15º Congreso Regional de Calidad Asistencial
Innovación y transformación del Sistema Sanitario
17-18 junio | 2025 |
Hotel Nelva Santos| Murcia

EVALUACIÓN DE LA CARGA ANTICOLINÉRGICA EN PACIENTES INSTITUCIONALIZADOS: IMPACTO SOBRE LA SEGURIDAD FARMACOTERAPÉUTICA

Guillén Díaz, María; Díaz Ramón, Marta; Portero Ponce, Cristina; Martínez Orea, Adrián; Palazón Gonzalvez, Estefania; Sánchez Blaya, Alicia

OBJETIVOS

Evaluar la **carga anticolinérgica (CA)** y las **interacciones farmacológicas (IF)** de los tratamientos de pacientes geriátricos institucionalizados, optimizando la seguridad y calidad asistencial mediante la revisión crítica del tratamiento.

MATERIALES Y MÉTODOS

Estudio observacional y transversal durante marzo de 2025.
Variables recogidas: edad, sexo, número de fármacos crónicos totales, número de fármacos con CA e interacciones farmacológicas relevantes.
Se calculó la CA y el RA de cada paciente mediante una herramienta online *Anticholinergic Burden Calculator*.
Se evaluó la presencia de IF mediante la herramienta *Lexicomp®,* considerando relevantes aquellas de categoría D (se recomienda modificación del tratamiento) y X (combinación contraindicada).

RESULTADOS

21 pacientes. 82,5 años. 86% mujeres y 14% hombres.

Los fármacos con CA más prescritos fueron: antipsicóticos; antiepilépticos; procinéticos; antidepresivos; inhibidores de la bomba de protones; antiparkinsonianos/anticolinérgicos; ansiolíticos/benzodiacepínicos; relajantes musculares; antihistamínicos.

Se detectaron un total de 32 interacciones clínicamente relevantes: 10 de tipo X y 22 de tipo D.

Las **interacciones de tipo X** se relacionaron con alargamiento del intervalo QT y con efectos neurológicos graves.

Las **interacciones tipo D** se asociaron a a prolongación del QT, incremento del efecto tóxico de antipsicóticos, disminución de la absorción por antiácidos y potenciación de efectos adversos anticolinérgicos y sedantes.

CONCLUSIONES

La elevada carga anticolinérgica en esta población, asociada a fármacos como antidepresivos, ansiolíticos y antipsicóticos, resalta la necesidad de estrategias personalizadas de revisión y deprescripción para prevenir interacciones y mejorar la seguridad del tratamiento.