

2025, el año en que la protección solar se convirtió en derecho

Memoria de actividades

índice

Somos Beyond Suncare	6
Nuestra evolución	10
Aportamos a los ODS	13
Nuestro enfoque	15
Nuestro equipo	19
Nuestro trabajo en 2025	
Malawi	23
Uganda	31
Ruanda	39
República Democrática del Congo	47
Del terreno a la agenda global	55
Comunicación y divulgación	62
Transparencia	68
Nuestro impacto en cifras	72

2025 ha sido un año intenso. Nuestros programas en Malawi, Uganda y Ruanda siguen creciendo, llegando cada vez a más personas con albinismo.

Pero la atención sanitaria necesita cimientos que la sostengan en el tiempo. Por eso este año dimos un paso más y alzamos la voz en los espacios donde se deciden las cosas importantes.

Como referentes en la defensa del colectivo, llevamos a foros y paneles internacionales nuestra capacidad técnica y experiencia sobre el terreno, marcando una hoja de ruta global que asegure que sus derechos sean garantizados.

Redoblar nuestros esfuerzos en incidencia política, junto con la promoción del compromiso institucional, es el camino para que la protección de las personas con albinismo sea, por fin, permanente.



 water
mission

Estimados amigos y colaboradores,

Si el año pasado representó un capítulo decisivo para nosotros, 2025 ha sido, sin duda, el año de la consolidación. Ha sido un periodo en el que nuestro trabajo ha echado raíces profundas, acercándonos más que nunca a nuestra misión innegociable: garantizar la salud, la dignidad y los derechos de las personas con albinismo en África Subsahariana.

En Uganda, el modelo de atención integral que impulsamos junto a la Elgon Foundation sigue creciendo. Este año hemos expandido nuestra acción a la región central del país y fortalecido la capacidad quirúrgica local, facilitando intervenciones que, literalmente, salvan vidas. Pero si hay un hito que define nuestra visión a largo plazo este año ha ocurrido en Malaui: hemos logrado que el Ministerio de Salud asuma la adquisición y distribución autónoma de las cremas solares a través de sus canales oficiales. Este éxito de incidencia política demuestra que no buscamos poner parches ni ofrecer soluciones cortoplacistas. Nuestro objetivo es impulsar cambios estructurales y un verdadero apropiamiento institucional para que la protección sea, por fin, una política de Estado.

A este logro sumamos los avances del proyecto apoyado por la Unión Europea, con un impacto real en el desarrollo socioeconómico y la igualdad de género. Asimismo, mantenemos la firmeza de nuestros programas en Ruanda y recogemos los primeros frutos de la Beyond Suncare Albinism Network en Estados Unidos, reforzando la investigación social para basar cada paso en la evidencia.

Más allá de las más de **31.000 cremas solares** distribuidas o las más de **5.000 personas con albinismo atendidas** en nuestras clínicas integrales, cada cifra representa una vida con más oportunidades y menos miedo. Nada de esto sería posible sin vuestra confianza y la inmensa resiliencia de las personas con albinismo que nos inspiran a diario. A cada uno de vosotros: gracias de todo corazón.

Esta memoria refleja un esfuerzo colectivo. Sigamos trabajando juntos por ese horizonte donde la protección no sea un privilegio, sino un derecho universal, y donde absolutamente nadie quede atrás.

Con profunda gratitud y esperanza,

Mafalda Soto

Cofundadora y directora
ejecutiva de Beyond Suncare



SOMOS BEYOND SUNCARE

- **Salud e inclusión social:** Somos una organización comprometida con la protección de las personas con albinismo en África Subsahariana.
- **Modelo integral:** Combinamos atención sanitaria, fotoprotección, educación y formación de profesionales locales, un enfoque reconocido como “Mejor Práctica” por las Naciones Unidas en 2016.
- **Descentralización sanitaria:** Trabajamos, junto con las autoridades nacionales, para que la salud pública llegue a las regiones más apartadas de Malaui, Uganda, República del Congo y Ruanda.
- **Empoderamiento social:** Sensibilizamos para erradicar los mitos y la discriminación que sufre este colectivo, impulsando su autonomía frente a los prejuicios.
- **Cambio sistémico:** Actuamos como puente entre la realidad local y los actores internacionales, diseñando soluciones estables que nacen de las comunidades y perduran en el tiempo.



● Nuestra Misión

Garantizar el derecho a la salud y la dignidad de las personas con albinismo en África. Desarrollamos programas clínicos de prevención del cáncer de piel, formamos a sanitarios locales y aseguramos la distribución regular de fotoprotectores. **Nuestro impacto no consiste en sustituir a los sistemas públicos de salud, sino en fortalecerlos: son los propios profesionales locales quienes atienden. Nuestro trabajo permite que esa atención sea sostenible e independiente en el tiempo.**

● Nuestra Visión

Aspiramos a una sociedad justa donde el albinismo no sea causa de vulnerabilidad ni exclusión. **Trabajamos por un modelo de cooperación horizontal que erradique el estigma, transforme las políticas públicas y empodere a las personas con albinismo como protagonistas de su propio cambio.** Construimos puentes entre recursos internacionales y capacidades locales para que los derechos de todo el colectivo estén plenamente garantizados.

Nuestros valores

○ **Justicia Social**

Combatimos la desigualdad estructural. Exigimos que el acceso a la salud y a una vida digna sean derechos universales.

○ **Profesionalidad**

Actuamos con rigor técnico. Un equipo multidisciplinar en salud y gestión implementa soluciones adaptadas al contexto, con impacto real medible.

○ **Participación**

Las comunidades lideran su propio cambio. Co-diseñamos cada intervención, fortaleciendo las capacidades y el liderazgo del colectivo.

○ **Sostenibilidad**

Diseñamos soluciones que perduran. Transferimos conocimiento y fortalecemos los sistemas de salud locales para que la protección sea autónoma y permanente.

○ **I+D+i**

Optimizamos recursos mediante respuestas eficientes, que van desde fotoprotección especializada hasta modelos logísticos de distribución comunitaria.

○ **Horizontalidad**

Aprendemos del contexto. Colaboramos con los agentes locales desde el respeto mutuo y el intercambio de conocimiento,, en una relación donde cada parte aporta lo que sabe.





“ Antes, algunas personas nos ignoraban y nos rechazaban, pero hoy en día, la gente ha cambiado su mentalidad y somos bienvenidos en todas partes. ”

Beneficiaria del Programa de Prevención
Distrito de Rutsiro
Ruanda

NUESTRA EVOLUCIÓN

Comenzamos a pie de campo, impulsados por el inconformismo y enfocados en la atención clínica. Sin embargo, **querer alcanzar un impacto real nos ha hecho evolucionar.** Hoy, junto a las miles de personas con albinismo que guían nuestro camino, sumamos a la ayuda directa **una presencia estratégica en las instituciones sanitarias locales.**

Hemos aprendido que la ayuda sanitaria alivia el problema, pero que solo **la incidencia política y la reforma de los sistemas públicos de salud atacan las causas de fondo de la exclusión.** Es la única forma de que el cambio sea permanente.

Nuestra historia

2008

Lorea Bagazgoitia (dermatóloga) y **Mafalda Soto** (farmacéutica) empiezan a trabajar con personas con albinismo en Tanzania y Malawi, al identificar la alta mortalidad por cáncer de piel.

2012

Nace Kilisun, el **primer fotoprotector específicamente diseñado para las pieles con albinismo en África**. En diciembre de 2012, 25 niños de un colegio del Kilimanjaro son los primeros en recibirlo.

2013

En julio de 2013 abre en Moshi (Tanzania) el **primer laboratorio de África que fabrica fotoprotectores para personas con albinismo**, gestionado por miembros del propio colectivo.

2015
2016



Naciones Unidas nombra a Mafalda **"UN Champion on Albinism" en 2015** y al **modelo de "Prevención de Cáncer de Piel para personas con albinismo, "Mejor Práctica" en 2016**

2017



Tras casi diez años de trabajo de sus fundadoras en África, **Beyond Suncare se registra en España como ONG**, con el respaldo de figuras internacionales de la dermatología, la fotoprotección y los derechos humanos.

2018
2019

Beyond Suncare cruza fronteras y **abre proyectos en Malawi, República Democrática del Congo y Ruanda**. En Malawi, un estudio con las autoridades sanitarias y la asociación local de albinismo respalda su modelo.

2020

Pese a la pandemia, Beyond **lanza en Malawi su Programa nacional junto a la Asociación de Albinismo y el Ministerio de Salud en 6 distritos**, atendiendo a casi 1.000 personas con albinismo.

2022
2023

Tras cumplir cinco años, Beyond consolida su estrategia con su **I Plan Estratégico, refuerza su presencia en Malawi y Ruanda y arranca proyectos en Uganda y RD Congo**, llegando a **+4.000 personas con albinismo**.

2025

Nuestra incidencia política, junto otros agentes, consigue la **inclusión del protector solar en la Lista de Medicamentos Esenciales de la OMS**. Somos asesores del **primer Foro Mundial sobre Prevención del Cáncer de Piel en albinismo (Sudáfrica)**



APORTAMOS A LOS ODS

Vinculamos cada acción técnica en el terreno con metas globales medibles. No trabajamos de forma aislada: **nuestro modelo integra servicios clínicos de salud con educación inclusiva, equidad de género, inserción laboral y reformas políticas.**

A través de alianzas sólidas con gobiernos locales y agencias internacionales, transformamos la realidad de las personas con albinismo en África actuando directamente sobre los **ODS 3, 4, 5, 10, 16 y 17.**

Nuestro impacto en los ODS en 2025



Fortalecemos la sanidad local en Ruanda, Uganda, Malawi y RDC mediante la formación de 499 profesionales y líderes comunitarios, **asistencia clínica a más de 5.700 personas** y el tratamiento precoz del cáncer de piel.



Sensibilizamos a más de **27.000 personas mediante radio y teatro** sobre albinismo y derechos humanos, con el objetivo de impulsar sociedades inclusivas e igualitarias.



