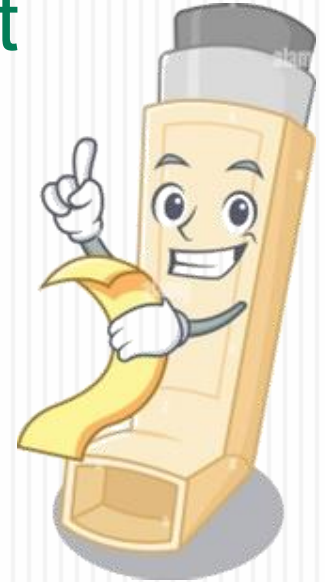


Ús d'inhaladors i adhesió en el pacient respiratori



Jordi Giner, Infermer, MsC, PhD

Servei de Pneumologia i Al·lèrgia. Hospital de la Sta. Creu i Sant Pau

Conflicte d'interessos

- He rebut honoraris o suport per ponències sobre teràpia inhalada de: AstraZeneca, Boehringer Ingelheim, Bial, Chiesi , GSK, Mundipharma, Menarini, Orion Pharma, Pfizer i TEVA
- Redactor de GEMA 5.2
- Coordinador de GEMA Inhaladors



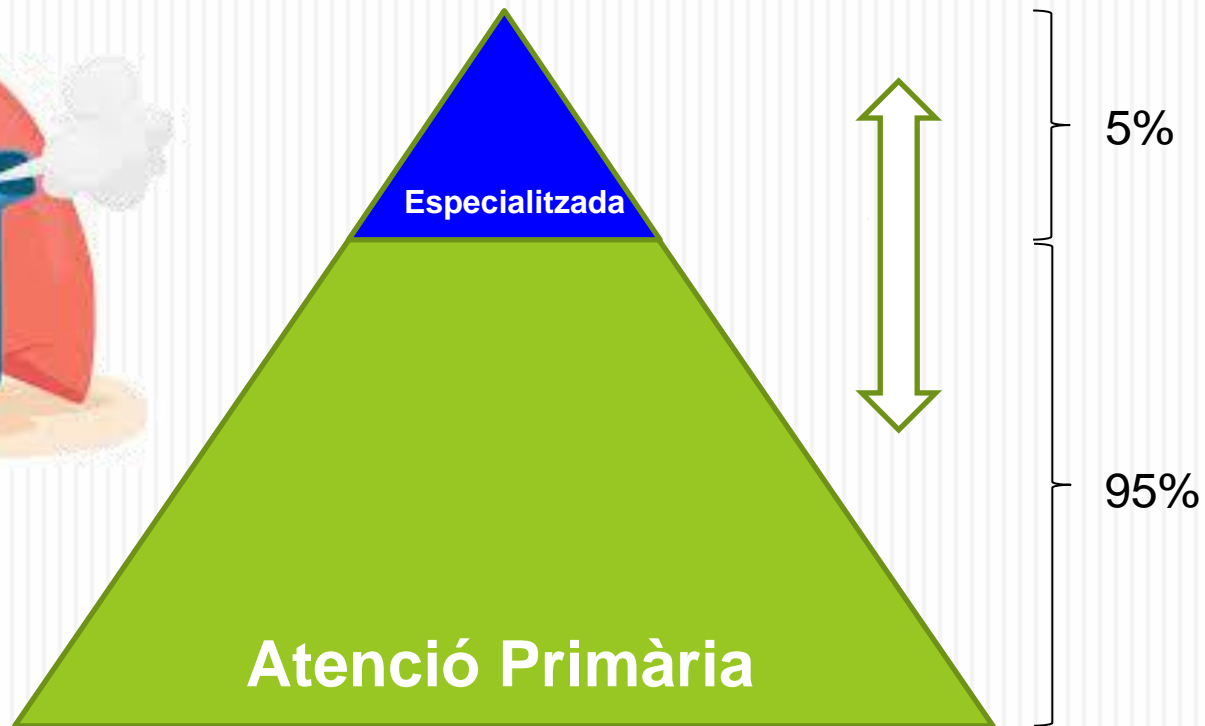
- L'adhesió al tractament és una prioritat urgent i probablement l'estratègia més rendible per millorar els resultats de salut, en general, i les morts.

Lim T. Annals Academy of Medicine of Singapore 2016

- Hem de dissenyar intervencions d'adhesió al tractament basades en canvis de la conducta.

McCullough AR. Respir Med 2016; Mosavianpour M. J Multidiscip Health 2016

... i dues realitats



Mesures per al control ...

Farmacològiques:

Teràpia inhalada

Teràpia biològica

No farmacològiques:

Estils de vida

Oxigen, CPAP, ...

Fer-les
Fer-les bé

Compliment
Adhesió
Adherència
Persistència



Definició d'adhesió



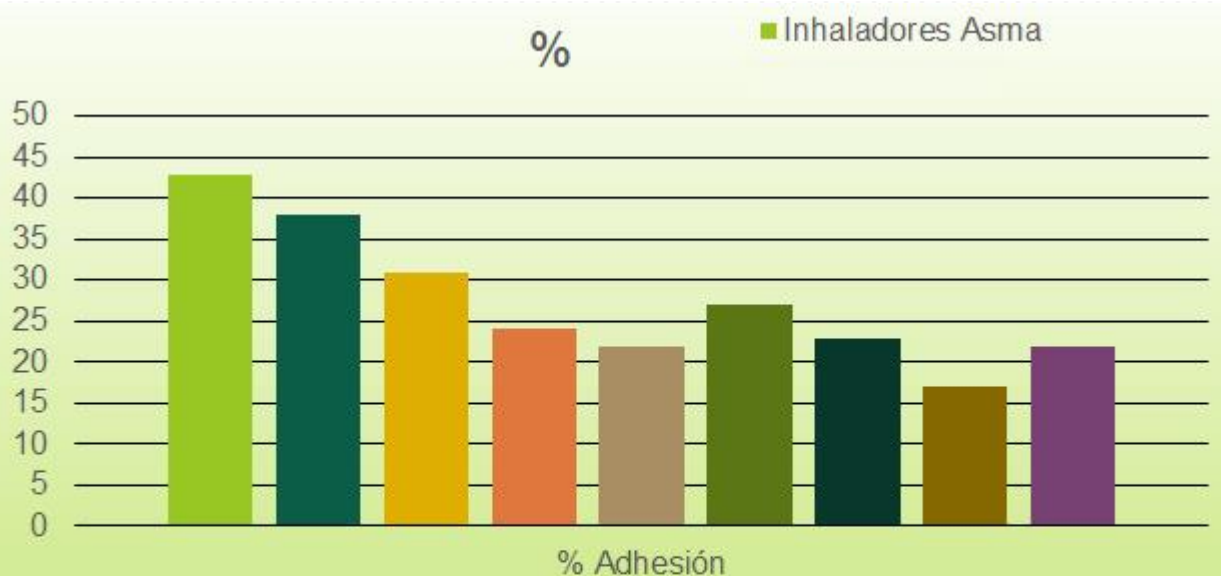
Grau de coincidència en el **compromís** amb un pacient en referència als medicaments que ha de prendre, el seguiment d'una dieta o els canvis que ha de fer en el seu estil de vida, amb les recomanacions dels professionals de la salut.

