

**FORMULARIO DE INFORME DE MÉDICOS INTERNISTAS  
Y DIABETÓLOGOS PARA PERSONAL AERONÁUTICO  
DE VUELO Y TIERRA PORTADOR DE DIABETES MELLITUS (D.M.)**  
(actualizado al 01.MAR.2017)

**A.- DATOS PERSONAL AERONÁUTICO**

1.- NOMBRES \_\_\_\_\_

2.- APELLIDOS \_\_\_\_\_

3.- FECHA NACIMIENTO \_\_\_\_\_ EDAD \_\_\_\_\_

4.- LICENCIA N° \_\_\_\_\_

5.- TIPO DE LICENCIA.

PTLA		PILOTO MPL		PILOTO COMERCIAL	
PILOTO PRIVADO		PILOTO PLANEADOR		ALUMNO PILOTO	
PILOTO GLOBO LIBRE		PILOTO DEPORTIVO		CTA	
ALUMNO CTA		OP. DE SISTEMAS		PILOTO ULTRALIVIANO	
TRIP.AUX.CAB.		TRIP. SANITARIO		EOV	
TSV		OCE		INGENIERO	
SUPERVISOR MANT.		MECANICO MANT.		AYUD. MEC.MANT	

6.- TRÁMITE DE LICENCIA A REALIZAR.

OBTENCIÓN		RENOVACIÓN	
CONVALIDACIÓN		REVALIDACIÓN	

7.- PERTENENCIA.

LINEA AÉREA		TRABAJO AÉREO	
INSTITUCIÓN		CLUB AÉREO	
PRIVADO		ESCUELA DE VUELO	
D.G.A.C.		E.T.A.	

**DIRECCIÓN GENERAL DE AERONÁUTICA CIVIL  
SECCIÓN MEDICINA DE AVIACIÓN**

8.- FECHA PROBABLE INICIO DIABETES MELLITUS \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

9.- FECHA INICIO DIETA O TRATAMIENTO \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

10.- ASOCIACIÓN CON OTRA PATOLOGÍA O CONDICIÓN SI ( ) NO ( )

EN CASO POSITIVO INDIQUE \_\_\_\_\_

11.- TERAPIA EN CURSO

HIPOGLICEMIANTE ORAL ( ) DOSIS \_\_\_\_\_

DIETA ( )

INSULINA ( ) DOSIS Sbc \_\_\_\_\_

OTROS MED. ORALES ( ) DOSIS \_\_\_\_\_

12.- FIRMA PERSONAL DECLARANTE

\_\_\_\_\_

C.I./ PASAPORTE \_\_\_\_\_

**B.- INFORMACIÓN PARA MÉDICOS INTERNISTAS, ENDOCRINÓLOGOS Y**

**DIABETÓLOGOS:**

RIESGOS DE PERSONAS DIABÉTICAS (D.M.) AL VOLAR.

13 Principales riesgos del vuelo y ambiente de la aeronave en persona con D.M., con presión de cabina ("altura de cabina") de 8000 pies ó 2438 m. sobre el nivel del mar (M.S.N.):

- a) caída 20,6 % p. barométrica, caída 10 % saturación de hemoglobina y aumento 25 % volumen de gases;
- b) caída de humedad del aire a 10-20 %;
- c) hiperventilación secundaria;
- d) confinamiento;
- e) vibraciones y turbulencias;
- f) acción de fuerzas g;
- g) perdida de ritmos biológicos y de dietas.

14 En la D.M. existen variadas causas de incapacitación de tripulaciones, las que se exacerban porque en vuelo se carece de apoyo o flexibilidad en el manejo de tales problemas y de cadena de sobrevida.

**DIRECCIÓN GENERAL DE AERONÁUTICA CIVIL**  
**SECCIÓN MEDICINA DE AVIACIÓN**

- 15 Dentro de las complicaciones cardiovasculares y cerebrovasculares deben considerarse las insuficiencias arteriales “de altura”, sea coronaria, vertebro-basilar u otra, y la vasculopatía de pequeño vaso, que pueden manifestarse de modo agudo en el ambiente de hipoxia-hipobarismo de la cabina, en anemias y con baja hemoglobina útil.
- 16 Por disautonomía secundaria a D.M., sea a nivel simpático, parasimpático o mixto, se toleran mas las fuerzas g (aceleración-desaceleración) e hipoxia relativa, aun en normoglicemia, existiendo tendencia a mareos náuseas, ortostatismo, lipotimias, síncope y visión borrosa o negra.
- 17 En el aire el diabético puede presentar complicaciones sensoriales, incluida la retinopatía y las alteraciones ORL o del sistema vestibular/ equilibrio, así como el síndrome multicausal de falla de percepción espacial.
- 18 Además de la disautonomía debe preverse toda contingencia o complicación asociado a la D.M., sean metabólicas, renales, circulatorias periféricas, neurológicas, oftálmicas, o por la farmacoterapia, así como la pancreatitis u otro daño de este órgano, y cualquier causa de hipoglicemia.
- 19 En el ambiente de cabina, las neuropatías viscerales y periféricas, enteropatías y cistopatía, se desequilibran con más facilidad.
- 20 Debe preverse toda combinación de riesgos conocidos como obesidad, dislipidemia, sedentarismo, tabaquismo, hipertensión arterial, enfermedad aterosclerótica (coronaria, encefálica, carotidea, mesentérica) y arritmias o bloqueos cardíacos.
- 21 Debe considerarse la asociación entre D.M. y embarazo, así como la disminución de inmunidad e infecciones que pueden asociarse a la D.M.
- 22 Debe atenderse a las limitaciones de alimentación, perdida de agua corporal en cabina y cambios de horas de ingesta, al traspasar husos horarios o cambiar de hemisferio.
- 23 Debe tenerse siempre presente que los cuadros patentes o subyacentes aislados o combinados, o aun los síntomas leves en tierra, se exacerbarán o emergerán en vuelo, pudiendo incapacitar al personal aeronáutico en la cabina.
- 24 En la D.M. existe mayor fatigabilidad en vuelos prolongados y menor resistencia a todas las causas de estrés, con impacto operacional.

