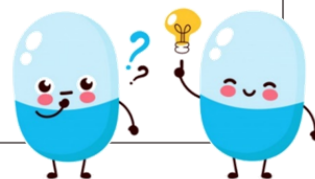


Píldoras informativas

del Servicio de Farmacia Sociosanitario SNS-O

Nº 2, septiembre de 2020



CARGA ANTICOLINÉRGICA: ¿QUÉ ES Y CÓMO REDUCIRLA?

Riesgos de la actividad anticolinérgica

Los efectos adversos causados por medicamentos con actividad anticolinérgica son frecuentes, principalmente en personas con edad avanzada o frágiles, como las que viven en centros residenciales.

Los más conocidos son los que aparecen a **nivel periférico**, tales como sequedad de boca, sequedad ocular o sequedad cutánea, visión borrosa, estreñimiento, retención urinaria, disfunción eréctil y taquicardia.

Pero también son relevantes los **efectos adversos centrales**, entre los que destacan la confusión, la agitación, las alucinaciones, los problemas de concentración y los trastornos cognitivos. Esta acción central se ha asociado, además, a un aumento de caídas, de deterioro cognitivo e incremento de hospitalizaciones y de mortalidad cuando los medicamentos con acción anticolinérgica se utilizan durante largos períodos de tiempo.

¿A qué llamamos carga anticolinérgica?

Se llama carga anticolinérgica al efecto acumulativo de tomar uno o más medicamentos que pueden producir efectos adversos anticolinérgicos.

Para valorar el riesgo de presentar estos efectos, debemos tener en cuenta la **carga anticolinérgica global** del paciente, es decir, el efecto acumulativo correspondiente a todos los medicamentos que conforman el tratamiento del paciente, basándonos en la **potencia anticolinérgica** de cada medicamento, así como en la **dosis utilizada**, sin olvidar la variabilidad interindividual.

¿Cómo podemos medir o identificar la carga anticolinérgica?

Se dispone de diferentes escalas que asocian una puntuación de carga anticolinérgica a una serie de medicamentos y, a partir de esas puntuaciones, calculan el riesgo asociado al tratamiento completo de un paciente. No obstante, existen divergencias en la forma en la que mide cada escala y, por el momento, ninguna de ellas constituye un estándar universalmente aceptado.

La aplicación **Anticholinergic Burden Calculator** (<http://www.anticholinergicscales.es/>) permite calcular la carga anticolinérgica mediante diferentes escalas.

La carga anticolinérgica como ayuda a la prescripción en Lamia SS/SM

En Lamia, los medicamentos asociados a alertas de seguridad aparecen identificados con un triángulo azul o rojo. Lo mismo ocurre con aquellos asociados a carga anticolinérgica.

Hoja de Tratamiento

F. Inicio	Medicamento	Dosis	Posología	Vía	F.Fin	F. Autorización	Prof	M. Susp.
19/07/2019	CARMELOSA SODICA (CPD) CARMELOSA QUALIGEN 5MG/ML 30 ENVASES UNIDOSIS 0.4M	1 ENVASE COLIRIO MONODOSIS	DECE	OFT - AO	CRONICO	19/10/2047	LSO	F13 - C Ambo
11/07/2019	ESOMEPRAZOL ESOMEPRAZOL KERN PHARMA 40MG 28 COMPR GASTRORRES (40 MG	DE	ORAL	CRONICO	19/10/2047	MUC	D87 -
11/07/2019	METFORMINA METFORMINA KERN PHARMA 850 mg COMPRIMIDOS RECUBIER	850 MG	DECE	ORAL	CRONICO	19/10/2047	MUC	T90 - C
11/07/2019	TAMSULOSINA + SOLIFENACINA VOLUTSA 6/0.4MG 30 COMPRIMIDOS DE LIBERACION MODIF	1 U.D.ORAL	CE	ORAL	CRONICO	19/10/2047	LSO	Y85 - I PROST
11/07/2019	PARACETAMOL EFFERALGAN 1G 40 COMPRIMIDOS EFERVESCENTES	1000 MG	DECE	ORAL	CRONICO	19/10/2047	MUC	LB6 - H
11/07/2019	LORAZEPAM LORAZEPAM NORMON 5 MG COMPRIMIDOS EFG , 500 compri	5 MG	DECOCE	ORAL	CRONICO	19/10/2047	MUC	P76 - I SEP/20
11/07/2019	LORMETAZEPAM LORMETAZEPAM NORMON 2 mg COMPRIMIDOS EFG, 500 com	2 MG	CE	ORAL	CRONICO	19/10/2047	MUC	P76 - I SEP/20
11/07/2019	MIRTAZAPINA MIRTAZAPINA QUALIGEN 30MG 30 COMPRIMIDOS EFG	30 MG	CE	ORAL	CRONICO	19/10/2047	MUC	P76 - I SEP/20
11/07/2019	VENLAFAXINA VENLAFAXINA RETARD QUALIGEN 150MG 30 CAPSULAS LIB	150 MG	DE	ORAL	CRONICO	19/10/2047	MUC	P76 - I SEP/20

