



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. Extranjería Otro Nº Doc.

Grado de instrucción

- 1 Sin instrucción 2 Primaria 3 Secundaria 4 Superior técnica 5 Superior universitaria Etnia 1 Nativo 2 Afroperuano 3 Blanco 4 Mestizo 5 Asiatico 6 Otro

Idioma 1. Castellano 2. Lengua nativa 3. Lengua extranjera

País de Nacimiento

PAIS Departamento Provincia Distrito Lugar de residencia Idioma 1 Castellano 2 Lengua nativa 3 Lengua nativa

Dirección

Teléfono fijo Celular

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

Tipo de seguro de salud

- 0 Sin seguro 1 SIS 2 EsSALUD-REGULAR-Titular 3 EsSALUD-REGULAR-Familiar 4 EsSALUD-Facultativo 5 EsSALUD-Régimenes especiales 6 FFAA/PNP (titular) 7 FFAA/PNP (familiar) 8 Privado Nacional - Pre-Pagas 9 Privado Nacional -Auto-Seguro 10 Privado Nacional -Seguro de asistencia médica 11 Privado Extranjero 12 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 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) g/24 horas Colesterol LDL mg/dL Colesterol Total mg/dL Triglicéridos mg/dL Colesterol HDL mg/dL Creatinina sérica mg/dL Cociente albúmina-creatinina mg albúmina/gramo de creatinina

Estado del caso al momento de la consulta:

- 1 Controlado / Estable 2 Descompensado 3, Muerto

IV. Comorbilidad*(marque una o mas)*

- Hipertensión arterial
- Obesidad
- Dislipidemia
- Anemia
- Hígado graso
- Otra
- Enf. Tiroidea
- Tuberculosis
- Fuma actualmente
- Cáncer
- Tipo de cáncer

V. ComplicacionesEl Caso fue Evaluado? No Si**Complicación(es) detectada(s) en la evaluación.**

- Polineuropatía
- Retinopatía no proliferati
- Retinopatía proliferativa
- Pie diabético (s/amputac
- Pie diabético (c/amputación)
- Episodios de hipoglicemia (últimos 6 meses)
- Cetoacidosis
- Nefropatía diabética
- Enf. Isquémica corazón
- Enf. Cerebrovascular
- Enf. Arterial periférica

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, Dapagliflozina,
- 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 ANALOGASDe Acción Rápida Lispro Glulisina AspartDe Acción Prolongada Degludec Glargina 100 Glargina 300**Médico tratante:** **CMP:** **Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades - MINSA**web: www.dge.gob.pe ; correo: notificación@dge.gob.pe

Calle Daniel Olaechea Nº 199- Jesús María - Lima 11; Central 631-4500