

# TAI® Test de Adhesión a los Inhaladores

Este cuestionario se ha diseñado para valorar las dificultades para seguir el tratamiento con inhaladores de las personas con asma o EPOC. Por favor, lea detenidamente cada pregunta. Después, señale con una "X" la opción que mejor describa su experiencia personal. Conteste todas las preguntas con la mayor sinceridad.

Muchas gracias por su colaboración.

Nombre:

Fecha:

## TAI 10 ítems. Medición de la adhesión y su intensidad

### 1. 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

### 2. Se olvida de tomar los inhaladores:

1. Siempre     2. Casi siempre     3. A veces     4. Casi nunca     5. Nunca

### 3. 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

### 4. 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

### 5. Cuando está nervioso/a o triste, deja de tomar sus inhaladores:

1. Siempre     2. Casi siempre     3. A veces     4. Casi nunca     5. Nunca

### 6. Deja de tomar sus inhaladores por miedo a posibles efectos secundarios:

1. Siempre     2. Casi siempre     3. A veces     4. Casi nunca     5. Nunca

### 7. 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

### 8. Toma menos inhalaciones de las que su médico le prescribió:

1. Siempre     2. Casi siempre     3. A veces     4. Casi nunca     5. Nunca

### 9. 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

### 10. 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 ítems

## TAI 12 ítems. Orientación del patrón de incumplimiento

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?

1. No  2. Sí

12. La técnica de inhalación del dispositivo\* del paciente es\*\*:

1. Con errores críticos  2. Sin errores críticos o correcta

Puntuación 11-12 ítems

## Valoración del tipo de incumplimiento

**ERRÁTICO**  
Puntuación total 1-5 ítems

**DELIBERADO**  
Puntuación total 6-10 ítems

**INCONSCIENTE**  
Puntuación total 11-12 ítems

\* Considerando como dispositivo objeto de la evaluación aquel que corresponda al tratamiento de mantenimiento y que usted considere más importante en términos de eficacia.

\*\* Relación de errores críticos de la técnica de inhalación de los dispositivos.

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
	Interrumpe la inhalación (efecto freón-frío)
	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	

Una técnica de inhalación deficiente, identificada por los errores críticos listados, condiciona la apropiada llegada del fármaco a la vía aérea inferior y disminuye críticamente su depósito intrapulmonar.

Price D, et al., Inhaler competence in asthma: Common errors, barriers to use and recommended solutions, *Respiratory Medicine* (2012), <http://dx.doi.org/10.1016/j.rmed.2012.09.017>.

Plaza V, Fernández-Rodríguez C, Melero C, Cosío BG, Entrenas LM, Pérez de Llano L, Gutiérrez-Pereyra F, Tarragona E, Palomino R and López-Viña A on behalf of the TAI Study Group. Validation of the 'Test of the Adherence to Inhalers' (TAI) for asthma and COPD patients. *J Aerosol Med Pulm Drug Deliver* 2015 (en prensa).