Garantizamos que **más del 55% de las personas beneficiarias sean mujeres y niñas**, impulsando su acceso equitativo a la salud y su liderazgo en la dirección de proyectos locales.



Combatimos la discriminación con incidencia política en planes nacionales de salud y mediante la distribución gratuita de más de **31.900 fotoprotectores UMOZI MAX**.



Combatimos la violencia, la discriminación y los crímenes de odio contra las personas con albinismo en África subsahariana, **desmontando prejuicios comunitarios, y fortaleciendo las instituciones públicas**.



Sostenemos un **modelo reconocido por Naciones Unidas** que integra la atención dermatológica en los ministerios de salud mediante redes con hospitales, científicos y organizaciones locales.

NUESTRO ENFOQUE



El contexto

Más de **200.000 personas con albinismo viven en África Subsahariana** en situación de extrema vulnerabilidad. El sol es su principal amenaza: **el 90% muere antes de los 40 años por cáncer de piel**, una enfermedad totalmente prevenible. Esta mortalidad es el resultado directo de la falta de servicios dermatológicos, la escasez de personal sanitario capacitado y el nulo acceso a fotoprotección adecuada.

A la crisis sanitaria se suma la violencia social. El colectivo enfrenta una discriminación estructural que se traduce en abandono escolar, exclusión laboral y aislamiento debido a mitos y estigmas arraigados. Esta realidad golpea con doble dureza a las mujeres y niñas, perpetuando un círculo de pobreza, miedo y desigualdad que anula sus derechos fundamentales.

+200.000

personas con albinismo en África Subsahariana

90%

fallece antes de los 40 años por cáncer de piel

855 agresiones

registradas desde 2006 contra las personas con albinismo en África, incluyendo mutilación, desmembramientos, violencia sexual, secuestros y profanación de tumbas

260 asesinatos

motivados por creencias y prejuicios dañinos

60%

de las víctimas de ataques son niños y adolescentes debido a falsos mitos

Nuestro modelo de trabajo



UNITED NATIONS
BEST PRACTICE 2016

Diseñamos **soluciones reales basadas en la evidencia científica** para garantizar el derecho a la vida, la salud y la inclusión de las personas con albinismo en África Subsahariana. Lejos del asistencialismo, nuestro enfoque transforma de raíz los sistemas de salud públicos que históricamente han ignorado a este colectivo. Este modelo, **reconocido por Naciones Unidas como "Mejor Práctica" en 2016** gracias a su rigor y capacidad de escala, se co-diseña con las autoridades, entidades y comunidades locales para asegurar que el impacto perdure en el tiempo.

Fortalecimiento de los sistemas de sanidad públicos

Integramos la atención al albinismo en las estructuras de los Ministerios de Salud nacionales para garantizar una cobertura pública, estructural y permanente.

Acceso gratuito a fotoprotección adaptada

Desarrollamos y distribuimos nuestro protector solar UMOZI MAX, formulado para las necesidades de las personas con albinismo en climas extremos.

Sensibilización comunitaria

Impulsamos campañas y acciones para erradicar mitos y combatir la discriminación.

Atención dermatológica periódica

Implementamos clínicas en zonas aisladas para la prevención, el diagnóstico temprano y el tratamiento de cáncer de piel.

Formación de profesionales locales

Capacitamos al personal sanitario del terreno para asegurar una atención médica autónoma y continua.



BEYOND
SUNCARE



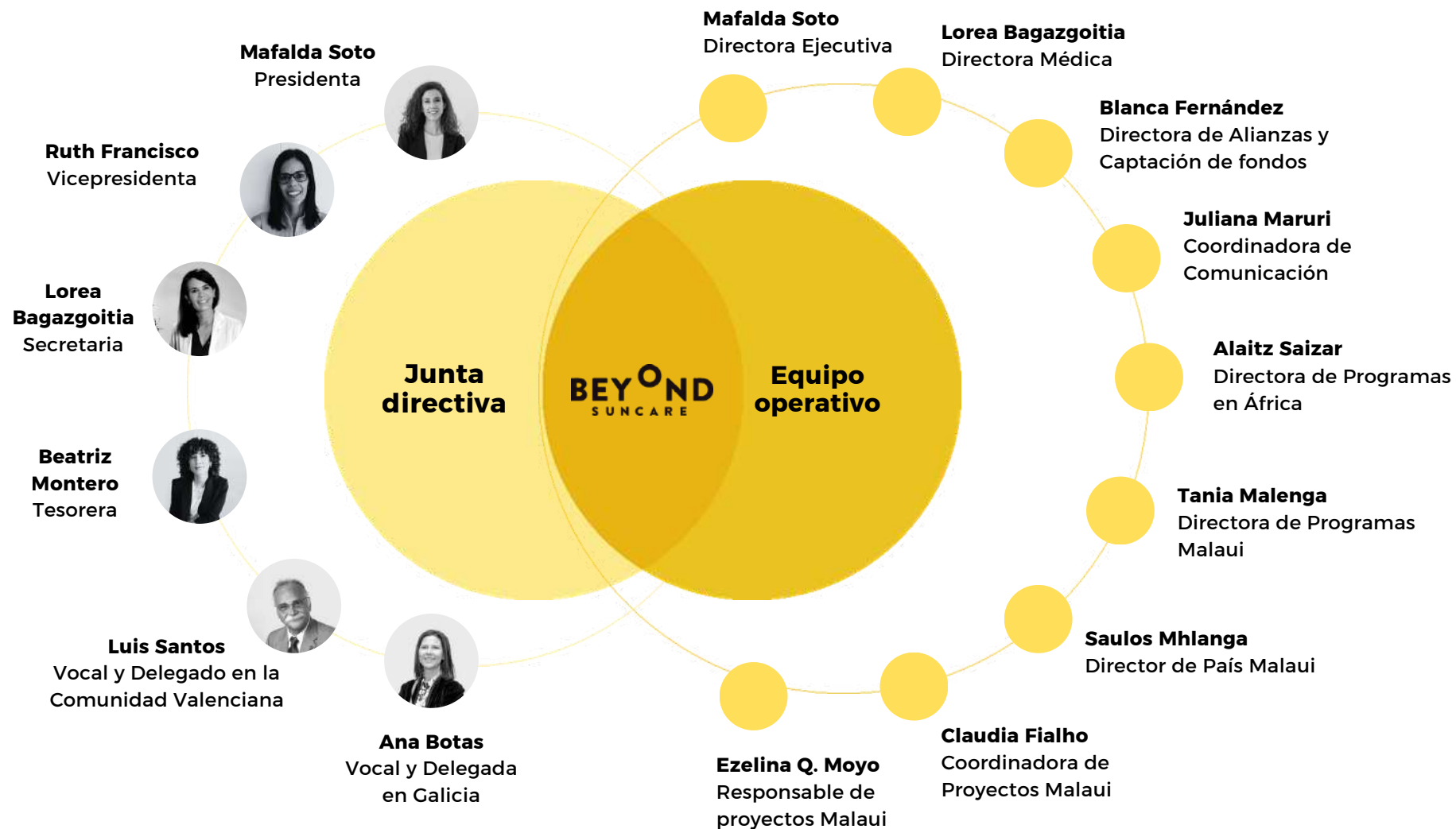
Para Pennina, una joven de 26 años de Mbale, el dolor se había vuelto insoportable. Las graves lesiones en su pecho, espalda y mano derecha le impedían llevar una vida normal. Tras ser evaluada por nuestro equipo, fue operada con éxito para extirpar el tejido dañado. Hoy, Pennina ha dejado atrás el sufrimiento, vive sin dolor y ha recuperado por fin su autonomía.

Pennina Kituyi
Muyembe Health Centre (Uganda)

NUESTRO EQUIPO

Somos un equipo **multidisciplinar y profesional**, unido por un compromiso sólido con nuestra misión y con las personas a las que apoyamos, formamos y empoderamos.

Combinamos el **impacto de nuestra red de profesionales trabajando directamente en terreno** con el respaldo estratégico y operativo del equipo desde la sede y delegaciones.



Junta asesora

Claire Fuller (Reino Unido)

Presidenta de la International Foundation for Dermatology (IFD)

Yolanda Gilaberte (España)

Investigadora y Dermatóloga,
Presidenta de la Academia Española de Dermatología y Venerología (AEDV).

Ikponwosa Ero (Nigeria)

Ex-experta independiente para ONU Albinismo.

Jose M^a Márquez (España)

Director de la Fundación África Directo.

Peter Ash (Canadá)

Director y Fundador de la ONG Under the Same Sun.

Uli Osterwalder (Suiza)

Asesor científico senior en fotoprotección, ex D5M y BASF.

Giacomo Proli (Italia)

Marketing y Comunicación, ex Director de Marketing y Retail de L'Oréal.

NUESTRO TRABAJO EN 2025

2025 ha sido un año de grandes avances. Nuestros programas en **Malawi, Ruanda, Uganda y República Democrática del Congo** continúan creciendo y optimizándose, aumentando nuestra capacidad de llegar a más personas que lo necesitan.

