



**EU TENHO**

*diabetes*

**E AGORA?**



@alunoscontraocorona

Pacientes com Diabetes Mellitus apresentam a mesma probabilidade que uma pessoa sem a doença de contrair a COVID-19.

No entanto, após contrair, eles apresentam maior probabilidade a complicações, principalmente aqueles que são idosos e/ou apresentam:

**LONGO  
HISTÓRICO DA  
DOENÇA**

**ALGUMA  
COMPLICAÇÃO  
DA DIABETES**

**MAU CONTROLE  
METABÓLICO**

**OUTRAS  
DOENÇAS**



# DIABETES CONTROLADA

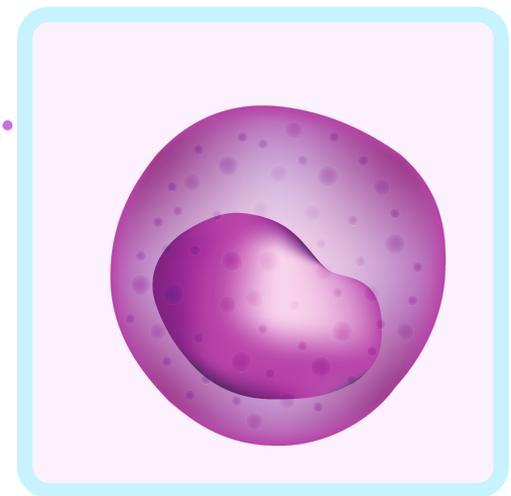
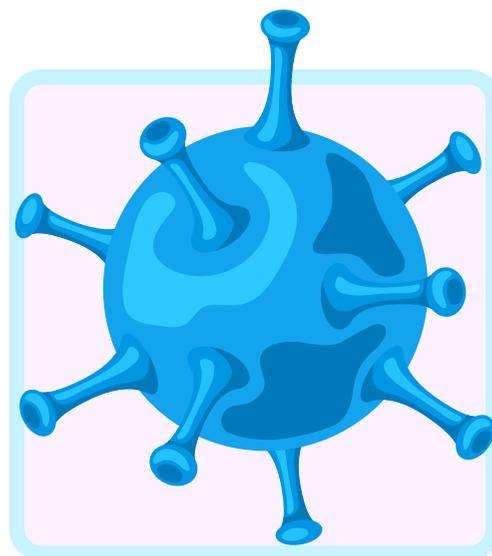
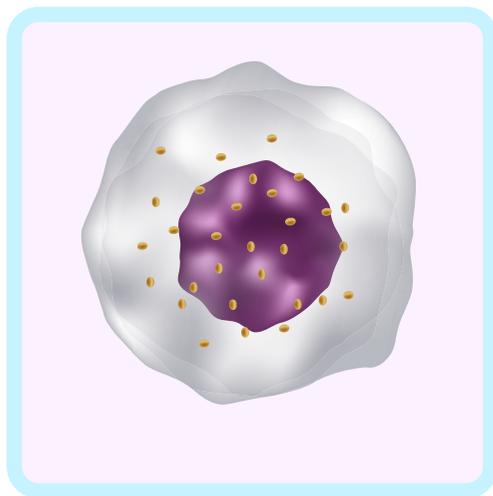
Quando comparados a indivíduos com diabetes não controlada, aqueles que apresentam controle da doença possuem menor risco de complicações da COVID-19.

Esse risco é quase semelhante ao das pessoas sem diabetes.



# POR QUE DIABÉTICOS TÊM QUADROS MAIS GRAVES?

Sabe-se que a alta taxa de açúcar no sangue, além de **diminuir a imunidade**, também intensifica o estado inflamatório do organismo, com aumento de citocinas **pró-inflamatórias**, como a IL-6, associadas a quadros mais graves de COVID-19.



# POR QUE DIABÉTICOS TÊM QUADROS MAIS GRAVES?

Desregulação da expressão da ACE-2 em um estado de hiperglicemia crônica

O ACE-2 é um receptor presente nas células humanas que tem efeito protetor em relação à inflamação. Quando desregulado, as células se tornam mais vulneráveis ao efeito inflamatório e prejudicial do vírus.

