



ANÁLISIS DEL USO DE MEDICAMENTOS CON CARGA ANTICOLINÉRGICA EN PERSONAS DE EDAD AVANZADA



De la Calle Riaguas B, García Esteban B, Pérez Margallo ME, Piqueras Romero C, Romero Martín C, Berrocal Javato MA.
Hospital Nuestra Señora del Prado. Talavera de la Reina (Toledo)

OBJETIVOS:

Valorar la carga anticolinérgica mediante la Anticholinergic Cognitive Burden Scale (ACB) en pacientes de edad avanzada para mejorar la prescripción de los fármacos anticolinérgicos y aumentar la seguridad en el paciente.

MATERIAL Y MÉTODOS:

Estudio observacional descriptivo (enero 2018 - febrero 2018) de pacientes tratados con fármacos con carga anticolinérgica en un Hospital General y una residencia sociosanitaria adscrita al Hospital.

Variables: edad del paciente, número total de fármacos, número y dosis de fármacos con carga anticolinérgica y puntuación total de la escala ACB.

- Carga anticolinérgica:** Efecto acumulativo de tomar uno o más medicamentos capaces de desarrollar efectos adversos anticolinérgicos.

Este valor se obtuvo mediante la **escala ACB**

3: Fármaco con efecto anticolinérgico muy fuerte asociado con delirio

2: Fármaco con efecto cognitivo establecido y clínicamente relevante

1: Fármaco sin efecto cognitivo clínicamente relevante

Valor obtenido:

- ≥3: Riesgo alto
- 2: Riesgo medio
- 1: Riesgo bajo

De presentar efectos adversos anticolinérgicos

RESULTADOS:

- 61 pacientes
- 95.1% de pacientes polimedicados (>6 fármacos)
- El 82% de ellos con 2 o 3 fármacos con carga anticolinérgica
- Edad 83 (66-99 años)
- Media de medicación por paciente 11,7 (3-21 fármacos)

Porcentajes de cada fármaco según su puntuación:



Los fármacos con carga anticolinérgica constituyeron un **19.2% (137 fármacos)** de los 712 fármacos prescritos.

Riesgo de presentar efectos adversos anticolinérgicos (%)



CONCLUSIONES:

- El 82% de nuestros pacientes llevaban prescritos al menos 2 fármacos con carga anticolinérgica y aproximadamente el 70 % presentó un riesgo alto en la escala ACB.
- Dada la evidencia actual de las alteraciones que producen este tipo de fármacos en pacientes de edad avanzada, polimedicados y en tratamiento con inhibidores de acetilcolinesterasa, sería necesario un mayor seguimiento farmacoterapéutico en todos los niveles asistenciales para mejorar la prescripción y disminuir los riesgos y reacciones adversas asociadas a estos fármacos.