

DIABETE E COVID-19

La pandemia di COVID-19, una malattia causata da un nuovo corona-virus (CoV), SARS-CoV-2, sta causando elevata morbilità e mortalità. È stato evidenziato che l'età avanzata e la presenza di diabete mellito (DM), ipertensione e obesità si correlano a un peggiore decorso di tale infezione (1,2). Vediamo di analizzare alcune delle domande più frequenti riguardo alle relazioni evidenziate tra DM e COVID-19.

Nel complesso, la letteratura suggerisce che le persone affette da DM sono maggiormente predisposte alle infezioni. Tale affermazione è vera anche per COVID-19?

Un recente studio italiano (3) ha dimostrato che le persone affette da DM non sono ad aumentato rischio di infezione da COVID-19. Questo studio è una metanalisi di 12 studi cinesi (2108 pazienti) e alcuni dati preliminari italiani e ha evidenziato che, tra quanti avevano contratto l'infezione, la percentuale di soggetti affetti da DM non era superiore rispetto alla prevalenza del DM nella popolazione generale. Pertanto, sembrerebbe che il DM non esporrebbe ad aumentato rischio di contrarre l'infezione da SARS-CoV-2.

Nel complesso, la letteratura suggerisce che le persone affette da DM hanno normalmente un rischio maggiore di sviluppare complicazioni nel corso di qualunque malattia acuta, come le infezioni. Tale affermazione è vera anche per COVID-19?

È stato evidenziato che l'età avanzata e la presenza di DM, ipertensione e obesità aumentano significativamente il rischio di ospedalizzazione e morte nei pazienti affetti da COVID-19 (1,2). I risultati dello studio italiano precedentemente menzionato (3) hanno confermato tale riscontro, in quanto la prevalenza di persone con DM è risultata maggiore tra i pazienti affetti da COVID-19 che hanno evidenziato decorso sfavorevole. Quindi, in caso di infezione, le persone con DM sembrano presentare maggior rischio di complicanze.

Va però sottolineato come attualmente la scarsa letteratura in merito, unita al fatto che i pazienti con andamento peggiore erano mediamente molto anziani e affetti anche da altre patologie, non permettono di trarre conclusioni certe su quale sia il reale contributo del DM nel determinare la prognosi dell'infezione da SARS-CoV-2. Ricordiamo inoltre che l'infezione stessa può aumentare l'insulino-resistenza e aumentare i livelli di glicemia, meccanismi che possono rapidamente deteriorare il compenso metabolico e complicare la gestione in acuto di questi pazienti.

Cosa consigliare ai nostri pazienti diabetici?

Ci viene in aiuto una recente *Position Statement* di AACE (4), che include le ultime informazioni sulle precauzioni necessarie per i pazienti, comprese le indicazioni su preparati di emergenza, forniture di farmaci e altre misure preventive. In sintesi, per i pazienti con DM:

- seguire scrupolosamente le misure di prevenzione più volte ribadite: distanziamento sociale, rimanere a casa il più possibile e lavare (o disinfettare) frequentemente le mani;
- fondamentale che i pazienti siano preparati con scorte di farmaci e test per glucometro in caso di necessità di auto-isolamento;
- importante mantenere un buon controllo glicemico, adeguata alimentazione e idratazione;
- se necessario, incoraggiare un monitoraggio più frequente dei livelli glicemici.

Viene infine sottolineata l'importanza di sviluppare protocolli di telemedicina, per permettere l'assistenza a distanza; il *My Diabetes Emergency Plan* di AACE fornisce inoltre risorse per gli operatori sanitari e i pazienti, inclusa una lista di controllo con elementi essenziali che devono essere prontamente disponibili (4).

In conclusione, i pazienti affetti da DM **non sembrerebbero ad aumentato rischio di contagio**, ma sembrerebbero presentare un **maggior rischio di complicanze** in corso di infezione da SARS-CoV-2. Necessario quindi raccomandare prudenza, come e più del resto della popolazione, e lo scrupoloso rispetto delle misure di prevenzione del Ministero della Salute e dell'Istituto Superiore di Sanità.



Bibliografia

1. Onder G, Rezza G, Brusaferro S. Case-fatality rate and characteristics of patients dying in relation to COVID-19 in Italy. JAMA [2020, DOI: 10.1001/jama.2020.4683](#) (23 marzo).
2. Muniyappa R, Gubbi S. COVID-19 pandemic, Corona viruses, and diabetes mellitus. Am J Physiol Endocrinol Metab [2020, DOI: 10.1152/ajpendo.00124.2020](#) (31 marzo).
3. Fadini GP, Morieri ML, Longato E, Avogaro A. Prevalence and impact of diabetes among people infected with SARS-CoV-2. J Endocrinol Invest [2020, DOI: 10.1007/s40618-020-01236-2](#) (28 marzo).
4. AACE Position Statement. Coronavirus (COVID-19) and people with diabetes (Updated [March 18, 2020](#)).