

Breve cuestionario de la medicación. The Beliefs about Medicines Questionnaire (BMQ)

Brief Medication Questionnaire (BMQ) (Breve cuestionario de la medicación)¹

1. Por favor, enumere todos los medicamentos que tomó la semana pasada.

Para cada medicamento enumerado, por favor responda a las siguientes preguntas (a-g)

- a. Nombre del medicamento
- b. ¿Cuántos días lo tomó usted?
- c. ¿Cuántas veces al día lo tomó?
- d. ¿Cuántas pastillas tomó cada vez?
- e. ¿Cuántas veces dejó de tomar una pastilla?
- f. ¿Por qué razón la tomaba usted?
- g. ¿Cómo le funcionan los medicamentos? (1= bien, 2= normal, 3= mal)

a) _____	b) _____	c) _____	d) _____	e) _____	f) _____	g) _____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____

2. ¿Le molesta de algún modo alguno de sus medicamentos? **Sí** _____ **No** _____

a. SI RESPONDE SÍ, por favor indique debajo el nombre del medicamento y cuánto le molesta.
¿Cuánto le molesta?

Medicamento	Mucho	Algo	Un poco	Nada	¿De qué modo le molesta?
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____

3. Debajo hay una lista de problemas que la gente puede tener a veces con sus medicamentos. Por favor, indique cómo le afecta cada uno de los siguientes:

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

1. Rodríguez Chamorro MA, et al. Herramientas para identificar el incumplimiento farmacoterapéutico desde la farmacia comunitaria. PharmCare Esp. 2009; 11(4): 183-191

Procedimiento de valoración del TEST BMQ¹

1. Análisis del régimen (preguntas 1a-1e)

¿El paciente falló en identificar su medicación en la pregunta inicial? 1= Sí 0= No

¿El paciente paró o interrumpió la terapia debido a una reposición tardía de la medicación o alguna otra razón? 1= Sí 0= No

¿El paciente relató alguna omisión de día o de dosis? 1= Sí 0= No

¿El paciente disminuyó la cantidad prescrita por dosis? 1= Sí 0= No

¿El paciente tomó alguna dosis suplementaria o más medicación de la prescrita? 1= Sí 0= No

¿El paciente respondió «no sé» a alguna pregunta? 1= Sí 0= No

¿El paciente rechazó contestar a alguna pregunta? 1= Sí 0= No

Nota: Resultados ≥ 1 indican potencial incumplimiento

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

¿El paciente contestó «mal» o «no sé» en respuesta a la pregunta 1g? 1= Sí 0= No

¿El paciente indicó el nombre de algún medicamento que le molestara? 1= Sí 0= No

Nota: Resultados ≥ 1 indican posibles barreras en las creencias

3. Análisis de memoria (preguntas 1c y 3c)

¿El paciente recibe un régimen múltiple de dosis (2 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 ≥ 1 indican posibles barreras en la memoria

Los resultados a las preguntas 1a-1e ≥ 1 indican potencial incumplimiento.¹

Los resultados a las preguntas 1g y 2-2a ≥ 1 indican posibles barreras en las creencias.¹

Los resultados a las preguntas 1c y 3c ≥ 1 indican posibles barreras en la memoria.¹

¹. Rodríguez Chamorro MA, et al. Herramientas para identificar el incumplimiento farmacoterapéutico desde la farmacia comunitaria. PharmCare Esp. 2009; 11(4): 183-191