Osteberg L. Adherence to medication. N Engl J Med. 2005;353:487-97.

Bona adhesió > 80% de la prescripció

Vestbo J, et al Thorax. 2009;64(11):939-43.

Adhesió en la pràctica clínica



L'adhesió s'ha de mesurar sempre que s'atén un pacient i si és possible per mètodes objectius, per identificar els pacients incomplidors i poder actuar oportunament.

Adhesió

$F_{const.} \times \text{Persistència} \times \text{Tècnica}$

Eficàcia del tractament
Tècnica
Persistència



Fàrmac/s Dispositius

Fconst. Fàrmac (constant)

*Persistència: La durada en el temps

*Adhesió: Mesura que un pacient actua d'acord amb la prescripció

Avantatges de la via inhalada

La via inhalada és la d'elecció en el tractament de les malalties respiratòries cròniques, per tres motius:

- Menor dosi de fàrmac i, per tant, menys efectes secundaris.
- Acció en el lloc on es precisa.
- Major rapidesa d'acció.



Limitacions de la via inhalada

- El seu principal inconvenient és la dificultat dels pacients per utilitzar-la correctament.
- Diversos estudis mostren que pacients i professionals desconeixen les tècniques d'inhalació bàsiques.
- Una tècnica d'inhalació incorrecta té conseqüències clíniques.



Sanchis J, Gich I, Pedersen S, Aerosol Drug Management Improvement Team (ADMiT). Systematic Review of Errors in Inhaler Use: Has Patient Technique Improved Over Time? Chest. 2016;150(2):394-406.

Plaza V, Giner J, Rodrigo GJ, Dolovich MB, Sanchis J. Errors in the use of inhalers by healthcare professionals: a systematic review. J Allergy Clin Immunol Pract. 2018 pii: S2213-2198(18)30020-5.

Impacte dels errors en la tècnica

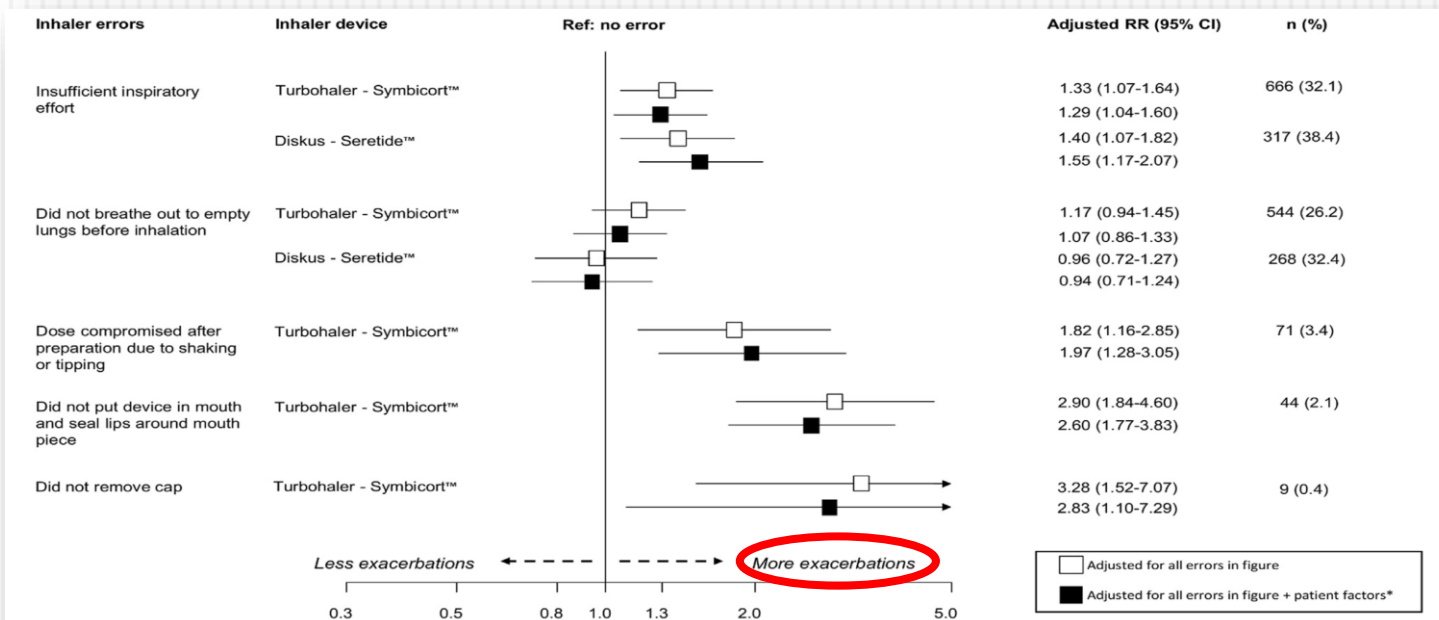
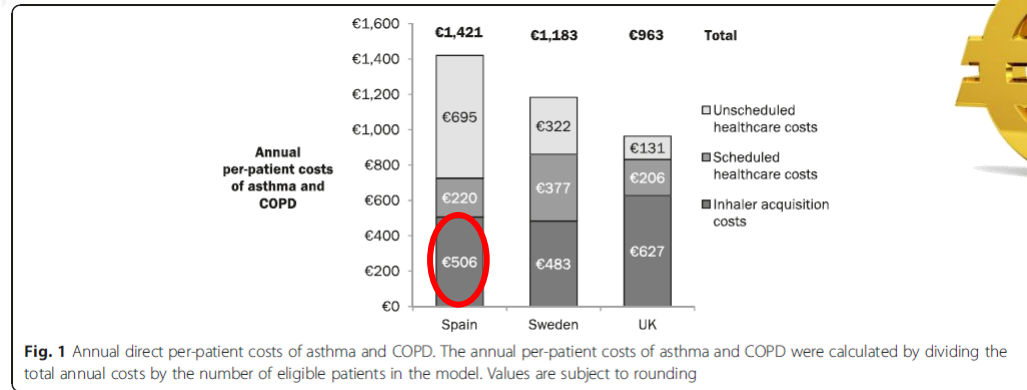


FIGURE 3. Association between inhaler errors (for DPIs) and rate of exacerbations. *BMI*, Body mass index; *Ref.*, reference group in Poisson regression. *Patient factors used to adjust were age, sex, smoking status, BMI, rhinitis, and paracetamol use.

