



Information concernant le COVID-19 et la situation pour les patients adultes avec un diabète sucré

- Il n'y a pas de preuve que le COVID-19 touche davantage les patients avec un diabète sucré que les personnes sans diabète.
- Il n'y a pas de données disponibles sur l'association entre le déséquilibre glycémique existant et le risque d'avoir une infection par COVID-19. En revanche, des glycémies pré-prandiales > 9 mmol/l sont associées à des issues défavorables en cas de pneumonie. Garder un bon équilibre glycémique réduit le risque et la sévérité des infections.
- Le risque d'une infection par COVID-19 avec une issue défavorable est plus élevé en cas de co-morbidités associées (maladie coronarienne, insuffisance cardiaque, AVC, hypertension, insuffisance rénale chronique, ATCD de transplantation et de maladie oncologique) et chez les adultes de plus de 65 ans.
- Le risque d'être infecté par COVID-19 existe quelque soit le type de diabète (type 1, type 2, autres). Il n'y a pas de données sur la fréquence de survenue d'infection par COVID-19 avec une issue défavorable en fonction du type de diabète (diabète type 1, type 2, autre).
- Les enfants avec un diabète de type 1 touchés par COVID-19 ont présenté des symptômes modérés et aucune forme sévère d'infection n'a été rapportée chez les enfants de < 10 ans.
- En cas d'infection par COVID-19 ou par tout autre agent infectieux, les besoins en insuline tendent à augmenter. Toutefois, certains patients atteints par COVID-19 se sont plaints d'un manque d'appétit ce qui peut entraîner un risque d'hypoglycémie. Surveiller plus régulièrement les glycémies est conseillé.
- Il est important que les personnes avec un diabète puissent continuer à avoir un suivi régulier (par exemple par téléphone, vidéoconférence, visites au cabinet, etc.)
- Contacter sans tarder vos médecin référent en cas de symptômes inexplicables, de polyurie ou de polydipsie.
- En cas de forte fièvre et/ou de difficultés respiratoires, il est indispensable de contacter, immédiatement un médecin.
- La prise des traitements anti-hypertenseurs doit être poursuivie à défaut de recommandations différentes de votre médecin référent.
- Il n'y a pas de preuves suffisantes sur l'existence d'un risque entre la prise d'anti-inflammatoires (AINS) et la survenue d'issues défavorables en cas d'infection par COVID-19. L'utilisation d'AINS est à discuter avec votre médecin référent.

Baden, 20. März 2020