

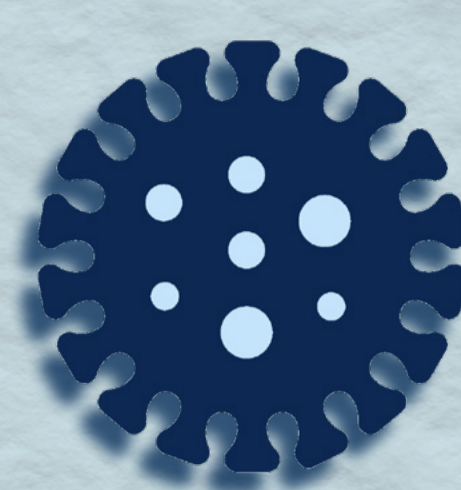
Diabetes y COVID-19

DIABETES

1 DE CADA 11 adultos en el mundo tiene diabetes¹



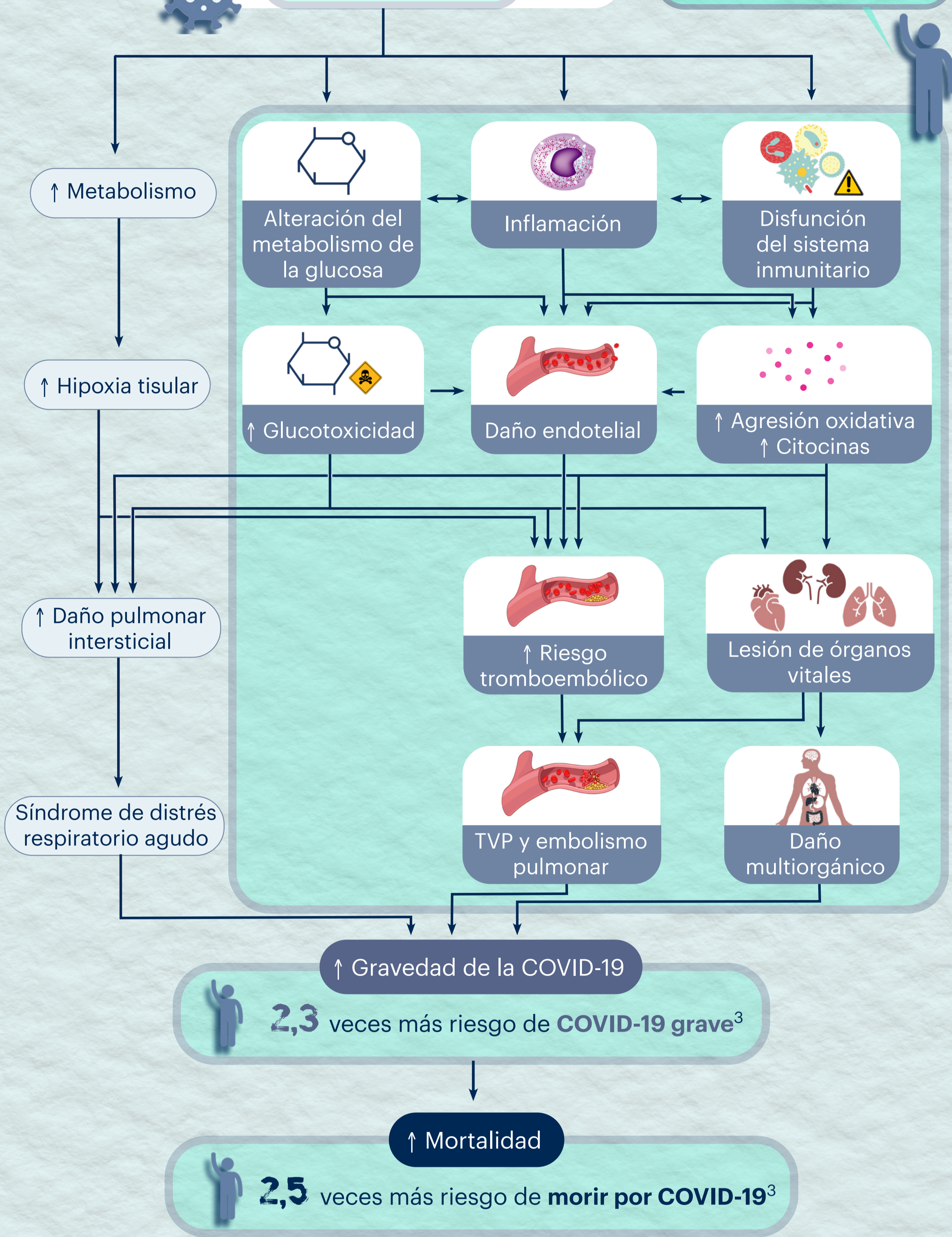
2.ª PATOLOGÍA más frecuente en pacientes con COVID-19, tras las ECV²



