

GUÍA DE USUARIO PARA PROFESIONALES SANITARIOS



Test de Adhesión a los Inhaladores

Comentarios del Comité Científico sobre
las preguntas más frecuentes

INTRODUCCIÓN AL TEST DE ADHESIÓN A LOS INHALADORES (TAI)

El **Test de Adhesión a los Inhaladores (TAI)** es un nuevo cuestionario dirigido a pacientes con asma o EPOC que, de forma sencilla y fiable, permite:



Identificar al paciente con baja adhesión



Establecer la **intensidad** de la **adhesión**: buena, intermedia o mala



Orientar sobre el **tipo o patrón de incumplimiento** del paciente: errático, deliberado o inconsciente

El TAI ha sido desarrollado y validado por investigadores procedentes de los Programas de Investigación Integrada (PII) de Asma y de EPOC de la Sociedad Española de Neumología y Cirugía Torácica (SEPAR) a partir de un riguroso proceso de investigación, y se presenta como una herramienta novedosa y de gran utilidad para el profesional sanitario en su práctica asistencial. Además, su capacidad discriminatoria y su reducido tiempo de administración convierten al TAI en un excelente instrumento de uso habitual en la práctica clínica diaria.

La presente guía pretende ser un manual práctico de utilización del cuestionario. En ella se incluyen las pautas sobre su utilización e interpretación, así como la respuesta a posibles preguntas que el profesional sanitario puede formularse, con el objetivo final de facilitar su aplicación en la práctica diaria.

COMITÉ CIENTÍFICO

Dr. Vicente Plaza
Hospital de la Santa Creu i Sant Pau, Servicio de Neumología

Dr. Luis Manuel Entrenas
Hospital Reina Sofía, Servicio de Neumología

Dr. Borja García-Cosío
Hospital Universitario Son Espases, Medicina Respiratoria

Dr. Antolín López Viña
Hospital Puerta Hierro-Majadahonda, Servicio de Neumología

Dr. Carlos Melero
Hospital Universitario 12 de Octubre, Servicio de Neumología

Dr. Luis Pérez de Llano
Hospital Universitario Lucus Augusti, Servicio de Neumología

Dra. Concepción Fernández
Universidad de Oviedo, Facultad de Psicología

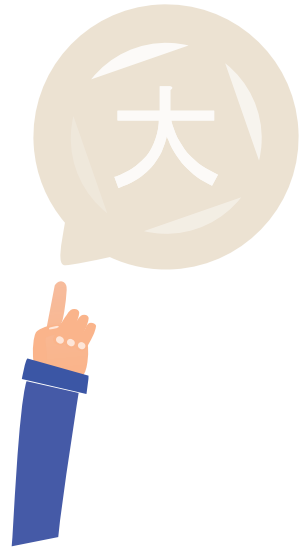
JUSTIFICACIÓN DEL DESARROLLO DEL TAI

La adhesión del paciente a su tratamiento es un factor crítico para alcanzar y mantener el control de la enfermedad. Una baja adhesión a los inhaladores se asocia consistentemente a un aumento de la morbilidad, tanto del asma como de la EPOC, por lo que resulta imprescindible determinar el grado de adhesión al tratamiento en cada paciente. Dado que la simple anamnesis la sobrestima, se recomienda utilizar cuestionarios validados en la práctica clínica diaria.

Algunos de los cuestionarios disponibles en la actualidad dirigidos a evaluar la adherencia han tenido escasa repercusión y poco seguimiento en la práctica clínica habitual, pues adolecen de algunas características que podrían cuestionar su empleo: inadecuado proceso de validación o no ser específicos de inhaladores. Además, han demostrado escasa utilidad clínica para identificar las barreras específicas de adhesión terapéutica, como podría ser el conocimiento del tipo de incumplimiento.

Conocer el tipo de incumplimiento y, en particular, las condiciones que actúan como barreras de la adhesión del paciente, proporciona una valiosa información que permite incorporar medidas correctoras específicas en los programas de educación de los pacientes para cada tipo de incumplimiento.

El TAI está dirigido a suplir dichas carencias, al identificar de forma rápida, económica y fiable al paciente con pobre adherencia al tratamiento y orientar sobre los patrones o tipos de incumplimiento.



DESCRIPCIÓN DEL TAI

El TAI está formado por **dos cuestionarios complementarios** que se pueden utilizar independientemente en función de las necesidades asistenciales: el **TAI de 10 ítems**, que permite identificar al paciente con poca adhesión y su intensidad, y el **TAI de 12 ítems**, que ayuda a orientar sobre el tipo o patrón de incumplimiento.



TAI 10 ítems

- Está formado por **10 preguntas** que debe **autocumplimentar el paciente**
- El **rango de puntuación de cada pregunta** oscila entre **1: peor cumplimiento** y **5: mejor cumplimiento**
- La puntuación de los 10 ítems proporciona una **puntuación total** que oscila entre **10 (mínima)** y **50 (máxima)**

TAI 12 ítems

- Está formado por las **10 preguntas** que debe **autocumplimentar el paciente (TAI 10 ítems)**, más otras **2 preguntas** dirigidas al **profesional sanitario que lo atiende**
- Las **preguntas dirigidas al profesional sanitario** puntúan con **1 o 2 puntos (mal o buen conocimiento de la pauta y/o técnica de inhalación)**

De esta forma, si el profesional sanitario desea sólo valorar la adhesión y su intensidad, deberá utilizar el TAI de 10 ítems. En el caso de que además quiera valorar el tipo de incumplimiento, podrá utilizar el TAI de 12 ítems.