FIRMA MÉDICO \_\_\_\_\_

C.I. \_\_\_\_\_

**DIRECCIÓN GENERAL DE AERONÁUTICA CIVIL  
SECCIÓN MEDICINA DE AVIACIÓN**

**C.- CERTIFICACIÓN CODIFICADA (CIE-10 OMS) Y EVALUACIÓN METABÓLICA BÁSICA DEL MÉDICO INTERNISTA O DIABETÓLOGO TRATANTE SOBRE PERSONAL CON DIABETES MELLITUS (D.M.)**

25	D.M. INSULINO DEPENDIENTE	E 10	
26	D.M. NO INSULINO DEPENDIENTE	E 11	
27	D.M. ASOCIADA A DESNUTRICIÓN	E 12	
28	OTRAS D.M. NO ESPECIFICADAS	E 13	
29	D.M. NO ESPECIFICADA/ SAI (asociada a terapias medicamentosas)	E 14	
30	HIPOINSULINEMIA O HIPERGLICEMIA POSTCIRUGÍA	E 89.1	
31	D.M. EN EL EMBARAZO (preexistente, originada o relacionada con)	O 24	
32	OTRAS ENFERMEDADES DEL PÁNCREAS (Diabetes Secundaria)	K 86.9	
34	HIPERGLICEMIA NO ESPECIFICADA	R 73.9	

**35 INFO DÍGITOS DE REFERENCIA PARA E 10 – E 14:**

- 0 CON COMA
- 1 CON CETOACIDOSIS
- 2 CON COMPLICACIONES RENALES
- 3 CON COMPLICACIONES OFTÁLMICAS
- 4 CON COMPLICACIONES NEUROLÓGICAS
- 5 CON COMPLICACIONES CIRCULATORIAS PERIFÉRICAS
- 6 CON OTRAS COMPLICACIONES
- 7 CON COMPLICACIONES MÚLTIPLES
- 8 CON COMPLICACIONES NO ESPECIFICADAS
- 9 SIN MENCIÓN DE COMPLICACIONES

**DIRECCIÓN GENERAL DE AERONÁUTICA CIVIL  
SECCIÓN MEDICINA DE AVIACIÓN**

**36 EVALUACIÓN METABÓLICA BÁSICA PARA PERÍODO MÍNIMO DE OBSERVACIÓN**

Glicemias en ayunas en quincena, documentadas por día (mg %), en laboratorio los días 1, 8 y 16 por Método de gota/ cinta EF portátil con memoria, los días:

DÍA	GLICEMIA	DÍA	GLICEMIA	FECHA INICIO GLICEMIAS
1	_____	9	_____	____/____/____
2	_____	10	_____	
3	_____	11	_____	
4	_____	12	_____	
5	_____	13	_____	HEMOGLOBINA GLICOSILADA
6	_____	14	_____	DÍA 1 _____ %
7	_____	15	_____	DÍA 16 _____ %
8	_____	16	_____	
BUN _____ mg %			CREATININA PL _____ mg %	
HTO _____ %			GLUCOSURIA _____ mg %	
<b>37 FARMACOTERAPIA:</b>				
MEDICAMENTOS		DOSIS/ DÍA	FECHA INICIO	
1) _____		_____	____/____/____	
2) _____		_____	____/____/____	
3) _____		_____	____/____/____	

**DIRECCIÓN GENERAL DE AERONÁUTICA CIVIL  
SECCIÓN MEDICINA DE AVIACIÓN**

**38 ANTECEDENTES DE HIPER O HIPOGLICEMIA**

**SI ( )**

**NO ( )**

GLICEMIA	mg / %	FECHA
HIPER	_____	____/____/____
	_____	____/____/____
HIPO	_____	____/____/____
	_____	____/____/____

**D.- OBSERVACIONES DEL MÉDICO INTERNISTA, ENDOCRINÓLOGO O DIABETÓLOGO**

(Efectos adversos de los medicamentos, resultados importantes de laboratorio, imagenología, pruebas funcionales, cuadros concomitantes, etc)

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**\* FECHA PRÓXIMO CONTROL PROGRAMADO**

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**E.- DATOS DEL PROFESIONAL TRATANTE QUE CERTIFICA LA SITUACIÓN DEL PERSONAL**

39 NOMBRES \_\_\_\_\_

40 APELLIDOS \_\_\_\_\_

41 REGISTRO ESPECIALIDAD MÉDICO INTERNISTA, ENDOCRINÓLOGO O DIABETÓLOGO

CONACEM \_\_\_\_\_

UNIVERSIDAD \_\_\_\_\_

SOC.CHIL.ESPEC. \_\_\_\_\_

OTRA \_\_\_\_\_

42 FONOS \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_

43 E-MAIL \_\_\_\_\_

44 DIRECCIÓN \_\_\_\_\_

45 FIRMA \_\_\_\_\_

RUN \_\_\_\_\_

46 FECHA INFO \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

---

**USO EXCLUSIVO MEDAV DGAC:**