Pero, más allá de lo operativo, contribuimos a transformar el sistema de salud global, **impulsando en la agenda internacional un sistema público sólido que proteja a las personas con albinismo en África.**



**República
Democrática
del Congo**



Malaui



Uganda



Ruanda

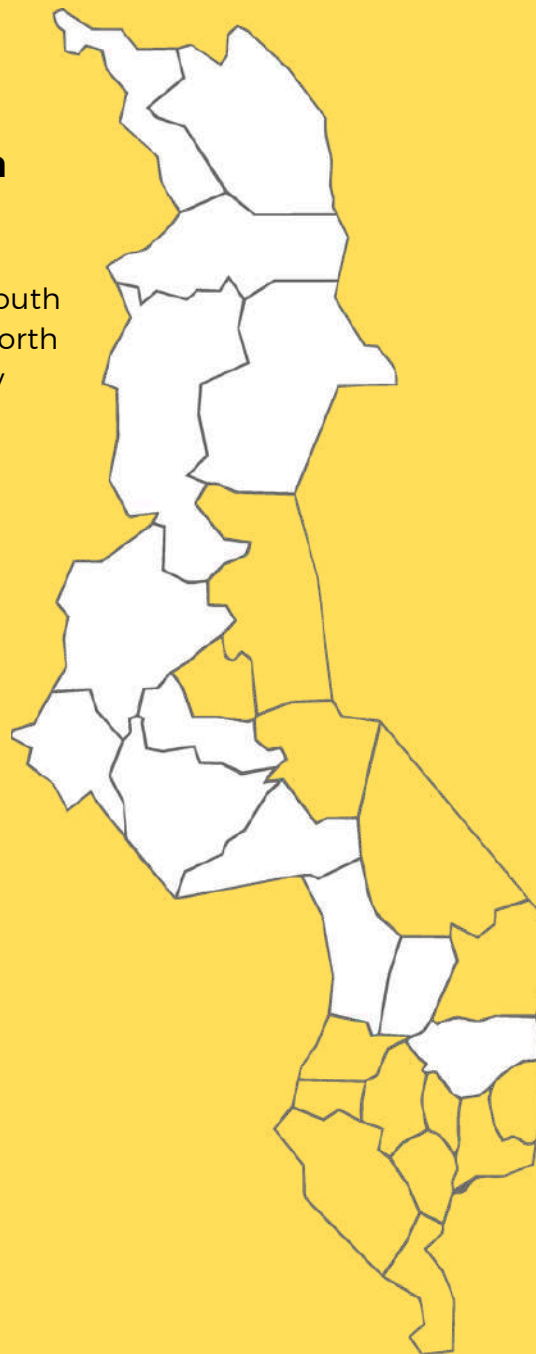


BEYOND
SUNCARE

MALAUÍ

Áreas de actuación

Dedza	Ntcheu
Lilongwe	Mzimba South
Zomba	Mzimba North
Balaka	Nkhatabay
Kasungu	Rumphi
Dowa	Karonga
Mchinji	Chitipa



Evolución del programa

2025

Consolidamos la atención dermatológica en 14 distritos clave, sentando las bases para que el sistema público la sostenga a largo plazo.

2024

Junto con contrapartes locales y socios locales e internacionales, escalamos la cobertura del Skin Cancer Prevention Program (Programa de Prevención de Cáncer de Piel) a 27 de los 28 distritos del país.

2020

Lanzamos un primer proyecto piloto para la prevención del cáncer de piel en personas con albinismo en 6 distritos de la región norte del país.

2019

Evaluamos con éxito la eficiencia de un paquete de servicios de fotoprotección, publicando los resultados en el International Journal of Dermatology.

2017

Analizamos, junto a APAM y ONU mujeres, los servicios sanitarios del país y el acceso a protectores solares para las personas con albinismo.



Contexto en Malaui

+6.000

personas con albinismo

82%

viven en el medio rural

58%

son menores de 18 años

3 dermatólogos

para 23 millones de habitantes

Contrapartes y socios locales e internacionales:



Objetivos del programa

- **Fortalecer el sistema público de salud nacional** mediante la capacitación de profesionales sanitarios locales y la garantía de fotoprotección a través de la integración de la crema solar UMOZI MAX en la agencia estatal de adquisición y suministro de medicamentos.
- Realizar **clínicas dermatológicas periódicas** para identificar lesiones precancerosas y derivar casos de cáncer de piel para cirugía o tratamiento.
- **Capacitar al personal sanitario local** en albinismo, prevención y tratamiento de cáncer de piel, integrando la atención dermatológica en los hospitales y centros de salud de la red pública sanitaria.
- **Educar en la condición y en hábitos de fotoprotección** a pacientes y familiares, combatiendo el estigma social y generando redes de apoyo sólidas.

2025 fue un año de consolidación para el Programa de Prevención de Cáncer de Piel en Malaui. Con la mirada puesta en la sostenibilidad a largo plazo, nuestra contraparte local firmó una **alianza comercial histórica con el Gobierno** y centró sus esfuerzos en garantizar un **seguimiento regular y de calidad a las personas con albinismo que atiende**.

Evolución y crecimiento

○ Cobertura y alcance

Actualmente el programa llega a más de 7.383 personas (2.953 personas con albinismo y 4.430 familiares). En 2025 el personal sanitario que forma parte del mismo garantizó la atención sanitaria mediante la realización de rondas dermatológicas periódicas en 13 hospitales distritales y 77 centros de atención primaria, **con un total de 248 clínicas realizadas en 14 distritos**. Gracias a ellas, se garantizó la entrega de **23.315 fotoprotectores UMOZI MAX**.

○ Hábitos de fotoprotección

Se registró una **elevada adherencia al uso de la crema solar**, con un 93% de las personas usuarias que se aplica fotoprotector y más del 98% que lo hace varias veces al día. Por otro lado, se identificaron **retos clave** en otros ámbitos: solo el 63% evita siempre o casi siempre la exposición directa en las horas centrales del día, únicamente un tercio utiliza gafas de sol y las zonas donde menos se aplica el protector son el cuero cabelludo, el tronco y la espalda.

○ Perfil de usuarios

La población atendida reflejó una atención destacada a colectivos de alta vulnerabilidad: el **51% de las personas atendidas fueron mujeres y el 58% menores de 18 años**, una franja de edad clave en la que proteger la piel desde la infancia reduce el daño solar acumulado y el riesgo de cáncer a lo largo de la vida.

○ Logística e integración de UMOZI MAX

Se distribuyeron un total de **23.315 botes de UMOZI MAX** a través de tres vías: 5.344 entregados directamente en centros sanitarios, 11.323 a organizaciones socias que colaboran en el programa y 6.648 mediante compra estatal. Esta última fue posible gracias a la **firma de un acuerdo con el Central Medical Stores Trust (CMST) del Gobierno**, que permitió la adquisición pública de este lote a finales de 2025. Este hito marca la transición desde la dependencia externa hacia un suministro financiado y asumido progresivamente por el Gobierno.



Capacitación y consolidación

○ Acción comunitaria

Además de la atención dermatológica, se impulsó la concienciación social alcanzando a **5.750 personas mediante teatro comunitario**, la **grabación de 8 programas de radio** y el liderazgo en las actividades del **Día Internacional de Sensibilización sobre el Albinismo**, celebrado en el distrito de Machinga el 17 de junio.

○ Capacitación técnica

Con el objetivo de **afianzar la autonomía local**, se formó a **144 profesionales sanitarios y representantes de la Asociación de Personas con Albinismo de Malaui (APAM) y del Consejo de Malaui para Asuntos de Discapacidad (MACODA)** en 7 distritos. Además, se entregaron equipos de crioterapia en 4 distritos y se impulsó la formación continua de los técnicos en dermatología. La recogida estandarizada de datos en cada ronda clínica permitió analizar la adherencia al tratamiento e identificar las zonas del cuerpo con mayor daño solar. Asimismo, en 18 visitas de supervisión de calidad, **263 de las 264 personas encuestadas afirmaron verse mejor tras usar la crema**.

○ Resultados clínicos

El daño solar se concentró en cara, orejas, cuello y brazos, presentando más de la mitad de los pacientes eritema facial y auricular. Gracias a la detección temprana, **la mayoría de lesiones precancerosas se diagnosticaron en estadios leves** (destacando queratosis actínicas en 10% en cuello, 8% en brazos y 347 lesiones en cara y orejas). **De 37 sospechas de cáncer se derivó a 34 pacientes a atención especializada:** 28 por cáncer de piel y 6 por xeroderma pigmentoso. A todos se les ofreció un acompañamiento integral.

○ Consolidación institucional

Tras extenderse a 27 distritos y consolidar la atención en 90 centros públicos, a finales de 2025 Beyond Suncare **afianzó su contraparte local** y acordó con el Ministerio de Salud la **transición hacia un modelo de clínicas semestrales optimizadas supervisadas por especialistas en dermatología distritales**. Además, se alió con la Wake Forest University (USA) para **fortalecer la recogida de datos, el seguimiento y la evaluación epidemiológica**.



○ Aprendizajes y retos

Este año constatamos que **la colaboración estrecha con las instituciones públicas es la vía más sólida para asegurar la sostenibilidad a largo plazo**. La compra de UMOZI MAX por parte del Gobierno demuestra que el sistema público puede asumir la fotoprotección como un medicamento esencial. Además, la revisión del modelo junto al Ministerio de Salud en diciembre nos enseñó que **la calidad de la atención depende de una supervisión especializada. Por eso, a partir de 2026, las clínicas serán semestrales, estarán dirigidas por los técnicos en dermatología (DVO) de cada distrito y contarán con un control de calidad externo**. También aprendimos que la formación funciona mejor en la práctica clínica, con acompañamiento continuo, que en sesiones teóricas únicas puntuales.

El mayor desafío que nos reveló el análisis de datos es garantizar la continuidad del seguimiento de los pacientes a lo largo del año, ya que, aunque el 73% de las personas registradas acudió al menos a una consulta, solo el 12 % completó todas las rondas programadas y un 48% asistió únicamente a una cita. Este reto nos exige **revisar los mecanismos y protocolos de movilización, transporte y acompañamiento comunitario en las zonas rurales**, de modo que las personas no interrumpan ni su seguimiento dermatológico ni la recogida de su protector solar.