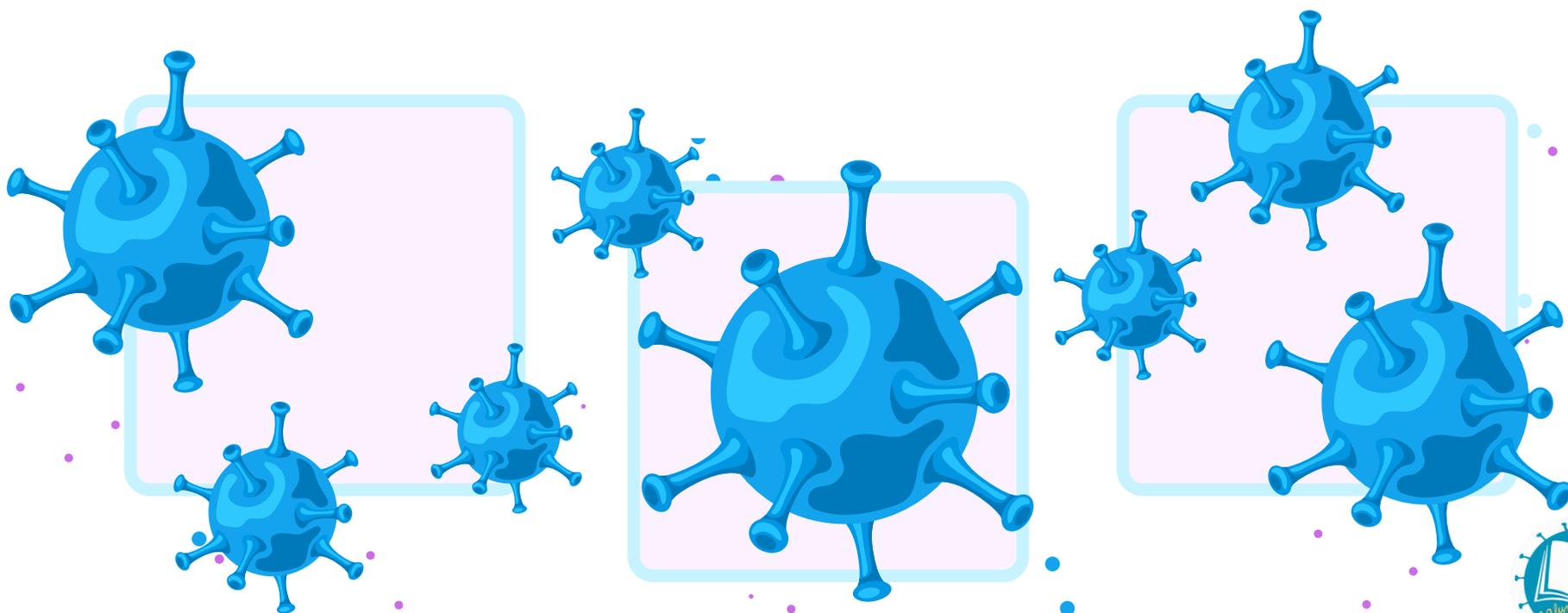
Enzima DPP-4 (dipeptidil peptidase 4), alvo de medicamentos antidiabéticos

Desempenha papel importante no metabolismo da glicose e da insulina, mas aumenta a inflamação na diabetes tipo 2.



# POR QUE DIABÉTICOS TÊM QUADROS MAIS GRAVES?

Os monócitos/macrófagos, células de defesa do organismo., adaptam seu metabolismo após a infecção por coronavírus e se tornam altamente glicolíticas (quebra da glicose), o que facilita a replicação do SARS-CoV-2 dentro da célula humana.



# E SE EU ME INFECTAR?



@alunoscontraocorona

Não há recomendação de nenhum tipo de tratamento ou prevenção para “aumentar a imunidade”. Assim, não é indicado o uso de vitaminas, terapias alternativas ou qualquer suplemento alimentar com esse intuito



Apesar da maior probabilidade a desfechos negativos, pacientes diabéticos que se infectam pelo coronavírus irão apresentar os sintomas clássicos da doença, igual para qualquer indivíduo.

# AÇÕES INDICADAS PARA O PERÍODO DA PANDEMIA:

Controle glicêmico

Monitoramento frequentemente da glicemia

Ajuste de medicações, normalmente insulina, caso seja a orientação médica

Essas ações ajudam a prevenir complicações tanto da COVID-19, quanto da própria diabetes



Se o paciente diabético  
contrair o coronavírus,  
ele deve:

Seguir o protocolo de  
isolamento dentro da  
própria casa

Fazer o monitoramento  
correto da glicemia

Ficar atento a possíveis  
sinais de gravidade



# REFERÊNCIAS

Notas de esclarecimentos da Sociedade Brasileira de Diabetes sobre o coronavírus (COVID-19). Sociedade Brasileira de Diabetes. Acesso em 02/06/2020. Disponível em:

<https://www.diabetes.org.br/covid-19/notas-de-esclarecimentos-da-sociedade-brasileira-de-diabetes-sobre-o-coronavirus-covid-19/>

Bornstein, S. R., Rubino, F., Khunti, K., Mingrone, G., Hopkins, D., Birkenfeld, A. L. et al. Practical recommendations for the management of diabetes in patients with COVID-19. *The Lancet Diabetes & Endocrinology*. 2020. Disponível em:

[https://www.thelancet.com/journals/landia/article/PIIS2213-8587\(20\)30152-2/fulltext#articleInformation](https://www.thelancet.com/journals/landia/article/PIIS2213-8587(20)30152-2/fulltext#articleInformation)

Codo, A. C., Davanzo, G. G., Monteiro, L. B., Souza, G., Muraro, S., Carregari, V. et al. Elevated glucose levels favor SARS-CoV-2 infection and monocyte response through a HIF-1 $\alpha$ /glycolysis dependent axis. 2020. Disponível em:

[https://papers.ssrn.com/sol3/papers.cfm?abstract\\_id=3606770](https://papers.ssrn.com/sol3/papers.cfm?abstract_id=3606770).

Aziz, M., Fatima, R., and Assaly, R. Elevated Interleukin-6 and Severe COVID-19: A Meta-Analysis. *Journal of Medical Virology*. 2020. Disponível em:

<https://onlinelibrary.wiley.com/doi/full/10.1002/jmv.25948>

