

Recomendaciones para personas con Cáncer y Diabetes durante la pandemia de COVID19

La enfermedad por coronavirus 2019 (o COVID-19) es una enfermedad respiratoria causada por un coronavirus nuevo que se identificó por primera vez en un brote en Wuhan, China, en Diciembre de 2019.

Los coronavirus son una gran familia de virus que pueden causar enfermedades leves, como un resfriado común, hasta enfermedades más graves, como el síndrome respiratorio agudo grave (Severe Acute Respiratory Syndrome, SARS) y el síndrome respiratorio de Medio Oriente (Middle East Respiratory Syndrome, MERS). Debido a que el nuevo coronavirus está relacionado con el coronavirus asociado al SARS (SARS-CoV), se le ha denominado SARS-CoV-2.

La enfermedad puede transmitirse de una persona a otra, a través de pequeñas gotas de la nariz o la boca que pueden esparcirse cuando una persona tose o estornuda. Otra persona puede contraer COVID-19 si inhala estas gotas o si toca una superficie donde cayeron estas gotas y luego se toca los ojos, la nariz, o la boca. Si bien la investigación sobre el COVID-19 aún es reciente, se cree que la enfermedad se disemina, en gran medida, a través del contacto con estas gotas respiratorias que se esparcen por el aire o que se posan en las superficies que todos tocamos.

Los síntomas del COVID-19 pueden ser de leves a graves con presencia de fiebre, tos y dificultad para respirar. Otros síntomas pueden incluir dolores y molestias, congestión nasal o rinorrea, dolor de garganta, diarrea, rash cutáneo, trastornos del olfato y/o gusto. Sin embargo, es posible que algunas personas infectadas no desarrollen síntomas, especialmente fiebre, como por ejemplo, los pacientes con cáncer.

Recomendaciones generales

Las personas con **cáncer** están consideradas dentro del grupo de riesgo.

Es importante aclarar que no todos los pacientes oncológicos suponen el mismo riesgo frente a la infección por COVID-19, no obstante aquí la **Diabetes** mal controlada iguala el riesgo a la mala evolución.

Todas las personas con Cáncer/Diabetes en cualquiera de las fases (diagnóstico-tratamiento-seguimiento) deberán realizar una consulta a su médico de Cabecera – Oncólogo y Diabetólogo, a los fines de fijar prioridades de manejo:

- a- Cálculo de perfil riesgo y necesidad de visitas presenciales.
- b- Necesidad de continuar o postergar el tratamiento oncológico específico.
- c- Evaluación del riesgo-beneficio de cada conducta. Algunos tratamientos pueden posponerse y otros por la biología tumoral y/o estadio deben seguir su curso.

Los pacientes deben ser informados acerca de los síntomas y signos de la infección por COVID19, además de las medidas de higiene elemental, lavado de manos, medidas de precaución y confinamiento preventivo (aislamiento social).

- a- Respetar el aislamiento social indicado por la autoridad sanitaria regional y/o nacional.
- b- Ventilar bien los ambientes de su casa
- c- Lavado de manos frecuente, antes y después del manipuleo de objetos, con agua y jabón o eventualmente desinfección con alcohol en gel
- d- Ante acceso de tos o estornudos, **siempre** en el pliegue del codo, o en un pañuelo descartable (que será desechado de inmediato)
- e- No llevar las manos a la cara (boca-nariz-ojos)
- f- No automedicarse- respetar las indicaciones de cada especialista o bien del médico de cabecera, como criterio unificador
- g- Mantener un adecuado hábito alimentario, respetando las restricciones formales acorde **al** momento del tratamiento de la enfermedad tumoral (Quimio-Radioterapia)
- h- Ante síntomas compatibles (fiebre - tos seca – odinofagia - dificultad respiratoria) **no subestimar** el cuadro clínico. Utilizar el protocolo de manejo regional- Consulta inicial telefónica o directamente presencial, pautada con el médico de cabecera.