MALAU EN CIFRAS



2.953

Personas con albinismo beneficiarias



58%

De beneficiarios son menores de edad



51%

De beneficiarios son mujeres



248

Clínicas dermatológicas realizadas



23.315

Unidades de UMOZI MAX distribuidas



144

Profesionales sanitarios y líderes locales formados



34

Pacientes derivados para tratamiento o cirugía



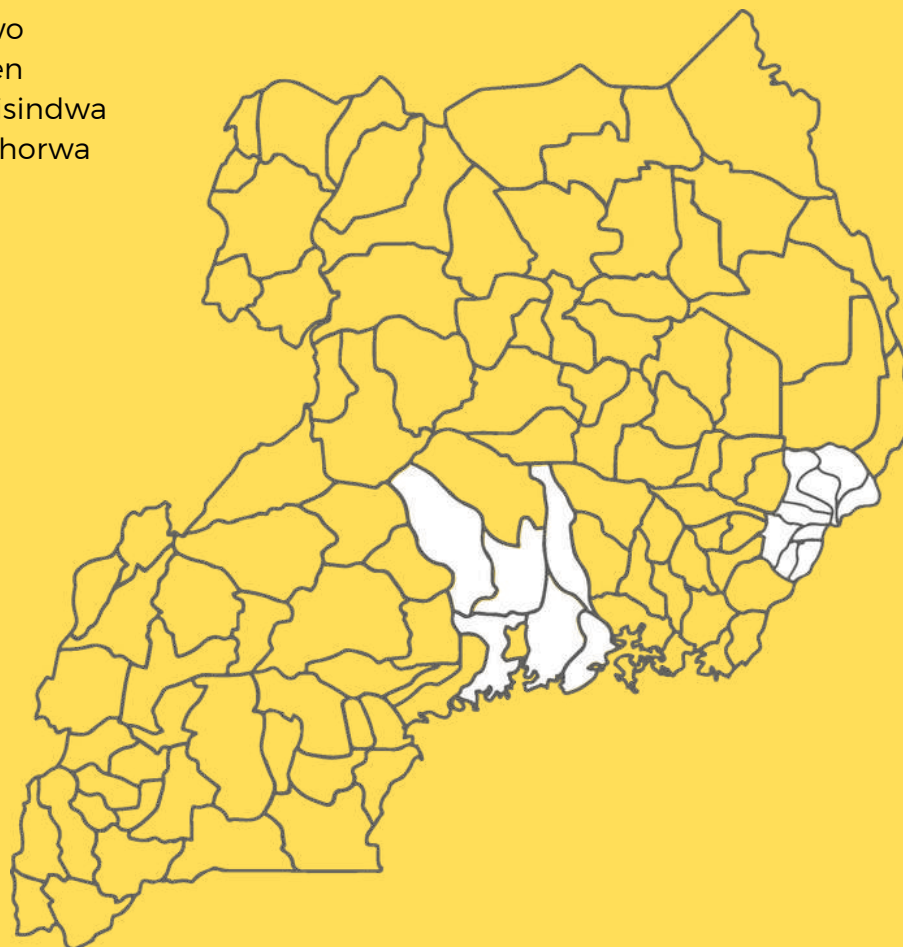
27

Distritos donde se implementa el programa

UGANDA

Áreas de actuación

Mbale	Mukono
Bududa	Luweero
Bulambuli	Kayunga
Sironko	Wakiso
Manafwa	Buikwe.
Bukwo	
Kween	
Namisindwa	
Kapchorwa	



Evolución del programa

2025

Ampliamos el programa a la Región Central con 5 nuevos distritos (Mukono, Luweero, Kayunga, Wakiso y Buikwe) de la mano de un nuevo socio local, Albinism Umbrella, mientras EFPA asume el liderazgo en la Región Oriental.

2024

Consolidación en 9 distritos de la Región Oriental. EFPA codirige el programa con SNUPA, lidera la sensibilización y refuerza su captación de fondos.

2023

SNUPA organiza las clínicas, asume el registro de datos en varios distritos y parte de la gestión financiera, mientras fortalece las capacidades de EFPA (Elgon Foundation for Persons with Albinism)

2022

Inicio de actividades en la región de Bugisu, con SNUPA (Source of the Nile Union of Persons with Albinism) como socia ejecutora, aún con escasa autonomía de gestión.



Contexto en Uganda

+8.000

personas con albinismo

70%

viven en el medio rural

81%

son menores de 30 años

6 dermatólogos

para 46 millones de habitantes

Contrapartes y socios locales e internacionales:



Objetivos del programa

- **Fortalecer el sistema de salud pública en las regiones Oriental y Central** para beneficiar a 580 personas con albinismo.
- **Mejorar la atención dermatológica en los centros de atención primaria de 14 distritos**, garantizando un trato inclusivo a las personas con albinismo.
- **Reforzar la capacidad quirúrgica del Hospital Regional de Referencia de Mbale.**
- **Capacitar y empoderar a los socios locales**, EFPA y Albinism Umbrella.

2025 ha sido un **año de madurez y expansión** para el Programa de Prevención de Cáncer de Piel en Uganda. En la **Región Oriental**, junto a EFPA, **consolidamos un modelo que ya demuestra resultados** en la salud de las personas con albinismo y, a partir de esa experiencia, dimos el **salto a la Región Central** de la mano de un nuevo socio, Albinism Umbrella.

De este modo, la atención dermatológica y la fotoprotección han llegado a comunidades que hasta ahora no tenían acceso a ellas, siempre con el compromiso de fortalecer la sanidad pública y el liderazgo de las propias organizaciones de personas con albinismo.

Evolución y crecimiento

○ Cobertura y alcance

El año 2025 consolidó la expansión y descentralización del Programa de Prevención en Uganda respecto a 2024: **a los 9 distritos de atención de la Región Oriental, coordinados por EFPA, sumamos 5 nuevos puntos en la Región Central, coordinados por un nuevo socio local, Albinism Umbrella**, dando forma así a una estructura territorial especializada en atención al albinismo. Esta expansión fue posible gracias al apoyo de nuestros financiadores, que nos permitió **aumentar un 46% los fondos destinados a Uganda** y, con ello, extender la cobertura médica a esta nueva región, financiar el fortalecimiento institucional de ambas organizaciones socias y desarrollar actos de incidencia a nivel nacional.

El programa llega a día de hoy a **580 personas con albinismo y 870 familiares y cuidadores**. En la **Región Oriental**, se registraron 63 nuevas incorporaciones y se completaron 3 rondas clínicas en marzo, julio y noviembre, con una **asistencia media del 75%**. En la Región Central, se registraron 122 personas en la primera ronda clínica.

○ Hábitos de fotoprotección

En la Región Oriental, el **100% de las personas consultadas registradas en el programa utiliza protector solar y prefiere UMOZI MAX**, con un **97% que se lo aplica a diario** y un 95% que lo extiende por todas las zonas expuestas. Los conocimientos sobre fotoprotección superan el 99%, aunque solo el 57% complementa la crema cubriéndose la cara y la cabeza con sombrero.

○ Perfil de usuarios

Los datos reflejan una alta participación de mujeres y menores de edad. En la **Región Oriental**, el **66% de las personas atendidas tiene menos de 18 años**, lo que refuerza el carácter preventivo del programa al reducir desde la infancia el daño solar acumulado. Por su parte, en la **Región Central**, donde el programa comenzó en 2025, **las mujeres y niñas representan el 61% de la población atendida**. En esta región, menos del 5% de las personas registradas había usado protector solar antes de incorporarse al programa.



Sandra Mutonyi tenía lesiones sospechosas en el cuero cabelludo y muy cerca del ojo. El riesgo de cáncer era alto y la cirugía, compleja por la zona afectada, pero conseguimos derivarla a tiempo y la operación fue un éxito.

Haber recibido atención médica rápida impidió que la enfermedad avanzara. Hoy, Sandra sigue con su vida en Mbale, sana, tranquila y con la seguridad de haber frenado el cáncer a tiempo.

Sandra Mutonyi
Mbale (Uganda)

Capacitación e impacto

○ Resultados clínicos

En la **Región Oriental**, donde se identificaron 22 personas con antecedentes de cáncer de piel, **la proporción de pacientes sin lesiones aumentó del 45% en la primera ronda al 89% en la tercera.** Además, el eritema grave desapareció en la última ronda y las queratosis actínicas en la cara se redujeron del 21% al 0%. En la **Región Central**, como menos del 5% había usado protector solar antes del programa, **cerca del 20% presentaba queratosis actínicas y el 43% necesitó crioterapia.** 10 pacientes fueron derivados a los hospitales de Kayunga y Mulago.

○ Acción comunitaria

En el Día Internacional de Sensibilización sobre el Albinismo, celebrado en Mukono el 13 de junio, **264 personas reclamaron más dermatólogos, sistemas de distribución estables, la aplicación del Plan Nacional de Acción sobre el Albinismo y el reconocimiento del protector solar como producto esencial para su condición.** Asimismo, un programa en Radio One llegó a más de 3M de personas, y las autoridades de la Región Central se comprometieron a apoyar el programa.

○ Capacitación técnica

Para ampliar una red de atención primaria sostenible, la formación de personal sanitario **pasó de 90 personas en 2024 a 149 en 2025: 87 en la Región Oriental y 62 en la Región Central.** En la **Región Oriental**, las tres formaciones celebradas entre octubre y noviembre elevaron los conocimientos del personal del 54% al 81%, y se complementaron con práctica en las propias clínicas, donde el personal pudo aplicar lo aprendido en casos reales. Además, **se formó a 66 líderes comunitarios de EFPA, a personal médico en cirugía en el Hospital Regional de Referencia de Mbale y a profesionales de los medios de comunicación,** con el fin de mejorar cómo se habla del albinismo en medios públicos. Por su parte, en la **Región Central**, la formación de 62 personas (34 de ellas mujeres) logró que el 94% mejoraran sus conocimientos en identificación de lesiones y derivación de casos. A ello se sumó **la formación de 22 representantes de organizaciones comunitarias,** que desempeñan un papel clave para identificar a nuevas personas con albinismo y movilizarlas para las clínicas.

