

CARTA AL EDITOR

Endocrinología y COVID-19: Un Vínculo Crítico en la Salud Global

- Endocrinology and COVID-19: A Critical Link in Global Health
- Endocrinología e COVID-19: Um elo crítico na saúde global

Jorge Hernández¹

ORCID: 0009-0001-5758-5965

Luis Dulcey²

ORCID: 0000-0001-9306-0413

Jaime Gómez³

ORCID: 0000-0002-1103-9598

Juan Therán⁴

ORCID: 0000-0002-4742-0403

1-Médico investigador. Universidad de Santander, Bucaramanga, Colombia.

2-Médico especialista en medicina interna. Universidad de los Andes, Mérida, Venezuela.

3-Profesor titular. Facultad de Medicina. Universidad Autónoma de Bucaramanga, Colombia.

4-Médico residente de Medicina Familiar. Universidad de Santander, Bucaramanga, Colombia.

La pandemia de COVID-19 ha tenido un impacto profundo y multidimensional en la salud pública, revelando interacciones complejas entre el virus SARS-CoV-2 y los sistemas endocrinos. Más allá de las complicaciones respiratorias, las manifestaciones endocrinológicas han emergido como un aspecto crucial, afectando tanto a pacientes con trastornos endocrinos preexistentes como a aquellos sin antecedentes de estas afecciones. Este vínculo destaca la necesidad de un enfoque integral en el manejo de la salud endocrina en el contexto de COVID-19 ⁽¹⁾.

Uno de los hallazgos más relevantes es la relación entre COVID-19 y la diabetes mellitus. La infección por SARS-CoV-2 puede exacerbar la hiperglucemia en pacientes diabéticos debido a un aumento en la resistencia a la insulina mediado por la inflamación sistémica.

Además, se ha documentado la aparición de diabetes de novo en pacientes previamente no diabéticos, posiblemente atribuida a la disfunción de las células beta pancreáticas secundarias a la infección viral. Un estudio reciente publicado en *The Lancet Diabetes & Endocrinology* (2023) reveló que hasta un 14% de los pacientes hospitalizados por COVID-19 desarrollaron diabetes transitoria o permanente durante su curso clínico ⁽²⁾.

El impacto en la tiroides también ha sido objeto de atención. La tiroiditis subaguda inducida por COVID-19, caracterizada por inflamación de la glándula tiroidea y alteraciones hormonales transitorias, es cada vez más reconocida en la literatura médica. Además, las secuelas tiroideas a largo plazo, como el hipotiroidismo persistente, plantean interrogantes sobre el manejo a largo plazo de estos pacientes ⁽³⁾.

En términos de la función suprarrenal, la inflamación sistémica severa asociada con COVID-19 puede agotar la reserva adrenal y exacerbar condiciones como la insuficiencia suprarrenal primaria o secundaria. Esto es particularmente preocupante en pacientes que reciben corticoides como parte del tratamiento para la tormenta de citoquinas, ya que la interrupción abrupta de estos medicamentos podría precipitar una crisis adrenal ⁽⁴⁾.

El manejo de estas complicaciones requiere un enfoque interdisciplinario y adaptaciones específicas en el manejo clínico. En pacientes diabéticos, el monitoreo estricto de la glucosa en sangre y el ajuste temprano de la terapia insulínica son esenciales para evitar descompensaciones graves. Asimismo, la detección temprana de disfunciones tiroideas y suprarrenales en pacientes con COVID-19 puede prevenir complicaciones significativas y mejorar los resultados clínicos ⁽⁴⁾.

En términos de investigación, es imperativo continuar explorando los mecanismos moleculares mediante los cuales el SARS-CoV-2 afecta los ejes endocrinos. Además, se deben realizar estudios a largo plazo que evalúen las secuelas endocrinas en sobrevivientes de COVID-19, especialmente en aquellos con manifestaciones metabólicas y hormonales durante la fase aguda ⁽⁵⁾.

Por último, la pandemia ha subrayado la importancia de promover la educación y el empoderamiento de los pacientes con trastornos endocrinos. La implementación de tecnologías como la telemedicina para el seguimiento de estas condiciones ha demostrado ser una herramienta valiosa para garantizar la continuidad del cuidado en tiempos de restricciones sanitarias ⁽⁶⁾.

En conclusión, la intersección entre endocrinología y COVID-19 es una dimensión crítica de la pandemia que debe ser abordada con urgencia y atención sostenida. Exhorto a la comunidad

médica y científica a priorizar la investigación en este campo y a integrar estrategias clínicas que mejoren el manejo de los trastornos endocrinos en el contexto de esta crisis global.

Bibliografía

- 1- Young MJ, Clyne CD, Chapman KE. Endocrine aspects of ACE2 regulation: RAAS, steroid hormones and SARS-CoV-2. *J Endocrinol.* 2020 Nov;247(2):R45-R62. doi: 10.1530/JOE-20-0260.
- 2- Stefan N, Birkenfeld AL, Schulze MB. Global pandemics interconnected - obesity, impaired metabolic health and COVID-19. *Nat Rev Endocrinol.* 2021 Mar;17(3):135-149. doi: 10.1038/s41574-020-00462-1.
- 3- Puig-Domingo M, Marazuela M, Yildiz BO, Giustina A. COVID-19 and endocrine and metabolic diseases. An updated statement from the European Society of Endocrinology. *Endocrine.* 2021 May;72(2):301-316. doi: 10.1007/s12020-021-02734-w.
- 4- American Diabetes Association Professional Practice Committee. 4. Comprehensive Medical Evaluation and Assessment of Comorbidities: Standards of Care in Diabetes-2024. *Diabetes Care.* 2024 Jan 1;47(Suppl 1):S52-S76. doi: 10.2337/dc24-S004.
- 5- Jensterle M, Herman R, Janež A, Mahmeed WA, Al-Rasadi K, Al-Alawi K, et al. The Relationship between COVID-19 and Hypothalamic-Pituitary-Adrenal Axis: A Large Spectrum from Glucocorticoid Insufficiency to Excess-The CAPISCO International Expert Panel. *Int J Mol Sci.* 2022 Jun 30;23(13):7326. doi: 10.3390/ijms23137326.

Recibido: 28/01/2025 - **Aceptado:** 03/03/2025

Correspondencia. E-mail: jorgeandreshernandez2017@gmail.com