SARS-CoV-2

expresión aumentada del receptor de ECA2

Procesos aumentados en pacientes diabéticos



LA INFECCIÓN POR SARS-CoV-2

predispone a la diabetes de reciente aparición²

empeora el control glucémico⁴

RECOMENDACIONES PARA PACIENTES CON DIABETES...

... para la PREVENCIÓN de la infección por SARS-CoV-2

... durante la INFECCIÓN de SARS-CoV-2



Optimizar el control glucémico y de otros factores de RCV^{2,5,6}



Autocontrol frecuente de la glucemia^{2,6}



No es preciso retirar los medicamentos habituales⁶

No retirar IECA/ARA-II^{2,5-7}



Extremar las medidas preventivas para evitar el contagio⁵

No retirar iDPP-4⁵

Retirar iSGLT-2, excepto en infección leve (riesgo de cetoacidosis y deshidratación)^{2,5-7}



Seguimiento telemático de la diabetes^{5,6}

Retirar metformina si existe deshidratación⁵



Vacunar contra gripe y neumococo⁷



La insulina es de elección en los pacientes hospitalizados^{2,5-7}

ARA-II: antagonistas de los receptores de la angiotensina; ECA2: enzima convertidora de la angiotensina I de tipo 2; ECV: enfermedades cardiovasculares; iDPP-4: inhibidores de la dipeptidil-peptidasa 4; IECA: inhibidores de la enzima convertidora de la angiotensina; iSGLT-2: inhibidores del cotransportador de sodio y glucosa de tipo 2; RCV: riesgo cardiovascular; TVP: trombosis venosa profunda

1. Federación Internacional de Diabetes. Atlas de la diabetes de la FID, 9.ª edición [Internet]. Bruselas, Bélgica: Federación Internacional de Diabetes; 2019 [citado 16 dic 2020]. Disponible en: <https://www.diabetesatlas.org>; 2. Papadokostaki E, Tentolouris N, Liberopoulos E. COVID-19 and diabetes: What does the clinician need to know? Prim Care Diabetes [Internet]. 2020 oct [citado 16 dic 2020]; 14 (5): 558-563. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7332931/>; 3. Almeida-Pititto B, Dualib PM, Zajdenverg L, Rodrigues Dantas J, Dias de Souza F, Rodacki M, et al. Severity and mortality of COVID 19 in patients with diabetes, hypertension and cardiovascular disease: a meta-analysis. Diabetol Metab Syndr [Internet]. 2020 ago [citado 15 dic 2020]; 12: 75. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7456786/>; 4. Lim S, Bae JH, Kwon HS, Nauck MA. COVID-19 and diabetes mellitus: from pathophysiology to clinical management. Nat Rev Endocrinol [Internet]. 2021 ene [citado 16 dic 2020]; 17 (1): 11-30. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7664589/>; 5. Bornstein SR, Rubino F, Khunti K, Mingrone G, Hopkins D, Birkenfeld AL, et al. Practical recommendations for the management of diabetes in patients with COVID-19. Lancet Diabetes Endocrinol [Internet]. 2020 jun [citado 16 dic 2020]; 8 (6): 546-550. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7180013/>; 6. Katulanda P, Dissanayake HA, Ranathunga I, Ratnasamy V, Wijewickrama PSA, Yogendranathan N, et al. Prevention and mortality of COVID-19 among patients with diabetes: an appraisal of the literature. Diabetologia [Internet]. 2020 ago [citado 16 dic 2020]; 63 (8): 1440-1452. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7220850/>; 7. Chee YJ, Tan SK, Yeoh E. Dissecting the interaction between COVID-19 and diabetes mellitus. J Diabetes Investig [Internet]. 2020 sep [citado 16 dic 2020]; 11 (5): 1104-1114. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7323255/>