○ Aprendizajes y retos

A pesar de los logros alcanzados, el camino no estuvo exento de dificultades. En la **Región Oriental**, la **asistencia bajó en la última ronda de clínicas, y la participación fue menor durante todo el año en los distritos más remotos**. Asimismo, aunque el uso del protector solar es prácticamente universal, persiste la necesidad de reforzar la protección de la cabeza y el uso de gafas de sol. Por otro lado EFPA, pese a haber fortalecido sus capacidades, todavía requiere acompañamiento técnico en seguimiento, informes y gestión financiera. En la **Región Central**, por su parte, **el calendario escolar y el coste del transporte limitaron la participación**, especialmente de niños y niñas, por lo que las próximas clínicas se adaptarán a los periodos escolares y se explorarán clínicas más cercanas a las comunidades. Además, algunos pacientes de cáncer de piel se mostraron reacios a la cirugía por miedo al dolor y a la recuperación, lo que exige **reforzar el asesoramiento y el acompañamiento antes y después de cada derivación**. A ello se suma, en ambas regiones, la necesidad de **mejorar la calidad de los datos recogidos**.

La clave para superar estos obstáculos será la consolidación de nuestras alianzas con EFPA y Albinism Umbrella, cuyo compromiso y arraigo comunitario nos han permitido ampliar nuestro alcance.



UGANDA EN CIFRAS



580

Personas con albinismo beneficiarias



61%

De beneficiarios son menores de edad



53%

De beneficiarios son mujeres y niñas



32

Clínicas dermatológicas realizadas



264

Personas sensibilizadas



2.036

Unidades de UMOZI MAX distribuidas



237

Profesionales sanitarios y líderes locales formados



10

Cirugías de cáncer de piel realizadas



340

Tratamientos de crioterapia realizados



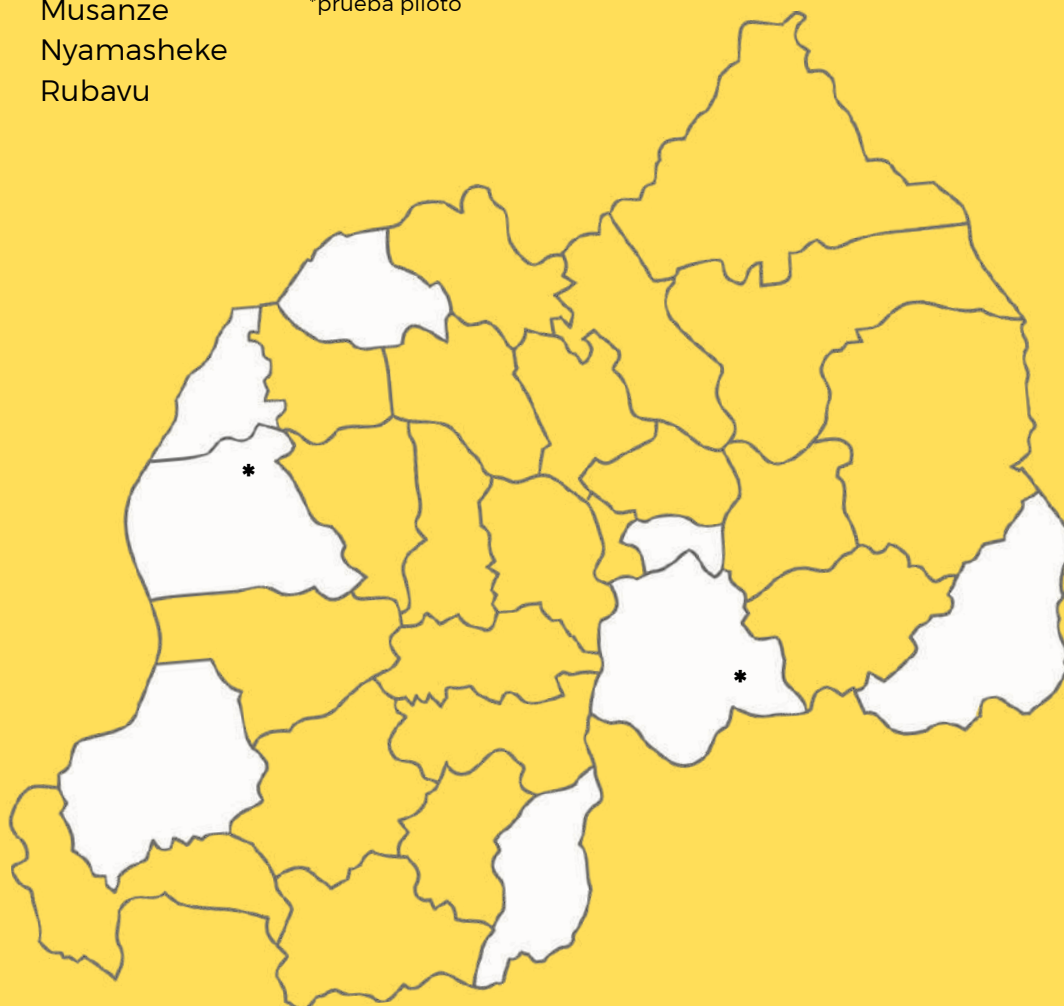
14

Distritos donde se implementa el programa

RUANDA

Áreas de actuación

Cisagara	Bugesera *
Kirehe	Rutsiro *
Kicukiro	
Musanze	*prueba piloto
Nyamasheke	
Rubavu	



Evolución del programa

2025

Con un piloto en Rutsiro y Bugesera, llevamos por primera vez la atención de los hospitales a centros de salud rurales, llegando a 671 personas en 8 distritos.

2024

Renovamos el Memorando de Entendimiento con HAO para reforzar la alianza y aumentar la frecuencia de las clínicas.

2023

Evaluamos sobre el terreno el trabajo de HAO y, a partir de sus resultados, ampliamos el programa a Cisagara y Nyamasheke, alcanzando 7 distritos.

2020

Formalizamos nuestra alianza con HAO mediante un Memorando de Entendimiento y extendemos el programa a Bugesera y Kirehe.

2018

Empezamos a colaborar con Health Alert Organization (HAO), que atendía a personas con albinismo en Kicukiro desde 2017, y ampliamos la atención a Musanze y Rutsiro.



Contexto en Ruanda

+2.500

Personas con albinismo

55%

son menores de 18 años

10 dermatólogos

para 14 millones de habitantes

Contrapartes y socios locales e internacionales:



Objetivos del programa

El programa en Ruanda comparte los objetivos globales del modelo de intervención: fortalecer el sistema público de salud para educar en hábitos de fotoprotección, prevenir y tratar el cáncer de piel, y promover la inclusión de las personas con albinismo en la sociedad ruandesa.

2025 ha sido un **año de reflexión** para el programa, con estas prioridades:

- **Evidencia para un modelo sostenible:** hasta la fecha el modelo de clínicas era centralizado en los hospitales distritales. En 2025 lanzamos un piloto descentralizado en centros de salud rurales de Rutsiro y Bugesera.
- **Acceso equitativo a la atención dermatológica:** junto a nuestra contraparte local, Health Alert Organization (HAO), paralelamente al piloto mantuvimos las clínicas centralizadas en 6 hospitales distritales, con fotoprotección y derivación de los casos graves.
- **Formación del sanitarios locales:** formamos al personal local y actores comunitarios para integrar la dermatología en la red pública.
- **Análisis de las barreras a la salud:** encargamos un estudio externo para impulsar políticas públicas inclusivas.

Evolución y crecimiento

○ Evolución del programa

El año 2025 marcó un cambio importante para el programa en Ruanda, que, además de mantener las clínicas dermatológicas especializadas habituales, empezó a probar un **nuevo modelo de intervención**. Hasta entonces, las clínicas se centralizaban en los hospitales de distrito y las llevaba a cabo HAO, un modelo que en 2025 se mantuvo en Kicukiro, Musanze, Nyamasheke, Rubavu, Gisagara y Kirehe. En paralelo, se puso en marcha por primera vez un **piloto descentralizado en Rutsiro y Bugesera, donde las clínicas pasaron a realizarse en los centros de salud de atención primaria a cargo del personal sanitario local, previamente formado**. Además, se estandarizó la recogida y gestión de los datos clínicos, con el objetivo de **comparar los resultados de ambos modelos y generar evidencia para decidir cuál es más eficiente y sostenible a largo plazo**. Este arranque fue posible gracias a una mayor inversión en el país de la mano de nuestros donantes, que nos permitió poner en marcha el piloto, sostener el modelo actual, reforzar la formación técnica del socio local y realizar una evaluación externa de los resultados hasta la fecha del modelo centralizado.

○ Cobertura y alcance

El programa llega a día de hoy a 1.677 personas en Ruanda: 671 personas con albinismo y 1.007 familiares. De las personas con albinismo, 545 participan en el programa habitual y 126 en el piloto descentralizado. Entre ambos modelos, **el programa está presente en 8 distritos**, donde a lo largo de 2025 se celebraron 14 rondas de clínicas, con 493 consultas, y se distribuyeron 3.384 envases de UMOZI MAX, 310 gafas de sol y 70 sombreros. Los **niños y niñas representaron el 55% de las personas atendidas**.

○ Hábitos de fotoprotección

El 87% de las personas que acompañamos ya utiliza protector solar, se lo aplica correctamente en la cara, el cuello y los brazos y, en la mayoría de casos, lo reaplica por la tarde. Aun así, queda camino por recorrer para lograr una protección completa, ya que solo el 71 % se protege los labios y **la mitad pasa entre 4 y 6 horas diarias al sol, a menudo sin la ropa protectora adecuada**.



Capacitación e impacto

○ Resultados clínicos

En las consultas del **programa centralizado** en los distritos de Gisagara, Kirehe, Kicukiro, Musanze, Nyamasheke y Rubavu, el 41% de las personas presentaba eritema y una de cada cuatro, elastosis solar o queratosis actínicas. Gracias a la detección temprana, se trataron con **crioterapia 89 lesiones precancerosas, hubo 8 hallazgos de cáncer de piel y 2 personas fueron derivadas a hospitales de referencia**. En el **piloto** en Rutsiro y Bugesera, el daño solar fue mayor: el **44% presentaba elastosis solar, el 28% queratosis y hubo 5 hallazgos de cáncer**, todos en Rutsiro.

○ Capacitación técnica

En el programa habitual, una misión técnica de BSC ofreció formación práctica durante las clínicas al personal sanitario y a HAO, al que también apoyamos en la mejora de la gestión de datos. En el **piloto**, HAO formó a **66 profesionales sanitarios**, cuyos conocimientos pasaron del **44% al 84% en Bugesera** y del **53% al 91% en Rutsiro**, y a **52 actores comunitarios**.

○ Atención complementaria

En el marco del programa se evaluó también **la salud visual de 271 personas**, que confirmó la alta prevalencia de problemas como la ftofobia o el nistagmo, y se ofreció una valoración de **salud mental** a 127 participantes: **52 presentaban síntomas de depresión y otras 3 fueron derivadas a atención psiquiátrica**. Además, se brindó apoyo psicológico frente al estigma y el aislamiento. **206 familiares participaron en las sesiones educativas**.

○ Dos modelos de trabajo

Los primeros resultados de la comparación entre ambos modelos son prometedores: **los centros de salud del piloto alcanzaron una asistencia media del 67%, frente al 43% de las clínicas del programa habitual en los hospitales de distrito**. Aunque será necesario más seguimiento para confirmarlo, este dato sugiere que acercar los servicios a las comunidades puede aumentar la participación de las personas con albinismo.



○ Aprendizajes y retos

Probar dos modelos en paralelo nos ha dejado lecciones valiosas. Las clínicas móviles especializadas siguen siendo esenciales para tratar lesiones complejas y asegurar la calidad clínica, pero su asistencia fue desigual entre distritos. Los centros de salud del piloto, en cambio, lograron una mayor participación, aunque su personal todavía necesita supervisión y respaldo técnico para mantener la calidad de la atención. Por eso, **comparar ambos con datos sólidos durante 2026 y 2027 será decisivo.**

También hemos aprendido que la formación funciona mejor cuando se practica en la propia consulta, y no solo en el aula. En cuanto a la fotoprotección, el reto ya no es que las personas usen la crema, sino que la usen bien: reaplicarla durante las largas horas al sol, no olvidar los labios y acompañarla de ropa que cubra la piel.

Más allá del programa, el estudio externo dibuja un sistema con escasos servicios dermatológicos fuera de las ciudades, sin datos sobre los pacientes con albinismo y con barreras económicas y de estigma que frenan el acceso a la salud. Responder a ello exigirá no solo mejorar el seguimiento de cada paciente, sino **seguir construyendo, junto a HAO y las instituciones ruandesas, las bases para un programa de prevención nacional.**

RUANDA EN CIFRAS



671

Personas con albinismo beneficiarias



55%

De beneficiarios son menores de edad



127

Evaluaciones de salud mental



14

Clínicas dermatológicas realizadas



3.384

Unidades de UMOZI MAX distribuidas



118

Profesionales sanitarios y actores comunitarios formados



89

Tratamientos de crioterapia realizados



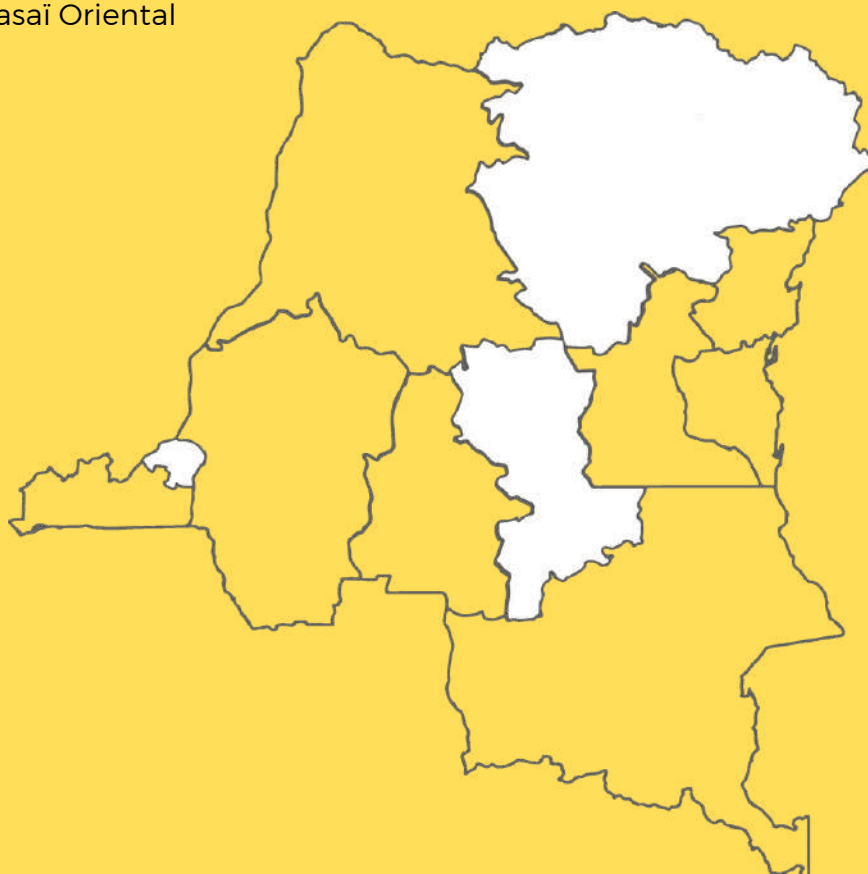
8

Distritos donde se implementa el programa

RDC

Áreas de actuación

Kinshasa
Tshopo
Kasaï
Kasaï Oriental



Evolución del programa

2025

En Kinshasa pasamos de atender en la sede de CORBETTA a realizar clínicas móviles en cuatro hospitales de la periferia, acercando la atención a las comunidades.

2024

Celebramos 6 jornadas clínicas en Kinshasa y Tshikapa, atendiendo a 432 personas con albinismo, y nos consolidamos como proveedores de protección solar en el país.

2023

Celebramos 3 campañas de clínicas y distribución de UMOZI MAX en Kinshasa y 2 en Tshikapa, consolidando la atención en ambas zonas.

2022

Ampliamos el programa a Mbuji-Mayi y Tshikapa, en la región de Kasaï, y llegamos así a cuatro zonas del país junto a la entidad local.

2021

Firmamos una alianza estratégica con CORBETTA RDC, que apoyaba a personas con albinismo en Kisangani desde 2014, para suministrar UMOZI MAX y extender la atención a Kinshasa.



Contexto en RDC

+18.500

personas con albinismo

<1 dermatólogo

por cada 3,7 millones de habitantes

**Kasaiï, Tshopo,
Kinshasa**

Focos de mayor prevalencia

**Contrapartes y socios locales
e internacionales:**

 Corbetta RDC

Objetivos del programa

- **Reducir la mortalidad evitable:** disminuir la morbimortalidad por cáncer de piel en las personas con albinismo mediante la prevención, el diagnóstico precoz y el tratamiento dermatológico.
- **Acceso gratuito a fotoprotección especializada:** suministrar de forma continua y gratuita UMOZI MAX a las personas atendidas por CORBETTA RDC.
- **Atención clínica integral:** realizar consultas dermatológicas móviles periódicas, tratar las lesiones precancerosas con crioterapia y llevar a cabo cirugías menores de lesiones sospechosas.
- **Educación en prevención:** formar a las personas con albinismo y a sus familias en el uso correcto de la fotoprotección.

2025 ha sido un **año de avance** para el Programa de Prevención de Cáncer de Piel en la República Democrática del Congo. A través del **suministro de UMOZI MAX**, apoyamos el trabajo de CORBETTA RDC con las personas con albinismo en Kinshasa, Kisangani, Tshikapa y Mbuji-Mayi, donde nuestro socio, además, acercó la atención dermatológica a los barrios periféricos de Kinshasa con clínicas móviles en cuatro hospitales de referencia.

Evolución y crecimiento

○ Evolución y crecimiento

Desde la firma de la alianza estratégica entre Beyond Suncare y CORBETTA RDC en 2021, **el programa se ha ido expandiendo de forma gradual.**

En **2024**, ante la escasez y el elevado precio de los fotoprotectores, **el trabajo se centró en garantizar la continuidad del suministro de UMOZI MAX y en sostener la atención clínica.** En seis **sesiones** se atendió a 432 personas con albinismo en **Kinshasa y Tshikapa**, se distribuyeron 480 unidades de UMOZI MAX y se reforzaron las redes de apoyo entre las personas participantes.

En **2025**, el programa **amplió su presencia a Kisangani y Mbujimayi**, de modo que pasó a estar activo en cuatro sitios junto a Kinshasa y Tshikapa. En Kinshasa, tras las primeras clínicas celebradas en la nueva sede de CORBETTA, la organización, en colaboración con las autoridades locales, organizó **clínicas móviles en los cuatro hospitales de referencia del distrito de Tshangu, al este de la ciudad** (Nsele, Masina, Ndjili y Kimbanseke). Este modelo **aumentó la participación de niños y niñas** y, con ella, su acceso a la fotoprotección especializada.



Principales acciones y su impacto

○ Acceso a fotoprotección especializada

La entrega gratuita de la crema solar especializada UMOZI MAX se mantuvo como el pilar fundamental de la estrategia preventiva en el país. En 2025, Beyond Suncare suministró **3.200 botes**, que se distribuyeron en los **cuatro sitios del programa (Kinshasa, Kisangani, Tshikapa y Mbujimayi)**, llevando a las personas atendidas una herramienta esencial para proteger su piel frente a la radiación solar y prevenir la aparición de quemaduras y lesiones severas.

○ Atención dermatológica itinerante

Al trasladar las consultas desde la sede de CORBETTA a cuatro hospitales de referencia del este de Kinshasa, el programa **acercó la atención a distintas zonas del distrito de Tshangu**, lo que facilitó que las personas con albinismo que viven en ellas accedieran a una evaluación dermatológica y a un seguimiento clínico especializado.

