

PROFESIONALES DE LA SALUD, DIABETES Y COVID-19



Medidas en pacientes con Diabetes e infección por COVID-19



La mayoría de los pacientes tienen enfermedad leve que puede ser tratada en casa para ello se recomienda mantener una adecuada hidratación y controlar la fiebre con paracetamol.



Aislarse durante 14 días, después de la resolución de los síntomas.



Notificar a los servicios de salud locales en caso de: fiebre, tos, o datos dificultad respiratoria.



En caso de diabetes tipo 1 o tipo 2 insulino requiriente, se recomienda monitoreo de glucosa intensivo y medición de cetonas en orina o sangre.



Evitar medicamentos orales que causan disminución del volúmen plasmático, cetosis o hipoglucemia, es posible que sea necesario reducir la dosis de fármacos orales.

- En caso de hipoglucemia, se deberán ajustar o suspender sulfonilureas.
- En caso de deshidratación o riesgo de cetosis, se deben suspender inhibidores de SGLT-2.
- En caso de riesgo de hipoxia se debe suspender la metformina.



La insulina es el tratamiento preferido en pacientes hospitalizados.



Medidas para el médico o profesional de salud



Restringir en la medida de lo posible consultas presenciales, optar por vía en línea o videollamada.

No hay evidencia para suspender terapia para hipertension

Circuló información sobre el uso de antihipertensivos del grupo IECA y su relación con progresión a enfermedad más grave, sin embargo al no haber evidencia suficiente, no se recomienda la suspensión de los mismos si el control de la presión es adecuado.

En caso que este indicado medicamento un anti-inflamatorio no esteroideo, se puede prescribir paracetamol.



En resumen



La diabetes y la obesidad, son dos patologías que, tanto los médicos como los profesionales de salud involucrados, deben de tener en mente durante esta pandemia, ya que el riesgo de desarrollar una enfermedad más grave es mayor. Por lo tanto, se deben emitir recomendaciones de manera general a todas las personas, así como de manera personalizada según sea el caso, y de esta manera disminuir la transmisión de COVID-19, y en caso de adquirir la infección, brindar las medidas necesarias para evitar tener desenlaces favorables.

En colaboración: Dra. Raquel Faradji Hazán, Médico Endocrinólogo. Cédula Profesional. 3279327.

Fuentes: **1.** Gupta R, Ghosh A, et al. Clinical considerations for patients with diabetes in times of COVID-19 epidemic. Diabetes & Metabolic Syndrome: Clinical Research & Reviews 14 (2020) 211-212. **2.** Del Rio C, et al. 2019 Novel coronavirus -important information for clinicians. JAMA March 17, 2020 Volume 323, Number 11. **3.** Fang L, et al. Are patients with hypertension and diabetes mellitus at increased risk for COVID-19 infection?. Lancet Respir Med. 2020 Mar 11 **4.** Kampf G, Todt D, Pfaender S, Steinmann E. Persistence of coronaviruses on inanimate surfaces and its inactivation with biocidal agents. J Hosp Infect. 6 de febrero de 2020 **5.** World health Organization. Water, sanitation, hygiene and waste management for COVID-19 [Internet]. 2020. **6.** Ryan Syrek. Trending Clinical Topic: Pandemic – Medscape – Mar 20, 2020. **7.** Manuel P, et al. COVID-19 and endocrine diseases a statement from the European Society of Endocrinology. European Society of Endocrinology. March 23, 2020. **8.** <https://www.ispad.org/page/CoronavirusinfectionCOVID-19-IIISPADSummary>. **9.** Deng S-Q, Peng H-J. Characteristics of and Public Health Responses to the Coronavirus Disease 2019 Outbreak in China. Journal of Clinical Medicine. 2020; 9(2):575. **10.** Faradji, et al. ¿Qué hacer durante la Pandemia del Coronavirus si vives con diabetes?, en <http://www.clinicaendi.mx/2020/03/16/coronavirus-diabetes/>. 2020. Código interno: MX20DI00047

En colaboración:

