

## The Jerusalem Chapter: A new paradigm in the care of allergic children and adolescents in Latin-American schools

### La Carta de Jerusalén: un nuevo paradigma en el cuidado de los niños y adolescentes alérgicos en las escuelas de Latinoamérica

Dirceu Solé,<sup>1</sup> Marilyn Urrutia-Pereira,<sup>2</sup> Juan Carlos Sisul-Alvariza,<sup>3</sup> Edgardo J. Jares,<sup>4</sup> Mario Sánchez-Borges,<sup>5</sup> Ignacio J. Ansotegui,<sup>6</sup> Álvaro A. Cruz,<sup>7</sup> Herberto José Chong-Neto,<sup>8</sup> Nelson Rosario,<sup>9</sup> Sandra Nora González-Díaz,<sup>9</sup> Héctor Badellino,<sup>10</sup> Marylin Valentín-Rostán,<sup>11</sup> René Maximiliano Gómez,<sup>12</sup> Álvaro Teijeiro,<sup>13</sup> Luis Felipe Ensina,<sup>1</sup> Renata Cocco,<sup>1</sup> Roseli Saccardo-Sarni<sup>1</sup>

#### Introducción

Las enfermedades alérgicas son un problema de salud pública debido a su alta prevalencia e impacto en la calidad de vida, así como por generar importantes gastos económicos y sociales para el paciente, sus familiares y las instituciones de salud. Los procesos alérgicos son variados y pueden presentarse como asma, rinitis alérgica, conjuntivitis alérgica, urticaria, angioedema, dermatitis atópica, alergia a los alimentos, picaduras de insectos y anafilaxia.<sup>1</sup>

De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud, las enfermedades alérgicas ocupan el sexto lugar entre las enfermedades infantiles y representan un tercio de las enfermedades crónicas en los niños. En 1 de cada 5 niños, la enfermedad alérgica se manifiesta en la edad escolar.<sup>2</sup>

Por el largo tiempo que los niños pasan dentro de la escuela, es muy importante que el entorno al que están expuestos no sea nocivo.<sup>3</sup> Las evidencias indican que los profesionales que laboran en las es-

Este artículo debe citarse como: Solé D, Urrutia-Pereira M, Sisul-Alvariza JC, Jares EJ, Sánchez-Borges M, Ansotegui IJ, Cruz AA, Chong-Neto HJ, Rosario N, Gonzalez-Díaz SN, Badellino H, Valentín-Rostán M, Gómez-R M, Teijeiro A, Ensina LF, Cocco R, Saccardo-Sarni R. La Carta de Jerusalén: un nuevo paradigma en el cuidado de los niños y adolescentes alérgicos en las escuelas de Latinoamérica. Rev Alerg Mex. 2017;64(1):3-6.

<sup>1</sup>Universidad Federal de São Paulo. São Paulo, Brasil

<sup>2</sup>Universidad Federal do Pampa. Rio Grande do Sul, Brasil

<sup>3</sup>Hospital Nacional de Itauguá, Departamento de Alergia e Inmunología Clínica. Asunción, Paraguay

<sup>4</sup>Fundación Libra. Buenos Aires, Argentina

<sup>5</sup>Centro Médico Docente La Trinidad, Departamento de Alergia e Inmunología Clínica. Caracas, Venezuela

<sup>6</sup>Hospital Quirónsalud Bizkaia, Departamento de Alergia e Inmunología Clínica. Bilbao, España

<sup>7</sup>Universidade Federal da Bahia. Salvador, Brasil

<sup>8</sup>Universidade Federal do Paraná. Curitiba, Brasil

<sup>9</sup>Universidad Autónoma de Nuevo León, Hospital Universitario José Eleuterio González, Centro Regional de Alergia e Inmunología Clínica. Monterrey, Nuevo León, México

<sup>10</sup>Universidad de Economía y Ciencias Sociales. San Francisco, Córdoba, Argentina

<sup>11</sup>Hospital Pereira Rossell, División de Alergia Pediátrica y Medicina Respiratoria. Montevideo, Uruguay

<sup>12</sup>Fundación Ayre. Salta, Argentina

<sup>13</sup>Hospital Pediátrico del Niño Jesús, División Respiratoria. Córdoba, Argentina.

