

# Brief Medication Questionnaire (Cuestionario Breve de la Medicación)<sup>1</sup>

1. Por favor, cite todos los medicamentos que tomó la SEMANA PASADA. Por cada medicamento, responda a las siguientes preguntas:

A	B	C	D	E	F	G
Nombre del medicamento y dosis	¿Cuántos días lo tomó?	¿Cuántas veces al día lo tomó?	¿Cuántas pastillas tomó cada vez?	Cuántas veces dejó de tomar la pastilla?	¿Por qué razón la tomaba?	¿Cómo le funciona el medicamento (1=bien; 2=normal; 3=mal)

2. ¿Le molesta de alguna forma alguno de sus medicamentos? Sí/No. Si responde afirmativamente, por favor, indique el nombre del medicamento, cuánto le molesta y de qué forma:

Nombre del medicamento	¿Cuánto le molesta?				¿De qué forma le molesta?
	Mucho	Algo	Poco	Nada	

3. A continuación, hay una lista de problemas que las personas pueden tener a veces con sus medicamentos. Por favor, indique cómo le afecta uno de los problemas y qué medicamento es el responsable:

	Mucho	Algo	Nada	Medicamento
a. Abrir o cerrar el bote de medicamento				
b. Leer la letra impresa en el bote				
c. Recordar tomar todas las pastillas				
d. Conseguir sus medicamentos a tiempo				
e. Tomar tantas pastillas al mismo tiempo				

Advertencia: el empleo de este test puede estar protegido por derechos de autor.

## INTERPRETACIÓN

### Análisis del régimen terapéutico (preguntas 1a-1e)

■ ¿El paciente falló en enumerar su medicación en la pregunta inicial?	1=Sí	0=No
■ ¿El paciente paró o interrumpió el tratamiento debido a una reposición tardía de la medicación o por alguna otra razón?	1=Sí;	0=No
■ ¿El paciente manifestó alguna omisión de dosis en un día o en una toma?	1=Sí	0=No
■ ¿El paciente disminuyó la cantidad prescrita por dosis?	1=Sí	0=No
■ ¿El paciente tomó alguna dosis extra o más medicación de la prescrita?	1=Sí	0=No
■ ¿El paciente respondió "no sé" en alguna pregunta?	1=Sí	0=No
■ ¿El paciente rechazó contestar alguna pregunta?	1=Sí	0=No

NOTA: resultados  $\geq 1$  indican una potencial falta de adherencia terapéutica

### Análisis de creencias (preguntas 1g y 2-2a)

■ ¿El paciente contestó "mal" o "no sé" a la pregunta 1g	1=Sí	0=No
■ ¿El paciente indicó el nombre de alguna medicación que le molestara?	1=Sí	0=No

NOTA: resultados  $\geq 1$  indican posibles barreras de creencias

### Análisis de la memoria (preguntas 1c y 3c)

■ ¿El paciente recibe un régimen multidosis (dos o más veces al día)?	1=Sí	0=No
■ ¿El paciente respondió "mucho" o "algo" en la pregunta 3c?	1=Sí	0=No

NOTA: resultados  $\geq 1$  indican posibles barreras de memoria