○ Protección de la infancia y juventud

Las clínicas móviles del distrito de Tshangu **reforzaron de forma notable la atención temprana de la infancia**. Cerca de la mitad de las personas atendidas en ellas fueron niños y niñas, un avance clave, ya que la fotoprotección y el seguimiento desde edades tempranas son fundamentales para prevenir el desarrollo del cáncer de piel.

○ Abordaje quirúrgico del cáncer de piel

Cuando las clínicas detectaban lesiones precancerosas, como la queratosis actínica, los equipos médicos actuaban de forma temprana para frenar su evolución hacia un cáncer de piel. Así, a lo largo del año, **466 personas recibieron crioterapia y 350 fueron tratadas con medicación tópica**. En los casos en que el cáncer ya se había desarrollado, la respuesta fue quirúrgica: **78 personas fueron intervenidas para extirpar sus lesiones**.



○ Aprendizajes y retos

Uno de los mayores retos es la **ausencia de socios financiadores recurrentes** que garanticen una financiación estable del programa, una limitación agravada por la falta de apoyo institucional y económico del propio Gobierno congoleño. Esto dificulta la recurrencia de las clínicas dermatológicas, dependiendo de esfuerzos organizativos excepcionales para mantener la gratuidad de la atención.

A esta barrera financiera se suman diversos obstáculos logísticos y técnicos. La falta de medios de transporte y de comunicación dificulta llegar a las personas con albinismo que viven en zonas remotas. Además, **la escasez de insumos médicos clave en el interior del país** (como el nitrógeno líquido para la crioterapia en Kisangani, Mbuji-Mayi y Tshikapa), la falta de material para cirugías mayores, el acceso limitado a análisis histopatológicos y **la necesidad de formación especializada del personal sanitario local en dermatología oncológica** siguen siendo prioridades críticas.

El aprendizaje principal es la **urgencia de reforzar la incidencia política** para implicar al Estado congoleño y de **diversificar unas alianzas financieras** que aseguren la escalabilidad del programa.



RDC EN CIFRAS



1.506

Personas con albinismo
beneficiarias



44%

De beneficiarios son
menores de edad



12

Clínicas dermatológicas
realizadas



3.200

Unidades de UMOZI MAX
distribuidas



78

Cirugías menores realizadas



466

Tratamientos de crioterapia
realizados

DEL TERRENO A LA AGENDA GLOBAL

Ayudar a mejorar las vidas de las personas con albinismo en África exige actuar sobre el terreno, pero también incidir en la agenda global y derribar prejuicios a miles de kilómetros.

A través de nuestro liderazgo en foros internacionales de máximo nivel como el **World Forum on Skin Cancer Prevention and Management in Persons with albinism** y el despliegue de iniciativas locales de sensibilización como la exposición **«Iguales bajo el sol»**, tendemos puentes para que el albinismo deje de ser una condición marcada por la discriminación estructural, la indiferencia institucional y la exclusión social.

Sun Protection Conference



Royal College of Physicians



Foro mundial sobre la prevención y gestión del cáncer de piel en personas con albinismo

○ La salud de la piel de las personas con albinismo en la agenda internacional

El cáncer de piel es la principal causa de muerte prematura en personas con albinismo en África. Revertir décadas de invisibilidad exige **coordinar respuestas globales que garanticen el acceso gratuito a fotoprotección y atención dermatológica dentro de los sistemas sanitarios públicos.**

Con este propósito se organizó el primer Foro Mundial sobre Prevención del Cáncer de Piel en personas con albinismo, celebrado en Sudáfrica en octubre de 2025. El encuentro reunió a dermatólogos, investigadores, expertos en salud pública y organizaciones especializadas. Desde **Beyond Suncare formamos parte del comité asesor,** aportando nuestro modelo de intervención y la integración de la fotoprotección en los sistemas de salud públicos. **Nuestra intervención llevó a los espacios de decisión soluciones sostenibles y adaptadas a la realidad del terreno,** fruto de la cocreación con las personas con albinismo y las instituciones y avaladas por la evidencia acumulada en años de trabajo clínico en la región.

Como resultado del encuentro se elaboró un **informe global** que recoge una hoja de ruta compartida para gobiernos, agencias internacionales y sociedad civil. Sus líneas de acción apuntan a impulsar políticas públicas eficaces, integrar la dermatología en la atención primaria, y garantizar un acceso equitativo a la fotoprotección.



○ La crema solar, un medicamento esencial

Gracias al trabajo de concienciación y movilización impulsado junto a la **Global Albinism Alliance**, realizado junto con otras entidades referentes, hemos conseguido un hito trascendental: **la inclusión del protector solar de amplio espectro en la Lista de Medicamentos Esenciales de la Organización Mundial de la Salud.**

Este avance libera a la fotoprotección de la etiqueta de bien cosmético o de lujo, reconociéndola formalmente como una herramienta sanitaria preventiva que salva vidas. Para las personas con albinismo en países de bajos y medios ingresos, esta decisión facilita que los ministerios de salud incorporen los fotoprotectores en sus compras públicas, regulen sus precios e integren su distribución gratuita o subvencionada en la red de atención primaria.



○ UMOZI MAX: nuestro protector solar

Diseñado por Beyond Suncare tras 18 años de I+D+i junto a la química líder BASF, RNB y las comunidades locales, UMOZI MAX es el primer fotoprotector formulado específicamente para las personas con albinismo en África. Su fórmula, avalada científicamente y comunitariamente, destaca por:

- **Máxima protección (SPF 50+, UVA/UVB):** fotoestable, resistente al agua y al sudor e inalterable a 50 °C en climas extremos.
- **Adherencia real:** Textura y aroma adaptados a las preferencias de los usuarios y etiquetado en lengua local aseguran su uso diario.
- **Eficacia demostrada:** estudios en Malawi, publicados en el International Journal of Dermatology, confirman su superioridad clínica frente a protectores de hospital: menos quemaduras faciales.

[Si quieres saber mas sobre UMOXI clicas aqui](#)

BEYOND
SUNCARE



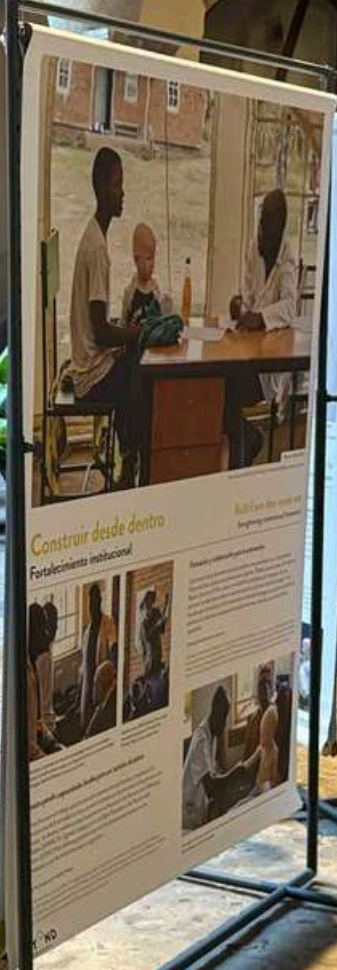
“Iguales bajo el sol”: una mirada profunda al albinismo en África subsahariana

Hay realidades que, por lejanas, permanecen invisibles. “Iguales bajo el sol” nace para acercar al público español una de ellas: la de las personas con albinismo en el África subsahariana, que conviven con el riesgo constante del sol y con el peso de la discriminación. A lo largo de 24 paneles, **esta exposición fotográfica recorre sus historias de dignidad, fuerza y liderazgo, explica las causas biológicas y sociales de esta condición y muestra el trabajo de prevención del cáncer de piel que realizamos junto a ellas sobre el terreno.**

El viaje comenzó el 28 de mayo en Can Balaguer (Palma), de la mano del Govern Balear y de la Fundación Humanitaria de los Rotarios Españoles. Desde entonces ha pasado por Pollença y Calvià, **llegando a más de 700 personas.**

En 2026 cruzará a la península para seguir abriendo miradas, con la Comunitat Valenciana y Galicia como próximas paradas.





COMUNICACIÓN Y DIVULGACIÓN

La comunicación en Beyond Suncare es un eje estratégico para **informar, derribar estigmas, movilizar voluntades e impulsar cambios estructurales.**

Durante este año, hemos reforzado nuestra labor de sensibilización mediante la creación de contenidos rigurosos y la presencia activa en medios de comunicación.

Varios reconocimientos y premios recibidos a lo largo del año validan nuestra trayectoria y demuestran nuestro impacto social.

🟡 Nuestro blog: divulgación con rigor científico

A través de nuestra web hemos consolidado un espacio editorial de referencia que combina la divulgación sanitaria del albinismo y el cáncer de piel con el análisis de expertos internacionales en la materia. Para abordar su complejidad desde todos sus ángulos, nuestro blog ha contado con conversaciones y entrevistas en profundidad a referentes de primer nivel.

Diálogos de impacto internacional: Entrevistas clave a líderes de la salud y la cooperación internacional, como la Dra. Valerie y José Postigo, con quienes analizamos los retos de la gobernanza global, el acceso equitativo a la salud y las estrategias de incidencia para situar la prevención del cáncer de piel en las agendas de los organismos multilaterales.

Relatos desde el terreno: Historias en primera persona de nuestros equipos y voluntarios en las clínicas dermatológicas de Malawi, Ruanda y Uganda, así como testimonios de las personas beneficiarias de nuestros programas.

[Visita nuestro blog aquí](#)



Nuestras redes: sensibilización e impacto profesional

Nuestra presencia en comunidades digitales nos permite extender la labor de la organización más allá del campo clínico, conectando con distintos sectores de la sociedad para generar conciencia y movilizar apoyos.

Instagram (@beyond_suncare): Este canal acerca la labor en el terreno al público general mediante relatos de vida, contenidos educativos y el seguimiento en directo de nuestros proyectos. Su principal impacto es la transformación de actitudes: combate prejuicios, educa en fotoprotección y fomenta una empatía libre de estigmas.

