

 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) <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>		Edad <input type="text"/>		
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 Asiático 6 Otro						
Idioma 1. Castellano 2. Lengua nativa 3. Lengua extranjera						
País de Nacimiento						
PAIS		Departamento		Provincia		Distrito
Lugar de residencia						
Departamento		Provincia		Distrito		
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				III. Datos de Laboratorio		
<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>				Glicemia (ayunas) <input type="text"/> mg/dL Glicemia Post Prandial <input type="text"/> mg/dL TTG (2 horas) <input type="text"/> mg/dL Hemoglobina Glicosilada <input type="text"/> % Microalbuminuria <input type="text"/> mg/24 horas Proteinuria (24 h) <input type="text"/> g/24 horas Colesterol LDL <input type="text"/> mg/dL Colesterol Total <input type="text"/> mg/dL Triglicéridos <input type="text"/> mg/dL Colesterol HDL <input type="text"/> mg/dL Creatinina sérica <input type="text"/> mg/dL Cociente albúmina-creatinina <input type="text"/> mg albúmina/gramo de creatinuria		
Edad (al diagnóstico de diabetes) <input type="text"/> años						
Tipo de diabetes: 1. Tipo 1 2. Tipo 2 3. Gestacional 4 Diabetes secundaria 5 Otro						
Peso corporal <input type="text"/> Kg. Talla <input type="text"/> m. Perímetro de cintura <input type="text"/> cm. PA sistólica <input type="text"/> mm Hg PA diastólica <input type="text"/> mm Hg						
Número de consultas (últimos 12 meses) <input type="text"/>						
Número de hospitalizaciones (últimos 12 meses) <input type="text"/>				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. Complicaciones

El 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 ANALOGAS

De Acción Rápida

Lispro

Glulisina

Aspart

De 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 N° 199- Jesús María - Lima 11; Central 631-4500

NOTA:

Se jalará de la ficha epidemiológica