Impacte econòmic de la tècnica deficient

The economic burden of asthma and chronic obstructive pulmonary disease and *the impact of poor inhalation technique* with commonly prescribed dry powder inhalers in three European countries



1.578.720.144 Euros/any

Impacte de la no adhesió

Major índex mortalitat



Vestbo J, et al Thorax. 2009;64(11):939-43.

Més exacerbacions




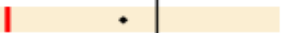

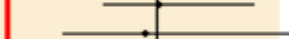

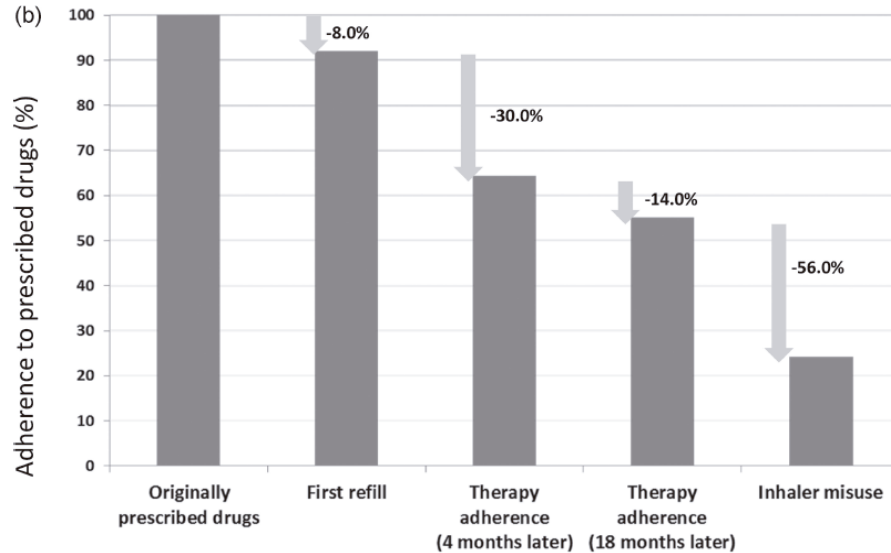
First author (ref.)	Quality score	Participants n	Design	Outcome	Adherence	OR	Adherent versus nonadherent
Stern (33)	8	97743	Cohort	Comb: ED/hosp	MPR: 75 perc versus less	0.86	
Delea (32)	8	12907	Cohort	OCS Comb: ED/hosp	Mean MPR: ~25% Mean MPR: ~25%	0.97 0.90	
Balrishnan (30)	8	751	Case-Control	Comb: ED/hosp	Refill: 2 versus 0	0.62	
Williams (29)	8	405	Cohort	OCS	Median CMA: +25%	RR 0.75	
Williams (28)	8	298	Cohort	Comb: ED/hosp/OCS	MPR: >75% versus <25%	0.58	
Mc Mahon (34)	7	4535	Cohort	Hosp+OCS Hosp	Adh: 90 versus 1-89days Adh: 90 versus 1-89days	1.02 0.91	
Smith (35)	7	3013	Cohort	Comb: ED/hosp	MPR: <80% versus <50%	0.47	

Tabla adaptada

Engelkes M et al. Eur Respir J. 2015;45(2):396-407.

Evolució de l'adhesió en el temps (persistència)

L'adhesió es deteriora amb el temps



La teràpia inhalada és cada vegada més complexa!!!



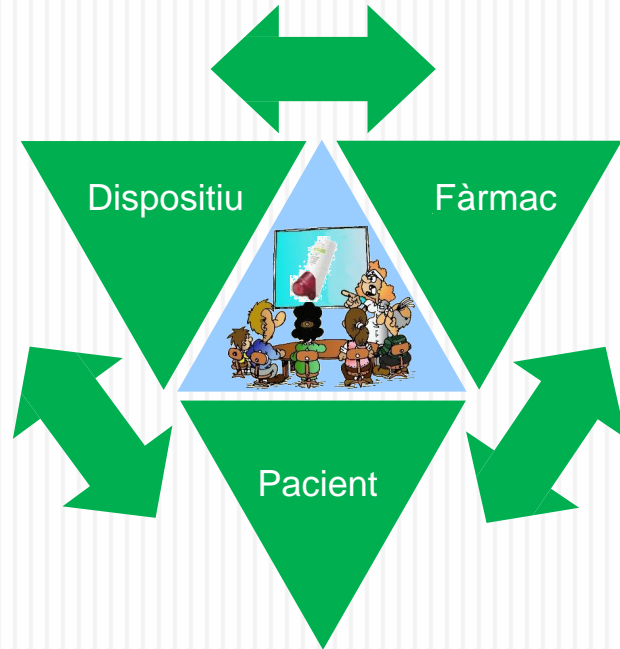
* No es mostren tots els dispositius inhaladors/espaiadors disponibles

Un dispositiu NO s'ajusta a tots els pacients...



... un pacient un dispositiu.

Ensinistrament de la tècnica



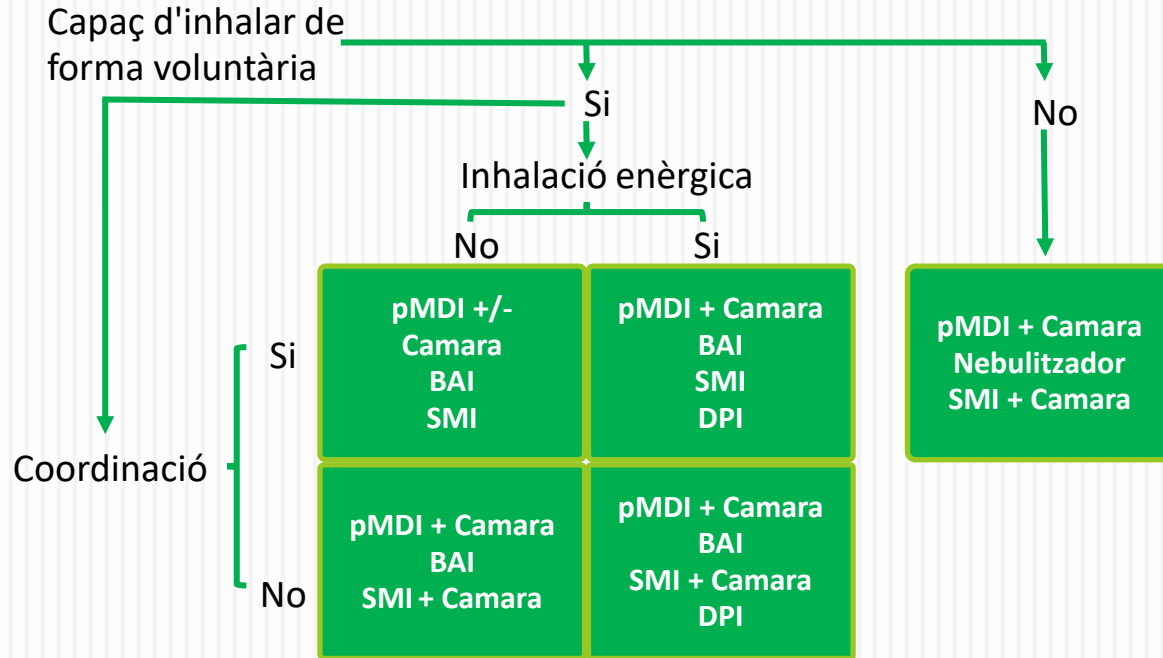
- Escollir
- Explicar
- Demostrar
- Comprovar
- ...

Controlar:

Tècnica

Adhesió

Elecció del dispositiu d'inhalació

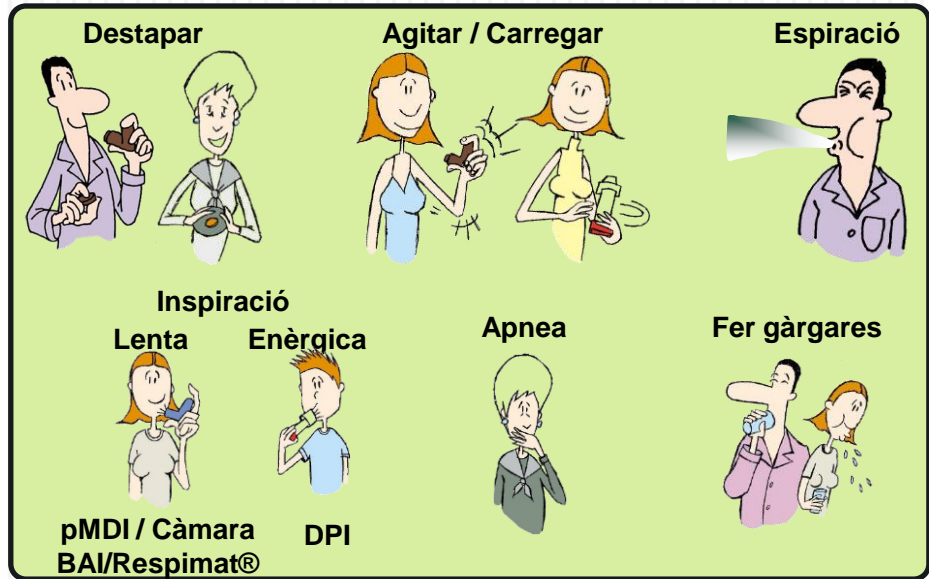


Tots els dispositius ben utilitzats són eficients

"Hi ha moltes opcions i en tots els dispositius s'incorporen característiques que proporcionen un dipòsit pulmonar eficient d'aerosol, si es fan servir correctament, per tractar les malalties pulmonars."



Tècnica d'inhalació. Passos més importants



Errors referits a:

❑ Pacient



❑ Dispositiu



Sanchis J, et al. Chest 2016; 150(2):394-406

RE-VISAD

Valorar la experiència prèvia

Inhalador fàcil per al pacient

Similar mecanisme si n'hi ha diversos

Adaptat a l'estil de vida del pacient

Dedicar temps a entrenar el pacient

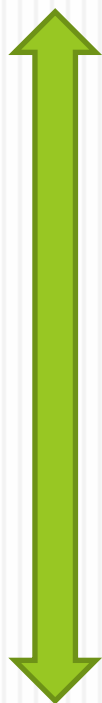
Desenvolupar habilitats. Eines.



Adhesió



Tipus de NO Adhesió



□ **Erràtica:**

Avui sí, demà no, per obliats o estils de vida, involuntàriament no pren la medicació en la forma prescrita.



□ **Inconscient:**

La pren, però malament, no coneix la tècnica d'utilització del dispositiu que fa servir o els detalls del règim del tractament, però ho fa de forma regular.

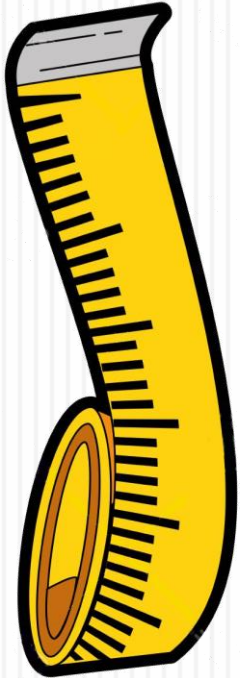


□ **Deliberada:**

Resultat d'una decisió voluntària:

- no tinc per que prendre'ls
- efectes secundaris
- creences
- mala informació





Directes:

- Observació de la presa: efectiu però difícil d'aplicar, el pacient pot deixar la medicació a la boca i és impracticable de forma rutinària.
- Mesura dels nivells de fàrmac en sang: objectiu però car, i pot donar falsos resultats.
- Mesura de marcadors biològics en sang: objectiu i útil en assajos clínics, però molt cars per a la pràctica diària.



Indirectes:

- ❑ Qüestionaris i informes del pacient o cuidadors: és un mètode simple i barat, però són genèrics i susceptibles d'errors per respostes distorsionades.
- ❑ Comptadors: mètode objectiu, quantificable i fàcil de realitzar, però fàcilment alterable.
- ❑ Retirada de la medicació de la farmàcia: objectiu i fàcil d'obtenir, però retirar-la no indica prendre-la.
- ❑ Monitors electrònics: són precisos i quantificables, però cars i no disponibles per a tots els dispositius d'inhalació existents.
- ❑ Diari del pacient: ajuda a recordar les preses, però és fàcilment alterable pel pacient.

Test de Morisky-Green



1. ¿Olvida alguna vez tomar los medicamentos para tratar su enfermedad?	Sí	No
2. ¿Toma los medicamentos a las horas indicadas?	Sí	No
3. Cuando se encuentra bien, ¿deja de tomar la medicación?	Sí	No
4. Si alguna vez le sienta mal, ¿deja usted de tomarla?	Sí	No

Medication Adherence Rating Scale for Asthma

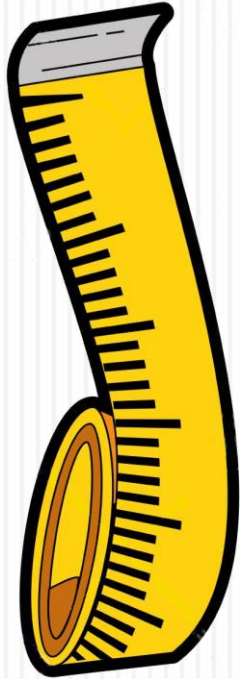


How often do you do the following?

Answers: (1) Always (2) Often (3) Sometimes (4) Rarely (5) Never

1. I only use my **[NAME OF MEDICINE]** when I need it
2. I only use it when I feel breathless
3. I decide to miss out a dose
4. I try to avoid using it
5. I forget to take it
6. I alter the dose
7. I stop taking it for a while
8. I use it as a reserve, if my other treatment doesn't work
9. I use it before doing something which might make me breathless
10. I take it less than instructed

Test de Adhesió a la Teràpia Inhalada (TAI)



 **TAI**® Test de Adhesió a los Inhaladores

	Puntuació
1. En los últimos 7 días ¿cuántas veces olvidó tomar sus inhaladores habituales? <input type="checkbox"/> 1. Todas <input type="checkbox"/> 2. Más de la mitad <input type="checkbox"/> 3. Aprox. la mitad <input type="checkbox"/> 4. Menos de la mitad <input type="checkbox"/> 5. Ninguna	<input type="checkbox"/>
2. Se olvida de tomar los inhaladores: <input type="checkbox"/> 1. Siempre <input type="checkbox"/> 2. Casi siempre <input type="checkbox"/> 3. A veces <input type="checkbox"/> 4. Casi nunca <input type="checkbox"/> 5. Nunca	<input type="checkbox"/>
3. Cuando se encuentra bien de su enfermedad, deja de tomar sus inhaladores: <input type="checkbox"/> 1. Siempre <input type="checkbox"/> 2. Casi siempre <input type="checkbox"/> 3. A veces <input type="checkbox"/> 4. Casi nunca <input type="checkbox"/> 5. Nunca	<input type="checkbox"/>
4. Cuando está de vacaciones o de fin de semana, deja de tomar sus inhaladores: <input type="checkbox"/> 1. Siempre <input type="checkbox"/> 2. Casi siempre <input type="checkbox"/> 3. A veces <input type="checkbox"/> 4. Casi nunca <input type="checkbox"/> 5. Nunca	<input type="checkbox"/>
5. Cuando está nervioso/a o triste, deja de tomar sus inhaladores: <input type="checkbox"/> 1. Siempre <input type="checkbox"/> 2. Casi siempre <input type="checkbox"/> 3. A veces <input type="checkbox"/> 4. Casi nunca <input type="checkbox"/> 5. Nunca	<input type="checkbox"/>
6. Deja de tomar sus inhaladores por miedo a posibles efectos secundarios: <input type="checkbox"/> 1. Siempre <input type="checkbox"/> 2. Casi siempre <input type="checkbox"/> 3. A veces <input type="checkbox"/> 4. Casi nunca <input type="checkbox"/> 5. Nunca	<input type="checkbox"/>
7. Deja de tomar sus inhaladores por considerar que son de poca ayuda para tratar su enfermedad: <input type="checkbox"/> 1. Siempre <input type="checkbox"/> 2. Casi siempre <input type="checkbox"/> 3. A veces <input type="checkbox"/> 4. Casi nunca <input type="checkbox"/> 5. Nunca	<input type="checkbox"/>
8. Toma menos inhalaciones de las que su médico le prescribió: <input type="checkbox"/> 1. Siempre <input type="checkbox"/> 2. Casi siempre <input type="checkbox"/> 3. A veces <input type="checkbox"/> 4. Casi nunca <input type="checkbox"/> 5. Nunca	<input type="checkbox"/>
9. Deja de tomar sus inhaladores porque considera que interfieren con su vida cotidiana o laboral: <input type="checkbox"/> 1. Siempre <input type="checkbox"/> 2. Casi siempre <input type="checkbox"/> 3. A veces <input type="checkbox"/> 4. Casi nunca <input type="checkbox"/> 5. Nunca	<input type="checkbox"/>
10. Deja de tomar sus inhaladores porque tiene dificultad para pagarlos: <input type="checkbox"/> 1. Siempre <input type="checkbox"/> 2. Casi siempre <input type="checkbox"/> 3. A veces <input type="checkbox"/> 4. Casi nunca <input type="checkbox"/> 5. Nunca	<input type="checkbox"/>
Las dos siguientes preguntas las deberá responder el profesional sanitario responsable del paciente según los datos que figuran en su historial clínico (pregunta 11) y tras comprobar su técnica de inhalación (pregunta 12)	
11. ¿Conoce o recuerda el paciente la pauta (dosis y frecuencia) que se le prescribió? <input type="checkbox"/> 1. No <input type="checkbox"/> 2. Sí	<input type="checkbox"/>
12. La técnica de inhalación del dispositivo del paciente es: <input type="checkbox"/> 1. Con errores críticos <input type="checkbox"/> 2. Sin errores críticos o correcta	<input type="checkbox"/>
PUNTAJACIÓN TOTAL	<input type="checkbox"/>

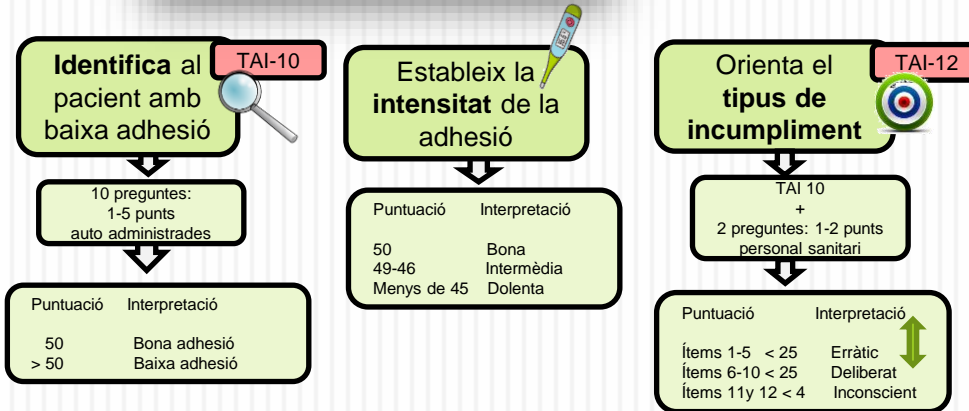


TAI-10
Resposta sanitària

Disponible:
www.taitest.com

Dispositivo	Error crítico
Cartucho presurizado-inhalador de dosis medida (MDI)	No retira la tapa No sostiene el inhalador en posición vertical Efectúa la pulsación antes de la inhalación Interrompe la inhalación (efecto freón-freón) La inhalación es demasiado rápida o enérgica Inserta incorrectamente el MDI en la cámara Efectúa varias pulsaciones del MDI en una sola inhalación Ausencia de apnea
Inhalador de polvo seco (DPI)	Tos durante la inhalación No destapa el inhalador No carga adecuadamente la dosis de fármaco Coloca el dispositivo hacia abajo tras la preparación de la dosis (antes de la inhalación) Sopla en el dispositivo antes de la inhalación La inhalación no es enérgica Ausencia de apnea

Inconscient
< 4 punts



TAI® Test de Adhesión a los Inhaladores

- En los últimos 7 días ¿cuántas veces olvidó tomar sus inhaladores habituales?
 1. Todas 2. Más de la mitad 3. Aprox. la mitad 4. Menos de la mitad 5. Ninguna
- Se olvida de tomar los inhaladores:
 1. Siempre 2. Casi siempre 3. A veces 4. Casi nunca 5. Nunca
- Cuando se encuentra bien de su enfermedad, deja de tomar sus inhaladores:
 1. Siempre 2. Casi siempre 3. A veces 4. Casi nunca 5. Nunca
- Cuando está de vacaciones o de fin de semana, deja de tomar sus inhaladores:
 1. Siempre 2. Casi siempre 3. A veces 4. Casi nunca 5. Nunca
- Cuando está nervioso/a o triste, deja de tomar sus inhaladores:
 1. Siempre 2. Casi siempre 3. A veces 4. Casi nunca 5. Nunca
- Deja de tomar sus inhaladores por miedo a posibles efectos secundarios:
 1. Siempre 2. Casi siempre 3. A veces 4. Casi nunca 5. Nunca
- Deja de tomar sus inhaladores por considerar que son de poca ayuda para tratar su enfermedad:
 1. Siempre 2. Casi siempre 3. A veces 4. Casi nunca 5. Nunca
- Toma menos inhalaciones de las que su médico le prescribió:
 1. Siempre 2. Casi siempre 3. A veces 4. Casi nunca 5. Nunca
- Deja de tomar sus inhaladores porque considera que interfieren con su vida cotidiana o laboral:
 1. Siempre 2. Casi siempre 3. A veces 4. Casi nunca 5. Nunca
- Deja de tomar sus inhaladores porque tiene dificultad para pagarlos:
 1. Siempre 2. Casi siempre 3. A veces 4. Casi nunca 5. Nunca

Las dos siguientes preguntas las deberá responder el profesional sanitario responsable del paciente según los datos que figuran en su historial clínico (pregunta 11) y tras comprobar su técnica de inhalación (pregunta 12)

- ¿Conoce o recuerda el paciente la pauta (dosis y frecuencia) que se le prescribió?
 1. No 2. Sí
- La técnica de inhalación del dispositivo del paciente es:
 1. Con errores críticos 2. Sin errores críticos o correcta

PUNTAJÓN TOTAL

TAI 10 + Retirada Medicació per Recepta Electrònica

TAI[®] Test de Adhesió a los Inhaladores

Este cuestionario se ha diseñado para evaluar las dificultades para seguir el tratamiento con inhaladores de las personas con asma o EPOC. Por favor, lee detenidamente cada pregunta. Después, señala con una "X" la opción que mejor describe tu experiencia personal. Contesta todas las preguntas con la mayor sinceridad. Muchas gracias por su colaboración.

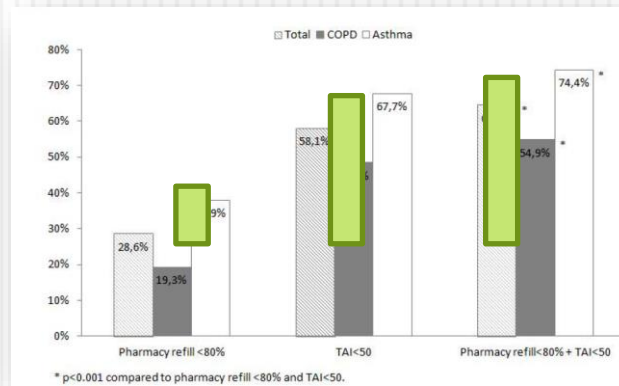
Nombre: _____ Fecha: _____

TAI 10 Items. Medición de la adhesión y su intensidad

- En los últimos 7 días, ¿cuántas veces olvidó tomar sus inhaladores habituales?
 - 1. Todos
 - 2. Más de la mitad
 - 3. Aprox. la mitad
 - 4. Menos de la mitad
 - 5. Ninguna
- Se olvidó de tomar los inhaladores:
 - 1. Siempre
 - 2. Casi siempre
 - 3. A veces
 - 4. Casi nunca
 - 5. Nunca
- Cuando se encuentra bien de su enfermedad, deja de tomar sus inhaladores:
 - 1. Siempre
 - 2. Casi siempre
 - 3. A veces
 - 4. Casi nunca
 - 5. Nunca
- Cuando está de vacaciones o de fin de semana, deja de tomar sus inhaladores:
 - 1. Siempre
 - 2. Casi siempre
 - 3. A veces
 - 4. Casi nunca
 - 5. Nunca
- Cuando está nervioso/a o triste, deja de tomar sus inhaladores:
 - 1. Siempre
 - 2. Casi siempre
 - 3. A veces
 - 4. Casi nunca
 - 5. Nunca
- Deja de tomar sus inhaladores por miedo a posibles efectos secundarios:
 - 1. Siempre
 - 2. Casi siempre
 - 3. A veces
 - 4. Casi nunca
 - 5. Nunca
- Deja de tomar sus inhaladores por considerar que son de poca ayuda para tratar su enfermedad:
 - 1. Siempre
 - 2. Casi siempre
 - 3. A veces
 - 4. Casi nunca
 - 5. Nunca
- Toma menos inhaladores de los que su médico le prescribió:
 - 1. Siempre
 - 2. Casi siempre
 - 3. A veces
 - 4. Casi nunca
 - 5. Nunca
- Deja de tomar sus inhaladores porque considera que interfieren con su vida cotidiana o laboral:
 - 1. Siempre
 - 2. Casi siempre
 - 3. A veces
 - 4. Casi nunca
 - 5. Nunca
- Deja de tomar sus inhaladores porque tiene dificultad para pagarlos:
 - 1. Siempre
 - 2. Casi siempre
 - 3. A veces
 - 4. Casi nunca
 - 5. Nunca