LinkedIn (Beyond Suncare): En este espacio proyectamos el trabajo técnico, científico e institucional de la entidad ante el sector de la salud global, la cooperación internacional y el ámbito corporativo. Su impacto clave reside en la rendición de cuentas, el fortalecimiento de la reputación del proyecto y la consolidación de alianzas estratégicas con entidades que hacen posible la sostenibilidad de nuestras intervenciones.



2.180 + 14% crecimiento
Seguidores

48

Publicaciones de sensibilización y divulgación médica.



1.271 + 14% crecimiento
Seguidores

30

Publicaciones de sensibilización y divulgación sanitaria.



9
Artículos de blog

○ Presencia en medios de comunicación

Durante este año, Beyond Suncare alcanzó un impacto relevante con más de 11 artículos y coberturas destacadas en prensa, articulados en torno a dos ejes principales:

- **Liderazgo social e incidencia:** El reconocimiento a Mafalda Soto como mujer líder y referente internacional en la protección y defensa de las personas con albinismo en África subsahariana. Este hecho no solo refleja la solidez técnica de nuestro equipo directivo, sino que refuerza la credibilidad y valor de nuestro modelo de intervención.
- **Sensibilización y cultura del cambio:** La amplia cobertura dedicada al lanzamiento y el recorrido de nuestra exposición itinerante “Iguales bajo el sol” en medios de prensa nacional y regional. Estas publicaciones han servido como un altavoz para conectar a la sociedad civil con la realidad de las personas con albinismo en África Subsahariana, nuestra misión y la acción que desplegamos en terreno.





● Apoyos y reconocimientos 2025

Nada de lo conseguido en 2025 habría sido posible sin las entidades que confían en nuestro trabajo. Su apoyo nos permite llevar fotoprotección, atención dermatológica y formación a miles de personas con albinismo en el África subsahariana, y fortalecer los sistemas públicos de salud que garantizan sus derechos.

FUNDACIONES Y ENTIDADES PRIVADAS

- Fundación África Directo
- Fundación ADEY
- Asociación Manos Unidas
- Fundación Arnhold de la Cámara
- Fundación Unicaja
- Fundación CRODA
- Laboratorios ROVI
- International League of Dermatology Societies (ILDS)
- Fundación Roviralta
- Fundación ProVictimis

ORGANISMO PÚBLICOS

- Ayuntamiento de Málaga
- Xunta de Galicia
- Comisión Europea
- Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos de España (CGCOF)



TRANSPARENCIA

En Beyond Suncare sabemos que la confianza de quienes nos apoyan se construye con rigor y honestidad. Cada recurso que gestionamos tiene un único fin: proteger la vida y la salud de las personas con albinismo en el África subsahariana. Por eso, para nosotras **la transparencia es un principio que guía cada una de nuestras decisiones.**

Una gestión eficiente y unas cuentas claras nos permiten multiplicar el valor de cada apoyo recibido y ampliar nuestro impacto sobre el terreno. Someter nuestro trabajo a auditoría y rendir cuentas con precisión asegura que **cada aportación se convierta directamente en prevención, tratamiento e inclusión.**

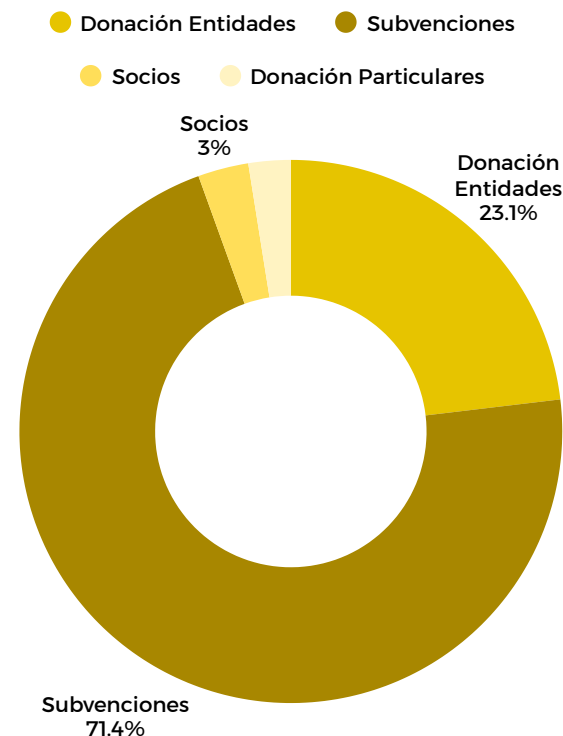


Ingresos 2025

Durante el ejercicio 2025, Beyond Suncare alcanzó un volumen total de ingresos de 411.287,89 €, procedentes de cuatro vías principales: subvenciones y premios, donaciones de entidades privadas, aportaciones de particulares y cuotas de socios.

En términos globales, este resultado supone un incremento del 5% en los recursos captados respecto 2024. Destaca especialmente la partida de **subvenciones, que experimentó un crecimiento del 38%, consolidándose como un pilar clave para el desarrollo del programa.**

Asimismo, se registró un notable aumento en las **donaciones de particulares, con un crecimiento del 31%** respecto a 2024. A pesar de representar la partida proporcionalmente más modesta del presupuesto, esta evolución refleja **una comunidad de colaboradores cada vez más activa, comprometida y alineada con la misión de la organización.**



411.287,89 €

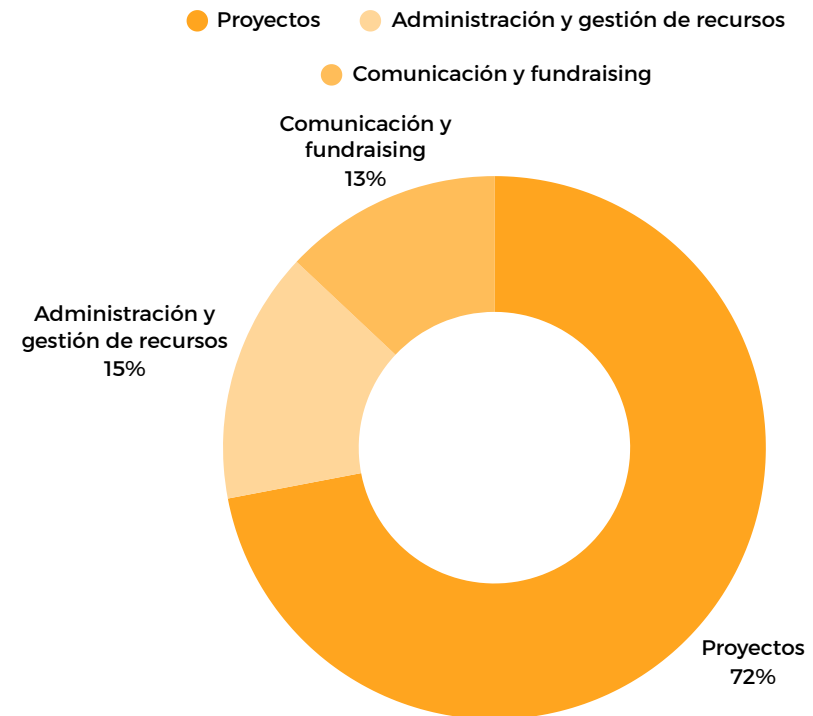
Aumento del 5% comparado con 2024

Gastos 2025

El año 2025 fue un periodo de consolidación y crecimiento operacional, lo que se reflejó en un **incremento global del 20% en el volumen de gastos** respecto a 2024.

La partida principal continuó siendo la destinada a la ejecución directa de actividades y programas, la cual creció un 9%. Este incremento estuvo impulsado fundamentalmente por la expansión de los programas en Malawi, Uganda y Ruanda, que absorbieron la mayor parte del presupuesto operativo debido al aumento del número de personas beneficiarias, la realización de formaciones a sanitarios locales y la distribución de fotoprotectores.

Al cierre del ejercicio, el volumen total de gastos superó a los ingresos en cerca de 39.000 €. Para cubrir este desfase y garantizar la continuidad operativa de los proyectos sin comprometer su calidad, se recurrió a los remanentes acumulados en ejercicios anteriores, manteniendo así una gestión financiera equilibrada y solvente.



449.905,01 €

Aumento del 20% comparado con 2024

NUESTRO IMPACTO EN 2025

El año 2025 ha sido decisivo en la trayectoria de Beyond Suncare. A través de la convergencia entre la **intervención clínica en el terreno, el desarrollo científico y una estrategia de posicionamiento institucional**, hemos consolidado nuestro rol como la entidad de referencia global en salud dermatológica e inclusión para personas con albinismo.

Nuestro liderazgo se ha consolidado gracias a la participación en los foros mundiales y mesas sectoriales más relevantes sobre albinismo y dermatología y en la divulgación continua a través de eventos y canales de comunicación.



5.710

personas con albinismo que viven en la República Democrática del Congo, Malaui, Ruanda y Uganda acceden de forma continua y gratuita a educación en prevención solar, fotoprotección especializada y atención dermatológica



306

clínicas dermatológicas periódicas realizadas a lo largo del año por sanitarios locales formados han garantizado acceso continuo a protección solar, diagnóstico temprano y tratamiento o derivación cuando ha sido necesario



895

Tratamientos de crioterapia han sido realizados en las clínicas para eliminar lesiones pre-cancerosas, impidiendo su evolución a cáncer de piel



31.935

Unidades de UMOZI MAX han sido distribuidas en las clínicas, a nuestros socios en terreno y a la agencia gubernamental de suministro de medicamentos de Malaui



499

Profesionales sanitarios y líderes comunitarios han sido formados en albinismo, atención dermatológica y fotoprotección



103

cirugías de cáncer de piel apoyadas

“ Toma la responsabilidad, dondequiera
que vivas, de dar alegría y esperanza a
los que te rodean ”

Nelson Mandela





GRACIAS

BEYOND
SUN CARE