



PERÚ

Ministerio de Salud

Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades

DIABETES

FICHA EPIDEMIOLÓGICA

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 4 Mestizo 5 Asiatico 6 Otro

Etnia

Lugar de residencia

Idioma
 1 Castellano 2 Lengua nativa 3 Lengua extranjera

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PAIS	Departamento	Provincia	Distrito

Dirección

Teléfono tijo

Celular

Tiene un Seguro de salud? 1. Si 2. No

Tipo de seguro de salud

6 ESSALUD -Seguro Potestativo (+SALUD)
 7 ESSALUD Regular-Seguro Complementario de Trabajos de Riesgo (+PROTECCIÓN)
 8 Seguro Agrario EsSalud
 9 Privado Nacional - Prepagas (EPS)
 10 Privado Nacional - Auto seguro
 11 Privado Nacional - Seguro de asistencia médica

1 Sin seguro
 2 Seguro Integral de Salud (SIS)
 3 Fuerzas Armadas (FFAA)/Policía Nacional del Perú (PNP)-Titular
 4 Fuerzas Armadas (FFAA)/Policía Nacional del Perú (PNP)-Familiar

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

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 ; correo: notificación@dge.gob.pe

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