos y de este modo lograr replicar proyectos y emprender acciones conjuntas. Así como también renovar el interés de esa organización por generar capacitaciones en las ligas de la región, incentivando la profesionalización de los miembros de ALICC.

### ALICC se reunió con la Agencia Internacional para la Investigación el Cáncer (IARC)

Esta reunión contó con la presencia de la Dra. Carolina Espina, de la Agencia Internacional para la Investigación en Cáncer (IARC, por sus siglas en inglés), agencia especializada en cáncer de la Organización Mundial de la Salud (OMS).

La Dra. Carolina Espina es la coordinadora científica del proyecto de IARC del Código Europeo Contra el Cáncer. Basa-



Reunión en Sala Nogal



Entrevista a la Princesa Dina Mired

do en la evidencia científica disponible, este código establece 12 medidas para adoptar estilos de vida más saludables y mejorar la prevención del cáncer en Europa.

Actualmente ALICC forma parte de un proyecto desarrollado por IARC que pretende simular el mismo proceso de investigación y asesoramiento que tuvo el Código Europeo y realizar una publicación adaptada a la realidad de la región con "Recomendaciones de prevención de Cáncer para América Latina".

### **ALICC se reunió con la Red de Institutos e Instituciones Nacionales de Cáncer de UNASUR**

En esta reunión estuvieron presentes los miembros de ALICC y el Dr. Walter Zoss, Director Ejecutivo de RINC-UNASUR.

La Red de Institutos e Instituciones Nacionales de Cáncer se creó en el 2011 y tiene la responsabilidad de desarrollar y ejecutar programas para el control del cáncer en América Latina y el Caribe.

En esta reunión los miembros de ALICC pudieron exponer la situación del cáncer en cada país y el trabajo que realizan cada uno de ellos como organizaciones de la sociedad civil.

### **ALICC se reunió con la Princesa Dina Mired, presidente electa de la UICC.**

Esta reunión fue con Dina Mired, Princesa de Jordania, presidenta electa de la UICC para el periodo 2018-2020. La Unión Internacional Contra el Cáncer es la organización más grande del mundo enfocada a esta patología que trabaja junto a la Organización Mundial de la Salud y se compone de más de 1000 entidades de 162 países de todo el mundo.

Durante la reunión con la Princesa Dina Mired, los representantes de las Ligas miembros de ALICC presentaron el mapa regional con las actividades que se desarrollan para la prevención y detección temprana del cáncer en un intento por promover acciones en conjunto con los estados y los privados.

Este tipo de reuniones posiciona a ALICC como referente del cáncer en la región ante la UICC.



# 6 CONCLUSIONES



## Conclusiones

**La Liga Argentina de Lucha Contra el Cáncer (LALCEC)** se propuso generar un espacio de intercambio y discusión que tuviera al cáncer en el centro de la escena y lo logró. El Segundo Foro Multidisciplinario fue un éxito: se convirtió en el evento más grande de su tipo en el país y la región, permitiendo el acceso gratuito a toda la comunidad.

En este sentido, **más de 2 mil personas participaron de las jornadas y un total de 120 oradores se hicieron presentes en el foro** de forma gratuita, incluyendo entre ellos autoridades gubernamentales y empresariales, líderes sociales, periodistas, actores, artistas, músicos, pacientes recuperados, organizaciones de la sociedad civil, y representantes de los principales organismos de lucha contra el cáncer a nivel nacional, regional e internacional.

Si bien la convocatoria fue amplia y permitió un abordaje horizontal y multidisciplinario de la problemática, lo cierto es que **hubo notables ausencias y en su mayoría se trató del Estado**. La presencia de la vicepresidenta de la Nación, **Gabriela Michetti**, fue muy importante, al igual que el respaldo del presidente de

Uruguay, **Tabaré Vázquez**, quien participó del primer Foro en 2016 y no pudo viajar en esta ocasión por problemas personales pero decidió hacerse presente mediante un video que fue transmitido en la apertura.