El tipo o patrón de incumplimiento se valorará de la siguiente forma:

- Los ítems del 1 al 5 valoran el incumplimiento "errático" (puntuación entre 5 y 25)
- Los ítems del 6 al 10 valoran el incumplimiento "deliberado" (puntuación entre 5 y 25)
- Los ítems 11 y 12 valoran el incumplimiento "inconsciente" (puntuación entre 2 y 4)

RANGOS DE PUNTUACIÓN DEL TAI E INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS

TAI 10 ítems		<i>Nivel de adhesión</i>	
PUNTUACIÓN		INTERPRETACIÓN	
=50 puntos	➤	Buena adhesión	
Entre 46 y 49 puntos	➤	Adhesión intermedia	
≤ 45 puntos	➤	Mala adhesión	

TAI 12 ítems		<i>Tipo de incumplimiento*</i>	
PUNTUACIÓN		INTERPRETACIÓN	
Ítems del 1 al 5 < 25	➤	Incumplimiento errático	
Ítems del 6 al 10 < 25	➤	Incumplimiento deliberado	
Ítems del 11 al 12 < 4	➤	Incumplimiento inconsciente	

* Un mismo paciente puede presentar más de un tipo o patrón de incumplimiento; y un paciente con 50 puntos en el TAI de 10 ítems puede ser luego incumplidor inconsciente en el TAI de 12 ítems.

- ✓ **Incumplimiento errático:** paciente que olvida la toma de la medicación.
- ✓ **Incumplimiento deliberado:** paciente que no la toma porque no quiere hacerlo.
- ✓ **Incumplimiento inconsciente:** paciente que no toma la medicación correctamente por desconocimiento de la pauta terapéutica y de la utilización del dispositivo inhalador.

EL TAI EN LA PRÁCTICA CLÍNICA DIARIA

¿Por qué utilizar el TAI?

El TAI es un instrumento útil para la toma de decisiones clínicas, ya que la posibilidad de profundizar en la falta de adhesión de cada paciente desde varias perspectivas proporciona valiosa información y permite poder trazar una estrategia de asistencia personalizada y eficaz a través de medidas correctoras específicas en función del perfil del paciente.

¿Para quién es adecuado el TAI?

El TAI es adecuado para todos los pacientes con asma o EPOC, mayores de 18 años, que siguen tratamiento inhalado.

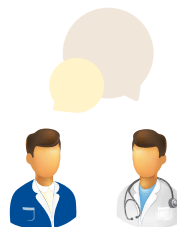
¿Cuándo utilizar el TAI?

El TAI podrá ser utilizado a juicio del profesional sanitario siempre que lo considere oportuno, pues ofrece una medida fiable de la adhesión del paciente, proporcionando información adicional a la que se puede obtener en una visita de control habitual.

EL TAI EN LA INVESTIGACIÓN CLÍNICA

¿Se debe solicitar permiso para utilizar el TAI en proyectos de investigación?

Sí, como sucede en la actualidad con la mayoría de los cuestionarios disponibles.



¿Hay que abonar alguna cuota para su uso?

Depende, según quién quiera utilizarlo y en qué entorno de proyecto. Así:

- **En práctica clínica habitual:** todos los profesionales sanitarios pueden utilizarlo libremente, sin coste y sin solicitud de permisos, en su práctica clínica habitual, tanto en consulta ambulatoria como en oficina de farmacia. Se puede obtener en la web www.taitest.com.
- **En estudios independientes no patrocinados por organizaciones comerciales:** se solicitará permiso de utilización a través de la web www.taitest.com, sin coste económico añadido.
- **En estudios patrocinados por organizaciones comerciales:** las empresas (o las CRO contratadas) deberán solicitar el permiso correspondiente y abonar la cuota establecida a través de la web www.taitest.com, que se destinará a programas de investigación.

PREGUNTAS FRECUENTES

¿Quién tiene que administrar el TAI?

El TAI de 10 ítems deberá ser cumplimentado por el paciente. En el TAI de 12 ítems será necesario que el profesional sanitario evalúe la puntuación de los dos últimos ítems.

¿Se necesita mucho tiempo para cumplimentar el cuestionario?

Para cumplimentar el TAI de 10 ítems tan solo son necesarios unos tres minutos. El TAI de 12 ítems podrá ser cumplimentado aproximadamente en cinco minutos.

¿Cada cuánto tiempo se podrá administrar?

Se recomienda administrar el cuestionario en la primera visita del paciente usuario habitual de tratamiento inhalado y en el seguimiento periódico de los pacientes, tanto en la consulta ambulatoria, como en la oficina de farmacia.

¿Hasta qué punto es fiable?

Los resultados obtenidos en las puntuaciones del cuestionario TAI han demostrado una buena correlación con medidores electrónicos de cumplimiento con inhaladores, así como una fiable evaluación de la adhesión.

¿Hasta qué punto se puede combinar este método con otro?

La administración del cuestionario TAI puede combinarse con otros métodos que evalúen la adhesión del paciente al tratamiento, como por ejemplo el control de la retirada de medicamentos de la farmacia.

UTILIZAR EL TAI

Lo puede descargar en la web:

www.taitest.com



BIBLIOGRAFÍA

Plaza V, Fernández-Rodríguez C, Melero C, Cosío BG, Entrenas LM, Pérez de Llano L, et al. Validation of the 'Test of the Adherence to Inhalers' (TAI) for asthma and COPD patients. J Aerosol Med Pulm Drug Deliv. 2015 Jul 31. [Epub ahead of print]



Test de Adhesión a los Inhaladores

www.taitest.com

TAI Test de Adhesión a los Inhaladores® es una iniciativa conjunta del Comité Científico del Proyecto TAI y Chiesi

Avalado por:

