



PERÚ

Ministerio de Salud

Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades

# DIABETES

## FICHA DE SEGUIMIENTO

Establecimiento	Nº H.C.	Nº de Ficha

### I. Datos del Paciente

Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombres

Sexo

- 1. Masculino
- 2. Femenino

Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa)

Edad

Documento de Identidad

DNI

C. Extrar

Otro

Nº Doc.

Grado de instrucción

- 1 Sin instrucción
- 2 Primaria
- 3 Secundaria

- 4 Superior técnica
- 5 Superior universitaria

Nacionalidad

- 1 Nativo
- 2 Afroperuano
- 3 Blanco
- 5 Asiatico
- 4 Mestizo
- 6 Otro

Etnia

Lugar de residencia

Idioma

- 1 Castellano
- 2 Lengua nativa
- 3 Lengua extranjera

PAIS

Departamento

Provincia

Distrito

Dirección

Teléfono tijo

Celular

Tiene un Seguro de salud?

- 1. Si
- 2. No

6 ESSALUD -Seguro Potestativo (+SALUD)

Tipo de seguro de salud

7 ESSALUD Regular-Seguro Complementario de Trabajos de Riesgo (+PROTECCIÓN)

1 Sin seguro

8 Seguro Agrario EsSalud

2 Seguro Integral de Salud (SIS)

9 Privado Nacional - Prepagas (EPS)

3 Fuerzas Armadas (FFAA)/Policía Nacional del Perú (PNP)-Titular

10 Privado Nacional - Auto seguro

4 Fuerzas Armadas (FFAA)/Policía Nacional del Perú (PNP)-Familiar

11 Privado Nacional - Seguro de asistencia médica

5 ESSALUD-Seguro Regular (+SEGURO)

12 Privado Extranjero

13 No Especificado

## II. Fecha de captación

--	--	--

Tipo de caso:

--

1. Caso nuevo (incidente)
2. Caso prevalente

Edad (al diagnóstico de diabetes)

--

años

Tipo de diabetes:

--

1. Tipo 1
2. Tipo 2
3. Gestacional (Semana de gestación \_\_\_\_\_)
- 4 Diabetes secundaria
- 5 Otro

Peso corporal

--

Kg.

Talla

--

m

Perímetro de cintura

--

cm.

PA sistólica

--

mm Hg

PA diastólica

--

mm Hg

Número de consultas (últimos 12 meses)


Número de hospitalizaciones (últimos 12 meses)


## III. Datos de Laboratorio

Glicemia (ayunas)

--

mg/dL

Glicemia Post Prandial

--

mg/dL

TTG (2 horas)

--

mg/dL

Hemoglobina Glicosilada

--

%

Microalbuminuria

--

mg/24 horas

Proteinuria (24 h)

--

mg/dL

Colesterol LDL

--

mg/dL

Colesterol Total

--

mg/dL

Triglicéridos

--

mg/dL

Colesterol HDL

--

mg/dL

Creatinina sérica

--

g/24 horas

albúmina-creatinina

--

mg/g

Estado del caso al momento de la consulta:

1 Controlado / Estable

2 Descompensado

3 Fallecido

## IV. Comorbilidad

(marque una o mas)

- |   |  |
|---|--|
| <input type="radio"/> Hipertensión arterial | <input type="radio"/> Enf. Tiroidea    |
| <input type="radio"/> Obesidad              | <input type="radio"/> Tuberculosis     |
| <input type="radio"/> Dislipidemia          | <input type="radio"/> Fuma actualmente |
| <input type="radio"/> Anemia                | <input type="radio"/> Cáncer           |

## V. Complicaciones

El Caso fue Evaluado?  No  Si

Complicación(es) detectada(s) en la evaluación.

- |  |  |
|--|--|
| <input type="radio"/> Polineuropatía               | <input type="radio"/> Nefropatía diabética   |
| <input type="radio"/> Retinopatía no proliferativa | <input type="radio"/> Enf. Isquémica corazón |
| <input type="radio"/> Retinopatía proliferativa    | <input type="radio"/> Enf. Cerebrovascular   |

Hígado graso

Tipo de cáncer

Otra

Pie diabético (s/amputación)

Enf. Arterial periférica

Pie diabético (c/amputación)

Episodios de hipoglicemia (últimos 6 meses)

Cetoacidosis

## VI. Tratamiento

### Tratamiento Medicamentoso

Tipo de Medicamento (seleccione una o mas)

- 1 Metformina
- 2 Sulfonilureas (Glibenclamida, Glicazida, Glimepirida)
- 3 Inhibidores DPP-4 (Linagliptina, Sitagliptina, Vildagliptina, Saxagliptina)
- 4 Insulinas Humanas (Rápida y NPH)
- 5 Insulinas análogas
- 6 Glitazonas: (Pioglitazona)
- 7 Glifozinas (Empaglifozina, Dapaglifozina,
- 8 Agonistas de receptores GLP 1
- 9 Otros \_\_\_\_\_

### Tiempo que esta en tratamiento

años

meses

Recibió Educación en Diabetes

SI  NO

### Cumplimiento del tratamiento

1 Cumple 2 No cumple 3 Iniciando tratamiento

### INSULINAS ANALOGAS

#### De Acción Rápida

Lispro

Glulisina

Aspart

#### De Acción Prolongada

Degludec

Glargina 100

Glargina 300

### OBSERVACIONES

Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades - MINSA

web: [www.dge.gob.pe](http://www.dge.gob.pe) ; correo: [notificación@dge.gob.pe](mailto:notificación@dge.gob.pe)

Calle Daniel Olaechea N° 199- Jesús María - Lima 11; Central 631-4500