Correspondencia: Marilyn Urrutia-Pereira.  
urrutiamarilyn@gmail.com

Recibido: 2016-12-15

Acceptado: 2016-12-17



cuelas tienen un conocimiento insuficiente sobre el impacto negativo de las enfermedades alérgicas en la vida de los niños y sus familias.<sup>4</sup>

Los maestros —considerados, entre otras cosas, como agentes promotores de la salud— deben estar entrenados para identificar y atender en forma rápida y eficiente los cuadros alérgicos, habida cuenta que las reacciones alérgicas pueden poner en peligro la vida. La responsabilidad en la difusión y aplicación de estos conocimientos debería ser compartida con los equipos locales de salud.<sup>5</sup> Por lo tanto, el conocimiento de las enfermedades alérgicas, sus síntomas o manifestaciones y reacciones graves deberían ser parte de la currícula de su formación profesional.<sup>6</sup>

Para la correcta orientación de los niños portadores de enfermedades alérgicas en las escuelas es necesaria una acción integrada y coordinada entre los profesionales de la salud, el personal de la escuela, la familia y los organismos gubernamentales.<sup>7-11</sup>

### Objetivos de la Carta de Jerusalén

Los objetivos de la Carta de Jerusalén son:

- Presentar evidencias sobre la necesidad de contar con guías latinoamericanas estandarizadas que aborden el cuidado de los niños con enfermedades alérgicas dentro de la escuela.
- Desarrollar estrategias para concientizar a pacientes, familiares, maestros, profesionales de la salud y la comunidad sobre los beneficios de la implementación de estas guías.
- Alentar a los líderes de opinión latinoamericanos a la aplicación de estas guías en sus respectivos países.
- Desarrollar políticas locales que puedan garantizar el cuidado adecuado de los niños portadores de enfermedades alérgicas en las escuelas.

### Barreras

- Ausencia de guías latinoamericanas de recomendaciones para el cuidado estandarizado de los niños portadores de enfermedades alérgicas en las escuelas.
- Falta de una legislación específica que reglamente la atención adecuada de los niños portadores de estas afecciones en las escuelas.
- Ausencia de una acción conjunta y complementaria entre las familias, maestros, administradores de salud, educación y autoridades que par-

ticipan en la protección de los derechos de los niños y adolescentes.

### Impacto de la implementación de las guías en las escuelas

La implementación de las guías tendrá como finalidades:

- Disminuir la frecuencia de exacerbaciones agudas en los niños y adolescentes con enfermedades alérgicas en las escuelas.
- Disminuir el impacto económico de las enfermedades alérgicas en los escolares, sus familias y la sociedad.
- Reducir la frecuencia de las enfermedades alérgicas no diagnosticadas o mal controladas.
- Mejorar la educación sobre el efecto de las enfermedades alérgicas en los niños y adolescentes portadores.
- Facilitar la comunicación entre los agentes de salud y educación para reducir la disparidad de criterios para la atención de las enfermedades alérgicas.
- Mejorar la calidad de vida de los niños y adolescentes portadores de enfermedades alérgicas y sus familiares.

### Estrategias

- Fomentar la inclusión de la promoción de la salud alergológica de niños y adolescentes en el proyecto político pedagógico de la escuela,
- Fomentar la creación de una red de educación que garantice a los maestros y a los funcionarios de las escuelas un mejor conocimiento y capacitación para identificar a los niños y adolescentes portadores en situación de riesgo,
- Poner en práctica las recomendaciones mediante la colaboración entre los funcionarios de la salud, las familias y la escuela.
- Alertar y orientar al personal de las escuelas, a los estudiantes y sus familias acerca de las posibilidades de provocaciones, acoso escolar y ciberacoso que pueden afectar a niños y adolescentes por ser portadores de enfermedades alérgicas.<sup>12-15</sup>

### Estrategias de difusión de la Carta de Jerusalén y documentos relacionados

Deben ser acordes según la población a la que se busque llegar:

- Profesionales de salud: Divulgación en congresos, conferencias, simposios, cursos específicos, campañas publicitarias en medios de comunicación.
- Directores, maestros y funcionarios de las escuelas: El director de la escuela debe gestionar las aprobaciones necesarias ante las autoridades educativas, para autorizar la intervención de personal docente entrenado.  
Los maestros deben estar calificados para identificar y atender rápidamente los cuadros alérgicos, en especial aquellos en los que exista riesgo de vida. Esto solo se puede lograr si están capacitados.
- Pacientes, familiares y comunidad: Es crucial que los mensajes en los medios de comunicación (radio, televisión, periódicos y revistas) sean sencillos y claros para ilustrar al público sobre la importancia del conocimiento y manejo de las enfermedades alérgicas.
- Legisladores: Desarrollar políticas locales para asegurar a las autoridades escolares, la implementación de las guías para el cuidado de los niños y adolescentes portadores de enfermedades alérgicas dentro de las escuelas.

## Conclusiones

Los alergólogos desempeñamos un papel importante en la difusión en las escuelas del conocimiento de las enfermedades alérgicas entre los educadores, los alumnos y sus familias, por lo tanto, es fundamental implementar cambios en las políticas públicas educativas. La forma de hacerlo es concientizando a los docentes, legisladores y la comunidad acerca de la importancia del problema, para que los niños y adolescentes portadores de estas enfermedades sean protegidos en el entorno escolar y se eviten situaciones que puedan poner en peligro su vida.

