

## COVID-19 y diabetes: Recomendaciones prácticas

La diabetes (DBT) es una de las comorbilidades más importantes relacionadas con un mayor riesgo de complicaciones graves por COVID-19. El riesgo de mortalidad es de hasta 50 % más alto versus quienes no la padecen. La DBT de por sí presenta un mayor riesgo de infección por defectos en la inmunidad innata que afectan la fagocitosis, la quimiotaxis de neutrófilos y la inmunidad celular.

### Algunos puntos cruciales:

- Las personas con diabetes aún no infectadas por SARS-CoV-2 deben intensificar su control metabólico incluyendo la presión arterial y los lípidos. Siempre que sea posible, utilizar consultas remotas.
- Pacientes sin diabetes y en alto riesgo de enfermedad metabólica con COVID-19 deben ser monitoreados para detectar DBT de novo que pueda ser desencadenada por el virus.
- Se observó un aumento en la prevalencia de cetoacidosis diabética (CAD) severa en pacientes con COVID-19 y DBT 1, y podría deberse en parte al ingreso hospitalario tardío. Reeducar a pacientes sobre la CAD, sus síntomas y los controles.
- El incremento de DBT 2 con hígado graso podría tener mayor riesgo de una respuesta inflamatoria más pronunciada, incluida la tormenta de citoquinas, por lo tanto, la detección con el laboratorio (p. Ej., aumento de ferritina, disminución de plaquetas, PCR-as o VSG) es fundamental.
- El sobrepeso u obesidad, asociado a DBT 2 es un determinante importante del volumen pulmonar, la mecánica respiratoria y la oxigenación durante la ARM, y podrían tener un riesgo específico de insuficiencia ventilatoria y complicaciones en la ARM. Además, la obesidad agrega una respuesta inmune alterada, con un estado de inflamación crónica, con concentraciones más altas de leptina proinflamatoria y menor adiponectina antiinflamatoria, y también la inactividad física que conduce a una resistencia a la insulina agravada.
- El SARS-CoV-2 puede inducir alteraciones metabólicas a largo plazo lo que hace necesario una cuidadosa monitorización cardiometabólica de sobrevivientes de enfermedad grave por COVID-19.

### Bibliografía

Stefan R Bornstein et al. Practical recommendations for the management of diabetes in patients with COVID-19. Lancet Diabetes Endocrinol. Online April 23, 2020

[https://doi.org/10.1016/S2213-8587\(20\)30152-2](https://doi.org/10.1016/S2213-8587(20)30152-2)