

CADA MINUTO CUENTA

Manifiesto por unas escuelas seguras frente a la anafilaxia

#AdrenalinaEnLosColes



AEPNAA[®]
Asociación Española de Personas
con Alergia a Alimentos y Látex



Entidades firmantes



Cada minuto cuenta.



Para miles de niños y niñas en España, convivir con el riesgo de sufrir una crisis anafiláctica forma parte de su día a día, especialmente en entornos donde pasan gran parte de su tiempo: las escuelas.

Las familias viven con la incertidumbre permanente de saber si su hijo estará protegido ante una emergencia. Los profesionales sanitarios; pediatría, Atención Primaria, alergología, urgencias y enfermería, conocen bien esta realidad: la anafilaxia no admite demoras, improvisaciones ni vacíos de responsabilidad.

¿Qué es la anafilaxia?

La anafilaxia es una reacción alérgica grave, potencialmente mortal y de aparición rápida, que exige una actuación inmediata y coordinada. Especialmente en espacios en los que los menores desarrollan gran parte de su tiempo, como las escuelas. Protegerles supone un desafío de magnitud creciente que nos atañe a todos: a los propios niños y niñas que conviven con el riesgo, a sus familias, a los profesionales sanitarios que atienden las urgencias y hacen seguimiento, y a la sociedad en su conjunto.

El consenso científico es inequívoco: las guías clínicas europeas (EAACI) señalan la anafilaxia como una **emergencia médica** y recomiendan la administración precoz de **adrenalina intramuscular como tratamiento de primera línea**. No obstante, en la práctica, la protección del menor sigue dependiendo con demasiada frecuencia de factores ajenos a la evidencia científica, como el contexto del centro educativo o la disponibilidad de protocolos y recursos adecuados, condicionando la capacidad de respuesta ante una emergencia.

En España, la anafilaxia pediátrica genera ya un **impacto asistencial relevante que no puede minimizarse**. Un análisis nacional de hospitalizaciones por anafilaxia en menores entre 2016 y 2021 contabiliza 2.573 ingresos hospitalarios, con una proporción significativa de casos que requieren **cuidados intensivos y con mortalidad intrahospitalaria registrada**. A ello se suma el **aumento sostenido de los casos de anafilaxia en la población infantil**, con una **incidencia estimada entre los 3,2 y los 30 casos por 100.000 habitantes, una prevalencia de por vida de hasta el 2% de la población** y una **carga asistencial global que podría superar los 14.000 casos anuales** en nuestro país.

Junto a este impacto asistencial, resulta especialmente relevante para el ámbito escolar que una parte de las reacciones graves se produzca en **alumnado sin diagnóstico previo**. Esta realidad pone de manifiesto la necesidad de que el sistema esté preparado para todos los menores y no únicamente para quienes cuentan con un plan de intervención individualizado, así como la existencia de margen de mejora en la previsión y organización del entorno escolar mediante formación continuada, de calidad y estructurada, protocolos y recursos humanos y materiales.

Ante esta realidad clínica y social, las organizaciones firmantes impulsan este **Manifiesto por la Seguridad ante la Anafilaxia en la Infancia en el Entorno Escolar**, como un llamamiento a avanzar en una protección eficaz y basada en la evidencia, con el compromiso de las instituciones sanitarias, educativas, científicas y sociales, y de nuestros representantes políticos.



Dada esta realidad, y desde nuestra responsabilidad como representantes de la sociedad civil, instamos a los poderes públicos a

ADOPTAR LAS SIGUIENTES MEDIDAS:

Protocolo claro y común para centros educativos

Un protocolo homogéneo y operativo para la prevención y la respuesta ante la anafilaxia en el entorno escolar, basado en evidencia clínica.

Formación y protección para actuar

Garantía de personal formado y protegido normativa o legalmente en los centros educativos, con capacitación práctica para reconocer una reacción alérgica grave, activar el protocolo y actuar con seguridad.

Medicación de emergencia accesible

Asegurar la disponibilidad de autoinyectores de adrenalina (AIA) y su administración precoz según guías, sin demoras evitables. Procedimientos claros de custodia, acceso y administración de los AIA intramusculares, incluyendo escenarios de primera reacción en alumnado sin diagnóstico previo.

Planes individualizados

Plan de actuación individual (PAI) para menores con riesgo conocido, acordado entre familia, centro educativo y equipo clínico. Actualización periódica y coherencia con recomendaciones clínicas.

Coordinación real entre Sanidad y Educación

Colaboración estable entre ambos sistemas para asegurar seguimiento, equidad y una respuesta eficaz en todos los centros.



AEPNAA[®]

Asociación Española de Personas
con Alergia a Alimentos y Látex



/Aepnaa



/AEPNAA1



/user/aepnaa



/company/asociación-española-de-personas-
con-alergia-a-alimentos-y-látex/



/somsaepnaa/



/@somsaepnaa

www.aepnaa.org

aepnaa@aepnaa.org

628 726 611

C/ Julián Camarillo, 7 2º B.
28037 Madrid