

# 8-item Morisky Medication Adherence Scale o MMAS-8

(Estas preguntas se pueden modificar y adaptar a otras enfermedades)<sup>1</sup>

1. ¿Se le olvida, alguna vez tomar los medicamentos para su hipertensión arterial?	Sí=0	No=1
2. En las dos semanas pasadas, ¿dejó de tomar los medicamentos para su hipertensión arterial algún día?	Sí=0	No=1
3. ¿Alguna vez ha tomado menos pastillas o ha dejado de tomarlas, sin decírselo al médico porque se sentía peor cuando las tomaba?	Sí=0	No=1
4. Cuando viaja o sale de casa, ¿se olvida de llevar sus medicamentos para su hipertensión arterial alguna vez?	Sí=0	No=1
5. ¿Se tomó sus medicamentos para la hipertensión arterial ayer?	Sí=0	No=1
6. Cuando siente que su hipertensión arterial está controlada, ¿deja a veces de tomar sus medicamentos?	Sí=0	No=1
7. Tomar los medicamentos todos los días puede ser un problema para muchas personas, ¿se siente alguna vez molesto por seguir el tratamiento para su hipertensión arterial?	Sí=0	No=1
8. ¿Con qué frecuencia tiene dificultades para recordar tomar todos sus medicamentos para la hipertensión arterial? – Nunca / raramente – De vez en cuando – A veces – Normalmente – Siempre		1 0,75 0,5 0,25 0

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

## INTERPRETACIÓN

- Para cuantificar el grado de adherencia, se asigna el valor 1 o 0 a las preguntas del 1 a 7 en función a las respuestas sí o no. La respuesta de la pregunta 8 es en escala: (1) nunca / raramente; (0,75) de vez en cuando; (0,5) a veces; (0,25) normalmente; (0) siempre.
  - Puntuación 8: Alta adherencia.
  - Puntuación 6-7: Adherencia media.
  - Puntuación < 6: Baja adherencia.