---

## Referencias

1. Urrutia-Pereira M, Solé D. El niño alérgico en la escuela. ¿Qué es lo que se necesita saber? *Rev Alerg Mex.* 2016;63(3):283-392. Disponible en: <http://revistaalergia.mx/ojs/index.php/ram/article/view/168>
2. Pawankar R, Canonica GW, Holgate ST, Lockey RF, editores. WAO White Book on Allergy. USA: World Allergy Organization; 2011. Disponible en: [http://www.worldallergy.org/UserFiles/file/WAO-White-Book-on-Allergy\\_web.pdf](http://www.worldallergy.org/UserFiles/file/WAO-White-Book-on-Allergy_web.pdf)
3. Oeder S, Jörres RA, Weichenmeier I, Pusch G, Schober W, Pfab F, et al. Airborne indoor particles from schools are more toxic than outdoor particles. *Am J Respir Cell Mol Biol.* 2012;47(5):575-582. DOI: <http://dx.doi.org/10.1165/rcmb.2012-0139OC>
4. Jaramillo Y, Reznik M. Do United States' teachers know and adhere to the national guidelines on asthma management in the classroom? A systematic review. *Sci World J.* 2015 [internet]: 8 pages. DOI: <http://dx.doi.org/10.1155/2015/624828>
5. Polloni L, Lazzarotto F, Toniolo A, Ducolin G, Muraro A. What do school personnel know, think and feel about food allergies? *Clin Translat Allergy.* 2013;3:39. DOI: <http://dx.doi.org/10.1186/2045-7022-3-39>
6. Getch YQ, Neuharth-Pritchett S. Teacher characteristics and knowledge of asthma. *Pub Health Nurs.* 2009;26(2):124-133. DOI: <http://dx.doi.org/10.1111/j.1525-1446.2009.00763.x>
7. Muraro A, Clark A, Beyer K, Borrego LM, Borres M, Lodrup Carlsen KC, et al. The management of the allergic child at school: EAACI/ GA2LEN Task Force on the allergic child at school. *Allergy.* 2010;65(6):681-689. DOI: <http://dx.doi.org/10.1111/j.1398-9995.2010.02343.x>
8. Urrutia-Pereira M, To T, Cruz AA, Solé D. The school as a health promoter for children with asthma: The purpose of an education programme. *Allergol Immunopathol (Madr).* 2016 Jul 27. pii: S0301-0546(16)30064-7. DOI: <http://dx.doi.org/10.1016/j.aller.2016.04.002>
9. Wagner JO, Rosario N, Potter P, Wahn U, Baena-Cagnani CE. A children's asthma charter. *Pediatr Allergy Immunol.* 2010;21:1-2. DOI: <http://dx.doi.org/10.1111/j.1399-3038.2010.00998.x>
10. Coelho AC, de Souza-Machado C, Souza-Machado A. School intervention in asthma for adolescents: it is time to act. *Paediatr Respir Rev.* 2016 Aug 6. pii:S1526-0542(16)30065-3. DOI: <http://dx.doi.org/10.1016/j.prrv.2016.08.001>

11. Carvalho Coelho AC, Barretto Cardoso LS, De Souza-Machado C, Souza-Machado A. The impacts of educational asthma interventions in schools: A systematic review of the literature. *Can Respir J*. 2016 [internet]: 14 pages. DOI: <http://dx.doi.org/10.1155/2016/8476206>
12. Polloni L, Gini G, Fiore G, Lazzarotto F, Bonaguro R, Toniolo A, et al. Bullying risk in students with food allergy: schoolteachers' awareness. *Pediatr Allergy Immunol*. 2016;27(2):225-226. DOI: <http://dx.doi.org/10.1111/pai.12486>
13. Muraro A, Polloni L, Lazzarotto F, Toniolo A, Baldi I, Bonaguro R, et al. Comparison of bullying of food-allergic versus healthy schoolchildren in Italy. *J Allergy Clin Immunol*. 2014;134(3):749-751. DOI: <http://dx.doi.org/10.1016/j.jaci.2014.05.043>.
14. Lieberman JA, Weiss C, Furlong TJ, Sicherer M, Sicherer SH. Bullying among pediatric patients with food allergy. *Ann Allergy Asthma Immunol*. 2010;105(4):282-286. DOI: <http://dx.doi.org/10.1016/j.anai.2010.07.011>
15. Gibson-Young L, Martinasek MP, Clutter M, Forrest J. Are students with asthma at increased risk for being a victim of bullying in school or cyberspace? Findings from the 2011 Florida youth risk behavior survey. *J Sch Health*. 2014;84(7):429-434. DOI: <http://dx.doi.org/10.1111/josh.12167>