En relación al tratamiento de la Diabetes

Recomendaciones para los pacientes

- a- Observar especialmente el plan alimentario, en cantidad y calidad, asegurando una ingesta de líquido abundante, no menor a 2000 ml. Utilizando la estrategia más adecuada al momento del tratamiento oncológico específico.
- b- Mantener una rutina diaria de ejercicio de tonificación, a los fines de evitar la pérdida de masa muscular.
- c- Mantener el esquema de tratamiento diabetológico, aumentando la **vigilancia**, con la adecuación del régimen de monitoreo glucémico capilar o subcutáneo-intersticial.
- d- Asegurarse una reserva suficiente de medicación; algunos sistemas de O Social –Prepagas, aceptan recetas on-line. Si el retiro de medicación es presencial, enviar a un representante que pueda circular, acorde a las restricciones de tránsito en vigencia.
- e- Ante hiperglucemia sostenida (glucemia mayor de 250 mg% en varias oportunidades) consultar al Especialista. Si se agrega fiebre o síntomas gastrointestinales (vómitos – diarrea - dolor abdominal) solicitar visita médica domiciliaria inmediata o concurrir a guardia clínica.

- f- Mantenga actualizados los datos de contacto de los médicos responsables de sus tratamientos y su cuaderno de controles e indicaciones.
- g- Repase los conceptos de reconocimiento y manejo de **hipoglucemia**, donde resulta fundamental una adecuada distribución de alimentos, en comidas principales y colaciones. Informe sobre eventos a sus familiares, convivan o no con usted y al equipo de salud.

Es muy importante destacar que la **malnutrición**, documentable con herramientas simples como MUST (Malnutrition Universal Screening Tool) o NRS 2002 (Nutritional Risk Screening 2002), **constituye un factor de riesgo adicional y que está presente en mayor porcentaje en sujetos con diabetes y cáncer.**

Las **personas obesas** tienen **peor evolución clínica** que sus pares no obesos en el agrupado por edad, por cuanto, **resulta esencial el consejo nutricional personalizado** en este grupo de pacientes.

CONCLUSIONES:

Las personas con **cáncer y diabetes**, conllevan mayor riesgo de infección y mala evolución, en la enfermedad por COVID-19, en comparación con la población general. Entendiendo que no todos los grupos tumorales tienen el mismo perfil de riesgo y que un buen control glucémico y estado nutricional hacen la diferencia.

La presencia de **malnutrición u obesidad** son factores agravantes y se sugiere prestar especial atención, utilizando herramientas simples de tamizaje, a los fines de promover el mejor estado nutricional posible en esta población especial.

El seguimiento Clínico-Oncológico/Diabetológico resulta fundamental en la organización de estrategias de tratamiento, adecuación alimentaria, ordenamiento del tratamiento farmacológico y vigilancia de posibles casos y de complicaciones inherentes a ambas entidades.

Anexo 1 –Recomendaciones para el personal de salud que asiste a personas con cáncer y diabetes

- 1- Restringir al mínimo las visitas presenciales, aprovechando las mismas para una planificación eficiente y la entrega de recetas para insumos en cantidad suficiente.

- 2- En la visita presencial: **utilice siempre**, los elementos de **protección**: Barbijo (quirúrgico) Máscara facial, Delantal (camisolín) impermeable, guantes descartables.
- 3- Respete distancia mínima en el consultorio.
- 4- Si realiza cualquier procedimiento invasivo (ejemplo Colocación de K108), **deberá utilizar** además de Máscara Facial, Barbijo N95.

Bibliografía:

1-Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (Centers for Disease Control and Prevention, CDC) (<https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/travelers/index.html>)

(<https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/travel-advice>)

2-High prevalence of obesity in severe acute respiratory syndrome coronavirus-2 (SARS-CoV-2 requiring invasive mechanical ventilation: Simonnet A et All - (<https://doi.org.1002/oby.22831>).

3-COVID-19 Breast Cancer Patient Triage Guidelines (CPBCC 2020) – Medscape – Apr 08,2020.

4-COVID-19 ESPECIALIDADES – Sites.google.com (28 referencias) (<https://sites.google.com/view/covid19-por-especialidades/p%C3%A1gina-principal>).