

## **Patrones de prescripción de medicamentos anticolinérgicos en la población anciana de Colombia.**

Jorge Enrique Machado Alba<sup>1</sup>, Alejandro Castro Rodríguez<sup>2</sup>, Diego Alejandro Medina Morales<sup>3</sup>, John Alexander Alzate Piedrahita<sup>4</sup>, Julián Andrés Hoyos Pulgarín<sup>4</sup>.

1. Doctor en Farmacología, docente, Programa de Medicina, Facultad de ciencias de la salud, Universidad tecnológica de Pereira (UTP), Risaralda, Colombia.
2. Médico Internista geriatra, docente Medicina Interna UTP, Risaralda, Colombia
3. Médico general, joven investigador Colciencias, semillero de investigación fármaco epidemiología y farmacovigilancia. UTP, Risaralda, Colombia.
4. Médico Especialista en Medicina Interna, docente Medicina Interna UTP, Risaralda, Colombia.

**Introducción:** La población mundial está envejeciendo, generando mayor demanda de servicios médicos y uso de medicamentos, algunos de ellos con formulación potencialmente inapropiada. El objetivo general fue describir los patrones de prescripción de medicamentos anticolinérgicos en una población de ancianos afiliadas al sistema general de seguridad social en salud de Colombia.

**Métodos:** Estudio descriptivo observacional con 27.654 pacientes medicados con 34.082 medicamentos con potencial anticolinérgico; mayores de 65 años en el periodo del 1 al 31 de octubre del año 2013.

**Resultados:** Edad promedio de 76,1 +/- 7,6 años, 61,9% de pacientes fueron mujeres. El promedio de medicamentos formulados por paciente fue 1,4 +/- 0,7, rango entre 1 y 8 medicamentos. El orden de prescripción de medicamentos con riesgo muy fuerte fue: hioscina 8,1%, amitriptilina 6,8%, dimenhidrinato 4,8%, clorfeniramina 4,1% e imipramina 2,5%. La variable asociada con mayor probabilidad de recibir medicamentos con riesgo anticolinérgico muy fuerte fue la prescripción por especialidades quirúrgicas (OR: 1,607; IC 95%: 1,335-1,934; p<0,001). La edad entre 85-99 años (OR: 0,856; IC 95%: 0,795-0,922; p<0,001), ser tratado en Bogotá (OR: 0,754; IC 95%: 0,712-0,799; p<0,001) y ser formulado por psiquiatría (OR: 0,712; IC 95%: 0,577-0,877; p=0,001) se asociaron a menor riesgo de recibir prescripciones con riesgo anticolinérgico alto.

**Conclusión:** El perfil de formulación con potencial anticolinérgico muy fuerte en la población anciana de esta cohorte, es más alta que en las cohortes mundiales con predominio de formulación de antidepresivos tricíclicos. Es importante conocer el perfil de formulación anticolinérgica en ancianos dados los potenciales eventos adversos.

**Palabras clave:** Anciano; Anciano de 80 o más años; Antagonistas Colinérgicos; Farmacoepidemiología. (fuente: DeCS)