Puntuación 1-10 items:

TAI + Retirada Medicació segons Recepta Electrònica (Bona: 50 punts + >80%)



Increment adhesió 6,7%



- La malaltia:

- Cronicitat: haver de seguir una prescripció durant llargs períodes dificulta l'adhesió.

- Estabilitat simptomàtica: és més probable seguir la prescripció quan hi ha símptomes.

- Absència de símptomes: afavoreix deixar de seguir la prescripció.

- El tractament:

- Alt nombre de dosis o administracions diàries: empitjoren el seguiment de la prescripció.

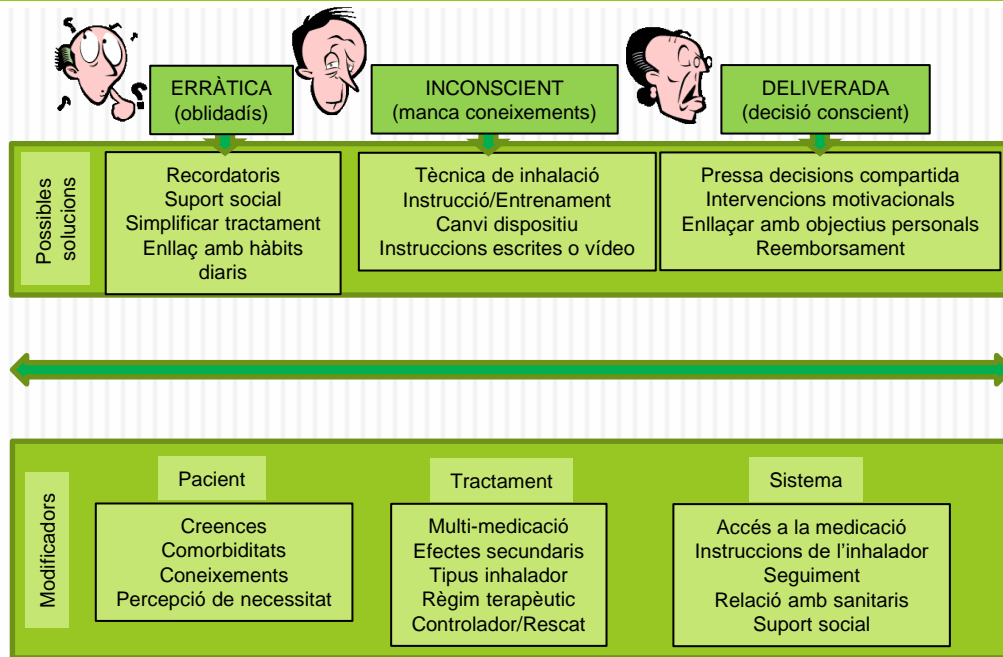
- Efectes secundaris o el temor a ells: interrompen el seguiment.

- Complexitat dels tractaments prescrits: fa més difícil seguir la prescripció.

- Cost-reemborsament: en alguns casos impossibilita realitzar la prescripció.

- La relació sanitari-pacient:
 - Manca d'informació, sobre el motiu de la prescripció.
 - Mala relació, afavoreix no creure en la idoneïtat de la prescripció.
 - Comportament inadequat, tant per part del professional sanitari com del pacient.
- Altres:
 - Factors emocionals.
 - Oblits.
 - Estils de vida.
 - Creences.

Estratègies per millorar la NO Adhesió



Complexitat i el nombre de preses

Combinaciones:	
GCI + LABA	pMDI (12 h) Beclometasona/Formoterol, Fluticasona/Salmeterol, Fluticasona/Formoterol, Budesònida/Formoterol DPI (12 h) Beclometasona/Formoterol, Budesònida/Formoterol, Fluticasona/Salmeterol DPI (24 h) Fluticasona Furoato/Vilanterol
GCI + SABA	pMDI Beclometasona/Salmeterol
GCI + LABA +LAMA	pMDI Beclometasona, Formoterol, Ciclesonida DPI Fluticasona, Vilanterol, Umeclidinio

Doble teràpia



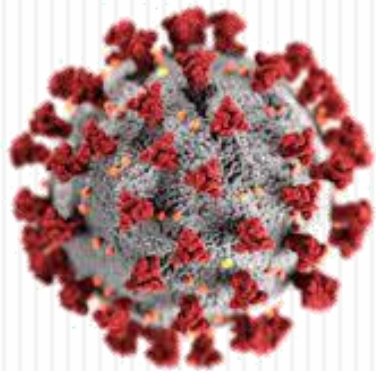
Triple teràpia



* No es mostren tots els dispositius inhaladors disponibles

A menor complexitat del dispositiu, menor nombre de dispositius i de preses, major adhesió.