Prescribir Modificar Suspender Revisar Renovar Activar Interrumpidas Copiar Asignar Recetas

Ver histórico Histórico Atenea Papelera M. erróneo Leyenda Instruc. Paciente Alertas paciente Comunicación FAP Salir

Entrando en el detalle de la alerta, a través del triángulo, nos aparecen los medicamentos con carga anticolinérgica y sus puntuaciones, así como la interpretación de estas puntuaciones.

Alertas

Detectadas alertas de seguridad en el medicamento:

TAMSULOSINA + SOLIFENACINA

Anticolinérgica

CARGA ANTICOLINERGICA RELEVANTE

Carga anticolinérgica

Carga anticolinérgica

La carga anticolinérgica en este paciente es relevante considerando el tratamiento que recibe y sus diagnósticos (demencia y/o caídas y/o fragilidad y/o síndromes vertiginosos)

Calculo de carga total Interpretación de la carga

Carga total: 4

Medicamento	Puntuación
TAMSULOSINA + SOLIFENACINA	3
VENLAFAXINA	1

Calculo de carga total Interpretación de la carga

Rango	Orientación
DE 0 A 2	CARGA LEVE
DE 3 A 5	CARGA MODERADA-ALTA
DE 6 A 8	CARGA ALTA
> 9	CARGA MUY ALTA

Carga anticolinérgica en pacientes con demencia

La carga anticolinérgica presenta un riesgo particular en personas con **demencia**.

En primer lugar, estos medicamentos pueden producir un **deterioro cognitivo** que se puede achacar incorrectamente a un proceso neurodegenerativo.

Además, los fármacos con potencia anticolinérgica pueden contrarrestar la acción de los medicamentos inhibidores de la acetilcolinesterasa, utilizados en el tratamiento de la enfermedad de Alzheimer y en otras demencias.

¿Con qué medicamentos se asocia la carga anticolinérgica y qué alternativas tenemos?

Los grupos terapéuticos más frecuentemente asociados son los antihistamínicos de primera generación como la hidroxizina, los anticolinérgicos urinarios como la solifenacina, tolterodina o fesoterodina y los antidepresivos, sobre todo los tricíclicos, como la amitriptilina. Pero hay otros muchos fármacos que pueden presentar efectos adversos anticolinérgicos, como el biperideno, la butilescopolamina, la levomepromazina, la clozapina, el ipratropio y el tiotropio.

