

Desarrollado por el destacado experto en medicina conductual, el profesor Rob Horne, de la University College London (UCL). IPCRG y AstraZeneca han contribuido al desarrollo del cuestionario sobre la dependencia del inhalador de rescate para el asma, pero no tienen ningún control editorial, que es responsabilidad del profesor Rob Horne. La producción y distribución de esta herramienta ha sido financiada en su totalidad por AstraZeneca.

Cuestionario sobre la dependencia del inhalador de rescate para el asma

Se trata de un cuestionario de autoevaluación diseñado para ayudarle a usted y a su médico/a, enfermero/a o farmacéutico/a a comprender lo que piensa de su inhalador de rescate* para el asma y si podría estar confiando demasiado en él. **Esto no es una recomendación médica. NO interrumpa ni cambie su medicación sin consultarlo antes con un profesional sanitario.**

PARTE 1 Su opinión sobre el inhalador de rescate para el asma

- 1 Por favor, rodee con un círculo la puntuación que represente mejor su opinión actual
- 2 Por favor, anote la puntuación para cada afirmación en la casilla que hay junto a ella
- 3 Sume las puntuaciones para obtener su puntuación total
- 4 Comparta su puntuación con su médico/a, enfermero/a o farmacéutico/a

Estas son afirmaciones que otras personas han hecho sobre su inhalador de rescate para el asma.

- 1 Usar el inhalador de rescate para el asma para tratar los síntomas es la mejor manera de mantener mi asma bajo control.

1 Totalmente en desacuerdo	2 En desacuerdo	3 Ni de acuerdo ni en desacuerdo	4 De acuerdo	5 Totalmente de acuerdo
----------------------------	-----------------	----------------------------------	--------------	-------------------------

- 2 No me preocupo por el asma si tengo cerca mi inhalador de rescate para el asma.

1 Totalmente en desacuerdo	2 En desacuerdo	3 Ni de acuerdo ni en desacuerdo	4 De acuerdo	5 Totalmente de acuerdo
----------------------------	-----------------	----------------------------------	--------------	-------------------------

- 3 Mi inhalador de rescate para el asma es el único tratamiento para el asma en el que puedo realmente confiar.

1 Totalmente en desacuerdo	2 En desacuerdo	3 Ni de acuerdo ni en desacuerdo	4 De acuerdo	5 Totalmente de acuerdo
----------------------------	-----------------	----------------------------------	--------------	-------------------------

- 4 Los beneficios de usar mi inhalador de rescate para el asma superan fácilmente cualquier riesgo (efectos no deseados del tratamiento).

1 Totalmente en desacuerdo	2 En desacuerdo	3 Ni de acuerdo ni en desacuerdo	4 De acuerdo	5 Totalmente de acuerdo
----------------------------	-----------------	----------------------------------	--------------	-------------------------

- 5 Prefiero depender de mi inhalador de rescate para el asma que del inhalador de tratamiento diario con corticoides.

1 Totalmente en desacuerdo	2 En desacuerdo	3 Ni de acuerdo ni en desacuerdo	4 De acuerdo	5 Totalmente de acuerdo
----------------------------	-----------------	----------------------------------	--------------	-------------------------

PARTE 1: Mire el reverso para interpretar las puntuaciones

PARTE 1 TOTAL

PARTE 2 Uso del inhalador de rescate para el asma

- 1 Por favor, rodee con un círculo su respuesta a continuación y anote su puntuación en la casilla
- 2 Comparta su puntuación con su médico/a, enfermero/a o farmacéutico/a

De media, durante las últimas 4 semanas, ¿con qué frecuencia ha usado el inhalador de rescate para el asma?

1 Ninguna en absoluto	2 2 veces por semana o menos	3 3 veces por semana	4 4-5 veces por semana	5 Más de 5 veces por semana
-----------------------	------------------------------	----------------------	------------------------	-----------------------------

* Contiene un medicamento llamado SABA (agonista β2 de acción corta), recetado para proporcionar alivio rápido de los síntomas del asma si se producen.

Esto no es una recomendación médica. NO interrumpa ni cambie su medicación sin consultarlo antes con un profesional sanitario. Es importante que siga utilizando su inhalador de rescate para el asma según las indicaciones de su profesional sanitario, sobre todo durante cualquier agravamiento de su asma o antes de hacer ejercicio.

No hay respuestas correctas ni incorrectas. Lo que nos interesa es su opinión.

PARTE 1 Puntuación

PARTE 2 Puntuación

¿Cómo puede ayudarme este cuestionario de autoevaluación?

Muchas personas con asma presentan un exceso de confianza en su inhalador de rescate para el asma^{3,4}. Es fácil entender el por qué ya que habitualmente le hace sentir mejor en cuanto lo usa. Algunas personas lo consideran la parte más importante de su tratamiento para el asma, PERO el inhalador de rescate para el asma puede tener cosas “buenas” y cosas “no tan buenas”.

Los **efectos “buenos”** son que le puede parecer que los síntomas del asma mejoran rápidamente.

Las cosas **“no tan buenas”** son que, aunque el inhalador de rescate para el asma ayuda a controlar los síntomas del asma, no ayuda a tratar el motivo de los ataques de asma.

¿Qué significa mi puntuación total de la PARTE 1?

18–25:

Riesgo alto de confianza excesiva en su inhalador de rescate para el asma. Al igual que muchas personas, parece que confía mucho en su inhalador de rescate para el asma. Si lo está usando 3 o más veces por semana, esto podría ser un signo de que su asma no está tan bien controlada como podría estarlo. Vale la pena comentar sus resultados con su médico/a, enfermero/a o farmacéutico/a.

11–17:

Riesgo medio de confianza excesiva en su inhalador de rescate para el asma. Al igual que para muchas personas, el inhalador de rescate para el asma es importante para usted, pero podría estar confiando demasiado en él. Si lo está usando 3 o más veces por semana, esto podría ser un signo de que su asma no está tan bien controlada como podría estarlo. Vale la pena comentar sus resultados con su médico/a, enfermero/a o farmacéutico/a.

10 o menos:

Riesgo bajo de confianza excesiva en su inhalador de rescate para el asma. No parece que confíe en exceso en su inhalador de rescate para el asma. Son buenas noticias. Siga leyendo para comprobar que no tiene ninguno de los otros posibles signos de un mal control de su asma.

¿Qué significa mi puntuación total de la PARTE 2?

Si su puntuación es de **3 o más** es posible que esté usando demasiado el inhalador de rescate para el asma^{1,2}. Esto podría ser un signo de que su asma no está tan bien controlada como podría estarlo. Hable con su médico/a, enfermero/a o farmacéutico/a porque puede haber mejores formas de tratar su asma.

¿Cuáles son los otros signos de un mal control del asma?²

Además de usar el inhalador de rescate para el asma tres o más veces por semana, hay otros tres signos de mal control del asma. Si, en las últimas cuatro semanas, ha ocurrido cualquiera de las siguientes situaciones, debería hablar sobre el control de su asma con su médico/a, enfermero/a o farmacéutico/a:

1. Síntomas durante el día tres o más veces por semana. 2. El asma ha hecho que se despierte por la noche. 3. Ha utilizado el inhalador de rescate para el asma tres o más veces por semana. 4. El asma ha limitado su actividad.

Con el tratamiento adecuado, la mayoría de las personas pueden lograr un buen control de su asma.

NOTA: Las directrices aplican un umbral pragmático para definir el asma no controlada (Instituto Nacional de Salud y Excelencia Clínica, NICE 2017)³ o parcialmente controlada/no controlada (Iniciativa Global para el Asma, GINA 2021)⁴ como el uso del inhalador para el alivio sintomático tres o más veces por semana. **El cuestionario de 5 ítems está adaptado a partir del Cuestionario de Creencias sobre los Medicamentos [Beliefs about Medicines Questionnaire]⁵ validado y utilizado a nivel mundial, que fue creado y diseñado por el destacado experto en medicina conductual el Profesor Rob Horne, UCL.**

1. Price D, Fletcher M, van der Molen T. NPJ Prim Care Respir Med. 2014; 24:14009. 2. Partridge MR, van der Molen T, Myrseth SE, et al. BMC Pulm Med. 2006; 6:13. 3. NICE Guideline [NG80]. Asthma: diagnosis, monitoring and chronic asthma management. November 2017. 4. Global Initiative for Asthma (GINA). Disponible en: <https://ginasthma.org/wp-content/uploads/2021/05/GINA-Pocket-Guide-2021-V2-WMS.pdf> [Acceso: octubre 2021]. 5. Horne R, Weinman J, Hankins M. Psychology & Health. 1999; 14(1):1-24.