Covid-19 i noves tecnologies



Noves tecnologies i Teràpia Inhalada



Enerzair
Breezhaler

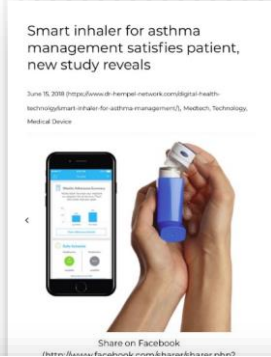
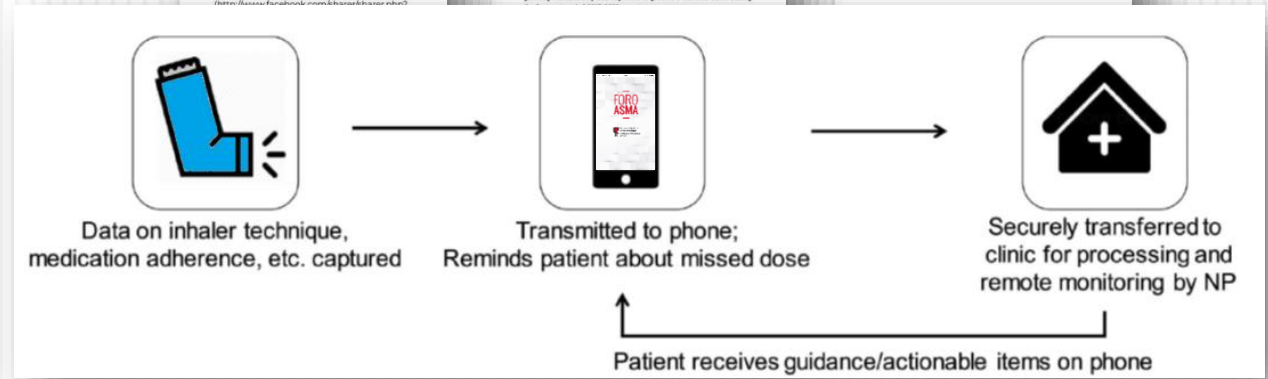


FIG. 1. Exploded schematic view of the Digihaler.



Teràpia Inhalada i noves tecnologies



- Fàrmacs.
- Dispositius:
 - Tipus
 - Descripció
 - Instruccions:
 - Vídeo
 - Text
 - Errors

Inhalcheck 2021



<https://www.smallairways.es/inhalcheck-2/>



Avalado por:



Consejo de Asesoramiento de Atención Primaria (CAAP)



Datos de usuario Cerrar sesión

inhalCheck

Presentación Técnicas de Inhalación Dispositivos Principios Activos Control de mis pacientes Vídeos

Bienvenido a InhalCheck, aplicación gratuita para dispositivos móviles desarrollada por Chiesi para los pacientes con asma y EPOC en tratamiento con inhaladores con el objetivo de ayudarles a:

- Mejorar la técnica de inhalación
- Incrementar la eficacia del tratamiento

InhalCheck ha sido desarrollado con el asesoramiento científico de expertos de referencia en el campo de la terapia inhalada:

Jordi Giner Donaïre
Diplomado en Enfermería - MSc en Medicina Respiratoria - Doctor por la UAB
Servicio de Neumología. Hospital de la Santa Creu i Sant Pau, Barcelona

—

José Luis Martínez Carrasco
Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria
Centro de Salud Puencarral, Madrid

—

Enrique Mascarós Balaguer
Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria
Consultorio Auxiliar Arquitecto Tolsá, Valencia
Grupo de Respiratorio en Atención Primaria (GRAP)

—

Ana Mendoza Barbero
Farmacéutica Comunitaria. Reus (Tarragona)
Grupo de Respiratorio. Sociedad Española de Farmacia Familiar y Comunitaria (SEFAC)

Avalado por:



inhalCheck

© 2022 inhalCheck Tutor para el uso de inhaladores | Todos los derechos reservados | Aviso Legal - Política de Privacidad - Política de Cookies

Las opiniones que se puedan intercambiar en la app inhalCheck son de exclusiva responsabilidad de quienes las emiten y no representan necesariamente el pensamiento de Chiesi España S.A.U. Por favor consulte la ficha técnica.

Com?

www.inhalcheck.com

Nuevo código de profesional sanitario
IN-3M7UD

Código del paciente
IN-P7BWD-06



Presentación

Técnicas de Inhalación

Dispositivos

Principios Activos

Control de mis pacientes

Videos

Datos de usuario

Control de mis pacientes

Paciente	Teléfono	Código	Mensajería	Videollamada	Cita	Cuestionario TAI	Vincular PS	Borrar
Paciente 06		IN-P7BWD-06						
Paciente 04		IN-P7BWD-04						
Paciente 05		IN-P7BWD-05						



Missatges per portar-nos a casa ...



TAI Test de Adhesión a los Inhaladores

Este cuestionario se ha diseñado para evaluar las dificultades para seguir el tratamiento con inhaladores de las personas con asma o EPOC. No debe ser administrado por un profesional. Debe ser usado con una "P" ya que se trata de un cuestionario de adherencia a un medicamento. Contiene todas las preguntas con la mayor frecuencia. Muchas gracias por su colaboración.

Nombre:		Fecha:	
TAI 10 Items. Medición de la adherencia y su intensidad			
1. En los últimos 7 días, ¿cuántas veces olvidó tomar sus inhaladores habituales?	<input type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> A veces	<input type="checkbox"/> Siempre
2. Se olvidó de tomar los inhaladores:	<input type="checkbox"/> Siempre	<input type="checkbox"/> A veces	<input type="checkbox"/> Nunca
3. Cuando se encuentra bien de su enfermedad, ¿olvidó de tomar sus inhaladores:	<input type="checkbox"/> Siempre	<input type="checkbox"/> A veces	<input type="checkbox"/> Nunca
4. Cuando está de vacaciones o de fin de semana, ¿olvidó de tomar sus inhaladores:	<input type="checkbox"/> Siempre	<input type="checkbox"/> A veces	<input type="checkbox"/> Nunca
5. Cuando está en una situación de estrés, ¿olvidó de tomar sus inhaladores:	<input type="checkbox"/> Siempre	<input type="checkbox"/> A veces	<input type="checkbox"/> Nunca
6. ¿Olvide de tomar sus inhaladores por estar en posibles efectos secundarios:	<input type="checkbox"/> Siempre	<input type="checkbox"/> A veces	<input type="checkbox"/> Nunca
7. ¿Olvide de tomar sus inhaladores por considerar que son de poca ayuda para tratar su enfermedad:	<input type="checkbox"/> Siempre	<input type="checkbox"/> A veces	<input type="checkbox"/> Nunca
8. ¿Olvide de tomar sus inhaladores por pensar que no los necesito ya que estoy mejor:	<input type="checkbox"/> Siempre	<input type="checkbox"/> A veces	<input type="checkbox"/> Nunca
9. ¿Olvide de tomar sus inhaladores porque considero que interfiere con su vida cotidiana o laboral:	<input type="checkbox"/> Siempre	<input type="checkbox"/> A veces	<input type="checkbox"/> Nunca
10. ¿Olvide de tomar sus inhaladores porque tiene dificultad para usarlos:	<input type="checkbox"/> Siempre	<input type="checkbox"/> A veces	<input type="checkbox"/> Nunca

Participación 1-10 Items