Por otra parte, la presencia de la princesa de Jordania, **Dina Mired**, junto a embajadores y representantes de los organismos de salud más importantes del mundo, puso en evidencia lo imprescindible que es poder generar alianzas y trabajar en equipo en pos de encontrar una solución global a la problemática del cáncer.

**Principal Objetivo: Desarrollar un Plan Nacional de Cáncer en Argentina.**

En relación a las provincias, destacamos que estuvieron presentes los Ministros de Salud de La Rioja, Neuquén, La Pampa, Catamarca, Salta y La Rioja, quienes debatieron sobre cómo mejorar los sistemas de salud locales y seguir trabajando en la lucha contra esta enfermedad a nivel nacional. Vale también



destacar la presencia de dos líderes sociales argentinos como Juan Carr de Red Solidaria y Margarita Barrientos de Los Piletones, reconocidos por su gran labor junto a los más necesitados.

Los **principales objetivos** que se acordaron a partir del Segundo Foro Multidisciplinario son:

- **Diseñar un Plan Nacional del Cáncer** que sea eficiente y se construya de forma multidisciplinaria, con la participación del Estado, los privados y las ONG.

- **Mejorar el acceso a la salud en Argentina.** Crear una agenda conjunta -Estado, privados y ONG- para el control del cáncer con proyecto de mejoras en infraestructura, calidad de los tratamientos, recursos humanos, tecnología sofisticada, investigación y costo de medicamentos.

- **Incentivar alianzas entre organizaciones internacionales y nacionales** como una herramienta indispensable para que los gobiernos escuchen las propuestas y las conviertan en soluciones inmediatas aplicables localmente y para el beneficio de la comunidad y los pacientes. Estas organizaciones son: LALCEC, OPS, UICC, IARC, ACS, SLACOM, RINC-UNASUR, ALICC, IARC, OPS y AECC.

Otros puntos fundamentales para mejorar el abordaje de la problemática del cáncer, son:

- En cuanto a las ONGs, se llegó a la conclusión de que deben conseguir un mayor nivel de profesionalismo para que su causa trascienda. En este sentido, es necesario que estén gestionadas como un negocio o una empresa real: contar con departamentos de finanzas, asuntos legales, relaciones institucionales, marketing, comunicación, entre otros.
- En relación al vínculo entre el deporte y el cáncer, se hizo hincapié en lo positivo que es tener un grupo o equipo de contención, incluso destacando que los clubes de fútbol tienen que hacer planes de contingencia para manejar un posible diagnóstico de cáncer y que así se creen escuelas capacitadas para tratar con jugadores que sufren de la enfermedad.
- A nivel comunicacional, es fundamental el compromiso de los medios de comunicación en su rol de concientizar a la población sobre los factores de riesgo asociados al cáncer para reducir la carga de la enfermedad en la región.



Christian Sancho.

7

## ANEXO

# SOCIOS, AUSPICIANTES, COLABORADORES Y SPONSORS.

# 7. SOCIOS



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



Organización  
Panamericana  
de la salud



Organización  
Mundial de la Salud



Comisión Honoraria de  
Lucha contra el Cáncer



## 7. AUSPICIANTES Y COLABORADORES

## AUSPICANTES



COLABORADORES



# 7. SPONSORS



SOHIN

endeavor  
MEXICO

**CONCIERGE®**  
EL ÁNGEL GUARDIAN DE LOS PACIENTES

GENETHIC  
SERVICES  
by SOHIN  
LA RESPUESTA ESTÁ EN LOS GENES

CARIS MOLECULAR  
INTELLIGENCE™  
EVIDENCE-GUIDED TUMOR PROFILING SERVICES

**Deloitte.**



**ecancer**



GIROLA  
VIA PÚBLICA



la comunidad

**DELFINO  
MAGNUS**

**edding**



INTERCONTINENTAL®  
BUENOS AIRES



“Muchas gracias  
a los expositores, socios y sponsors por hacer posible el  
Segundo Foro Multidisciplinario Sobre Cáncer”