



| | |
|---------------------|------|
| Nombre | |
| Fecha de nacimiento | ID |
| Fecha | Hora |

AIRQ™: El control del asma y usted

El cuestionario sobre el deterioro y el riesgo del asma (Asthma Impairment and Risk Questionnaire, AIRQ™) consiste en una serie de preguntas que pueden ayudar a su proveedor de cuidados de la salud a hablar con usted sobre el control del asma. El cuestionario AIRQ™ no diagnostica el asma.

¡Recuerde!

- El cuestionario AIRQ™ está dirigido a personas con asma que tienen 12 años de edad o más.
- El objetivo del tratamiento del asma es que su asma esté bien controlada.
- Todos los pacientes con asma, incluso aquellos que están bien controlados, pueden tener un ataque de asma.

¿Quién debe usar el cuestionario AIRQ™?

El cuestionario AIRQ™ puede utilizarse si tiene asma y toma cualquiera de los siguientes medicamentos:

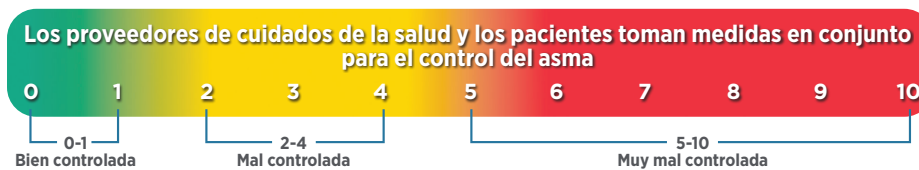
- Medicamento de rescate (de alivio) cuando tiene síntomas de asma.
- Medicinas para el mantenimiento del asma (de control) todos los días.
- Medicinas inyectables o biológicas para el asma.

¿Cómo debo utilizar el cuestionario AIRQ™?

- Su proveedor de cuidados de la salud le dará el cuestionario AIRQ™ para que lo llene.
- El cuestionario AIRQ™ debe utilizarse antes de una visita relacionada con el asma o durante la misma visita.
- Recuerde responder las 10 preguntas.
- Sume el número de respuestas a las que haya contestado con “Sí”.
- El cuestionario AIRQ™ no indica cómo tratar el asma ni cómo mejorar el control del asma.
- Puede realizar un seguimiento de sus puntuaciones en el cuestionario AIRQ™ en la tabla al final de esta página.

¿Qué significa su puntuación en el cuestionario AIRQ™ y cómo le puede ayudar?

- Hable sobre su puntuación y su respuesta a cada pregunta del cuestionario AIRQ™ con su proveedor de cuidados de la salud.
- Si su puntuación es de 2 o más, es posible que su asma no esté bien controlada (vea abajo).
- Trabaje con su proveedor de cuidados de la salud para crear un plan para el control de su asma.
- Monitoree su asma y respiración, y contacte a su proveedor de cuidados de la salud si tiene alguna preocupación.



Seguimiento de la puntuación en el cuestionario AIRQ™

| Fecha | Puntuación en el cuestionario AIRQ™ | Notas |
|-------|-------------------------------------|-------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |