



PERÚ

Ministerio
de SaludCentro Nacional de Epidemiología,
Prevención y Control de
Enfermedades**DIABETES**
FICHA EPIDEMIOLÓGICA

Establecimiento

N° H.C.

N° 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

N° Doc.

Grado de Instrucción

Nacionalidad

1 Sin instrucción

4 Superior técnica

Etnia

1 Nativo

3 Blanco

4 Mestizo

2 Primaria

5 Superior universitaria

2 Afroperuano

5 Asiático

6 Otro

3 Secundaria

Idioma

1. Castellano

2. Lengua nativa

3. Lengua extranjera

Lugar de residencia

PAIS

Departamento

Provincia

Distrito

Dirección

Telefono fijo

Celular

Tiene un Seguro de salud?

1. Si

2. No

Tipo de seguro de salud

1 Sin seguro

2 Seguro integral de salud (SIS)

3 Fuerza Armadas (FFAA)/Policia Nacional del Perú (PNP)-Titular

4 Fuerza Armadas (FFAA)/Policia Nacional del Perú (PNP)-Familiar

5 ESSALUD-Seguro Regular (+SEGURO)

6 ESSALUD-Seguro Potestativo (+SALUD)

7 ESSALUD Regular- Seguro Complementario de trabajos de riesgo (+SALUD)

8 Seguro Agrario Essalud

9 Privado Nacional-Prepagas (EPS)

10 Privado Nacional - Auto seguro

11 Privado Nacional - Seguro de asistencia médica

12 Privado Extranjero

13 No Especificado

II. Fecha de captación**III. Datos de****Laboratorio**Tipo de caso: ☐ 1. Caso nuevo (incidente)
☐ 2. Caso prevalente

Edad (al diagnóstico de diabetes) años

Tipo de diabetes:

1. Tipo 1

3. Gestacional (Semana de Gestación)

2. Tipo 2

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)

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

albúmina-

creatinina

mg/g

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

☐ Enf. Tiroidea☐ Tuberculosis☐ Fuma actualmente☐ Cáncer☐ Tipo de cáncer☐ Otra**V. Complicaciones** El Caso fue Evaluado? ☐ No ☐ Si

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

- ☐ Polineuropatía
- ☐ Retinopatía no proliferativa
- ☐ Retinopatía proliferativa
- ☐ Pie diabético (s/ amputación)
- ☐ 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, Dapaglifozina,

8 Agonistas de receptores GLP 1

9 Otros

Tiempo que esta en tratamiento

años

meses

Cumplimiento del tratamiento

1 Cumple

2 No cumple

3 Iniciando tratamiento

Recibió Educación en Diabetes

☐ SI☐ NO

INSULINAS ANALOGAS

De Acción Rápida

☐ Lispro☐ Glulisina☐ Aspart

De Acción Prolongada

☐ Degludec☐ Glargina 100☐ Glargina 300

Observaciones: