

Introducción:

EL COVID-19 se ha convertido en un transmisor que se propaga rápidamente y cuya enfermedad afecta a más de 100 países en la actualidad. La mortalidad parecería ser menor del 1%, es decir, similar a la de influenza en temporada. Sin embargo, la epidemiología varía acorde pasa los días en los diferentes países. Por lo tanto, nada es definitivo aún.

Los individuos con diabetes son mas propensos a tener gripe y neumonías. Este riesgo puede disminuir con controles glucémicos adecuados. Todos los individuos con diabetes mayores de 2 años tienen indicación de vacunarse contra el neumococo. El curso de la enfermedad en personas con diabetes no se conoce aun ya que los resultados son contradictorios. Sin embargo, parece razonable suponer que las personas con diabetes tendrían mayor riesgo de desarrollar el síndrome respiratorio agudo (SARS-CoV-2). El riesgo de gravedad estaría asociada además a aquellos individuos con diabetes y enfermedad cardíaca concomitante, enfermedad renal avanzada, añosos ,etc.

Medidas para la prevención:

1. Buen control glucémico. Incentivar el monitoreo frecuente de glucemia o el monitoreo continuo de glucosa.
2. Incentivar el control estricto de las enfermedades subyacentes en aquellos pacientes con diabetes y enfermedades cardíacas o renales coexistentes.
3. Realizar actividad física dentro de las posibilidades evitando lugares con aglomeraciones como gimnasios y piletas publicas.
4. Vacunarse contra la influenza y la neumonía. Aunque no hay datos fehacientes que la vacuna antineumocóccica sea de utilidad en la epidemia por SARS-CoV-2, esta vacuna evitaría la infección bacteriana secundaria por neumonía.
5. Lavarse bien las manos con agua y jabón ya que mata al virus. Frotarse las manos con alcohol en gel también ayuda
6. Evitar tocarse la boca, nariz u ojos. Cubrir la boca y la nariz con el codo doblado ante la tos o estornudos
7. Utilizar barbijo si el individuo esta en contacto con alguien con síntomas respiratorios.
8. Evitar los viajes no esenciales a las principales áreas afectadas para restringir la propagación de la infección.
9. Si una persona con diabetes desarrolla fiebre, tos o disnea, llamar al 107 ya que debe ser prioritario el diagnostico en estos individuos
10. La persona afectada debe estar aislada durante 14 días o hasta que los síntomas se resuelvan (lo que sea más largo).
11. Generalmente la enfermedad es leve y el tratamiento sintomático en el hogar
12. Los pacientes con diabetes tipo 1 con fiebre deben monitorear frecuentemente la glucemia y cetonas urinarias a fin de mantener la normogluccemia ya sea con múltiples dosis o con bolos.
13. La insulina es la droga de elección en los pacientes hospitalizados.

Tratamiento:

Debido a la ausencia de un medicamento antiviral específico se han reportado uso de distintas drogas. Sin embargo, esto es anecdótico. Además de estos puntos que son esenciales para la prevención de esta enfermedad, me parece importante recalcar la necesidad de una actitud positiva y esperanzadora de parte de la comunidad medica hacia todos nuestros pacientes.

Cordialmente

Dra Valeria Hirschler
Comité de epidemiologia

Referencia

R. Gupta et al. 212 / Diabetes & Metabolic Syndrome: Clinical Research & Reviews 14 (2020) 211e212

Agradecimiento: Dr Claudio Gonzalez