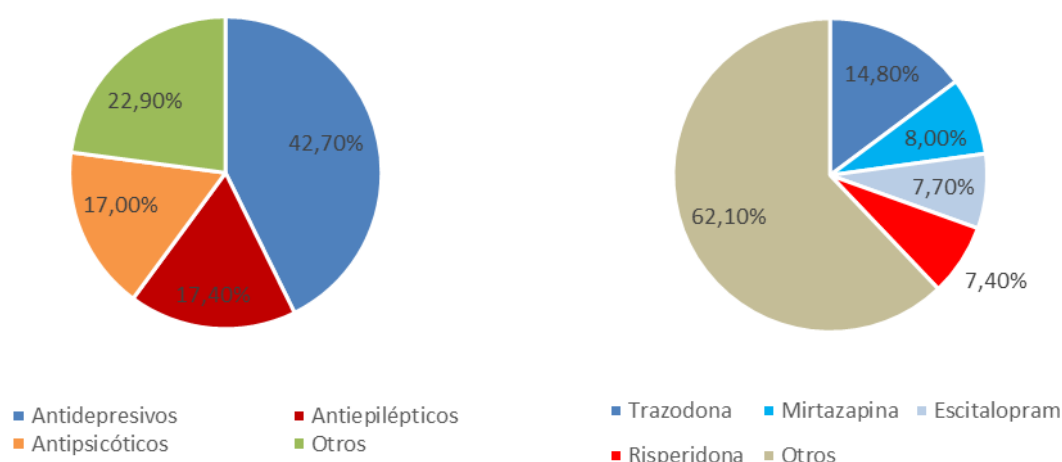
Medicamento	Alternativa
Antihistamínicos 1ª generación (por ej. hidroxizina)	Evitarlos. Sustituir por ebastina o valorar alternativas no farmacológicas o locales.
Anticolinérgicos urinarios (por ej. tolterodina)	Tratamientos con una eficacia cuestionable. Intentar retirar o evitar.
Antidepresivos	Evitar los tricíclicos y la paroxetina. ISRS de elección: sertralina. Alternativas de baja carga anticolinérgica: venlafaxina, trazodona.
Benzodiazepinas	Evitar en la medida de lo posible, sobre todo en uso prolongado, y sobre todo los de vida media larga como el diazepam.
Analgésicos opioides	Evitarlos en la medida de lo posible. El paracetamol o los AINEs no se asocian a carga anticolinérgica.

La carga anticolinérgica en nuestro entorno

En una revisión de los tratamientos de las personas de 65 años o más institucionalizadas en las residencias dependientes del Servicio de Farmacia Sociosanitario SNS-O, a pesar de que la prescripción de principios activos de alta carga anticolinérgica fue anecdótica, se vio que el 73% de las personas presentaba un riesgo medio o alto de efectos anticolinérgicos. La media de medicamentos asociados a carga anticolinérgica por persona fue de 1,4, representando el 17,6% de todos los medicamentos prescritos.

Los grupos terapéuticos más frecuentemente asociados a carga anticolinérgica fueron el de los **antidepresivos**, los **antiepilépticos** y los **antipsicóticos**. En cuanto a principios activos, cuatro representaron cerca del 40% de todos los medicamentos con carga anticolinérgica: la **trazodona**, la **mirtazapina**, el **escitalopram** y la **risperidona**.

Figura 1: distribución de grupos farmacológicos y fármacos que contribuyen a la carga anticolinérgica en el estudio realizado.



Recomendaciones generales

Para evitar los riesgos asociados a la carga anticolinérgica se recomienda:

- Revisar periódicamente los tratamientos de los pacientes, sobre todo los frágiles.
- En caso de identificar medicamentos con carga anticolinérgica, valorar la necesidad de continuar el tratamiento y, en caso de que siga siendo necesario, plantear la posibilidad de sustituirlos por otros con menor carga o de reducir su dosis.
- En pacientes con demencia, se recomienda evitar fármacos con alta potencia anticolinérgica y no prescribirlos junto con inhibidores de la acetilcolinesterasa.
- En caso de caídas recientes, valorar los fármacos asociados a carga anticolinérgica como posible causa de las mismas.
- Para cualquier duda o consulta sobre medicamentos con carga anticolinérgica, se puede contactar con las farmacéuticas del Servicio de Farmacia Sociosanitario SNS-O.

Bibliografía

1. Laia Robert, Laura Diego, Mar Casanovas, Àngels Pellicer, Esther Ribes, Gemma Rodríguez. Carga anticolinérgica: ipensemos en ella! Aspectos de seguridad más allá de la visión borrosa y la sequedad de boca. Butlletí d'informació terapèutica (BIT) 2018;29:52-57.
2. Carga Anticolinérgica: ¿Cómo Aligerarla? INFAC 2019;27.
3. Scottish Government Polypharmacy Model of Care Group. Polypharmacy Guidance, Realistic Prescribing 3rd Edition, 2018. Scottish Government.

Esta hoja informativa va dirigida a los profesionales de los centros residenciales dependientes del Servicio de Farmacia Sociosanitario SNS-O. No se autoriza su reproducción sin el consentimiento de sus autoras.



Servicio Navarro de Salud
Osasunbidea



Píldoras informativas

Autoras: Calvo Pita, Cecilia; Ros Bernaola, Goizane
Servicio de Farmacia Sociosanitario

