

Tabla 1. Fármacos anticolinérgicos según su potencia. Recomendaciones y alternativas de tratamiento en personas mayores. Basado en [INFAC 2019](#) y actualizada en 2024.

ALTA potencia anticolinérgica	BAJA potencia anticolinérgica	Observaciones y alternativas de tratamiento
Nota: la dosis utilizada influye en la carga global anticolinérgica, además de la potencia anticolinérgica de cada fármaco. Una disminución de dosis puede suponer una bajada en la carga anticolinérgica global.		
Anticolinérgicos antiespasmódicos		
atropina butilescopolamina otilonio*		- Eficacia dudosa. - Mebeverina y pinaverio sin acción anticolinérgica significativa.
Antimuscarínicos urinarios		
desfesoterodina fesoterodina flavoxato oxibutinina propiverina solifenacina tolterodina trospio cloruro		- Evitar y/o desprescribir. - Eficacia limitada, escasa relevancia clínica. Asegurarse de que está siendo efectivo e interrumpir en caso contrario (no requiere retirada gradual). - Valorar terapias no farmacológicas (consultar infac vejiga hiperactiva). - Mirabegrón: alternativa a anticolinérgicos, aunque su eficacia también es limitada y aumenta la presión arterial.
Antidepresivos		
amitriptilina clomipramina doxepina imipramina nortriptilina paroxetina# trimipramina	citalopram escitalopram fluoxetina fluvoxamina maprotilina mirtazapina	- Evitar antidepresivos tricíclicos; nortriptilina: menor acción anticolinérgica. - Entre los ISRS, sertralina es la mejor opción, y paroxetina tiene mayor acción anticolinérgica. - Trazodona#: aceptable, aunque algunas escalas lo incluyen en baja potencia anticolinérgica. - Venlafaxina y duloxetina: escasa acción anticolinérgica.
Antipsicóticos		
clorpromazina clozapina flufenazina levomepromazina olanzapina# perfenazina# periciazina quetiapina#	clotiapina* haloperidol paliperidona# pimozida risperidona zuclopentixol#	- Los antipsicóticos atípicos se asocian a un riesgo similar de caídas que los típicos. - Olanzapina# podría ser el de mayor carga anticolinérgica entre los atípicos. - Aripiprazol#: tiene menor acción anticolinérgica. - Otros antipsicóticos no se incluyen en el listado aunque podrían tener actividad anticolinérgica según las distintas fuentes consultadas
Antiparkinsonianos		
biperideno trihexifenidilo	amantadina bromocriptina	- Entacapona#: escasa acción. anticolinérgica. - Pramipexol, ropirinol, selegilina, rasagilina y cabergolina: sin acción anticolinérgica significativa.
Antihistamínicos		
1ª generación: ciproheptadina clorfenamina difenhidramina dimenhidrinato dexclorfeniramina doxilamina (Dormidina®, Soñodor®) hidroxizina meclozina	2ª generación: alimemazina cetirizina	- Evitar los antihistamínicos de 1ª generación. No requieren retirada gradual. - Síntomas de alergia: considerar tratamientos locales y alternativas no farmacológicas. - Loratadina#: aceptable, aunque algunas escalas lo incluyen en baja potencia. - Ebastina, fexofenadina: sin acción anticolinérgica significativa.

ALTA potencia anticolinérgica	BAJA potencia anticolinérgica	Observaciones y alternativas de tratamiento
Relajantes musculares		
ciclobenzaprina, tizanidina	baclofeno metocarbamol	
Opioides		
	codeína fentanilo morfina oxicodona petidina tramadol	- Requieren retirada gradual. - Paracetamol y AINE: sin acción anticolinérgica significativa. - Entre los opioides, buprenorfina e hidromorfona podrían carecer de actividad anticolinérgica.
Benzodiazepinas		
	clonazepam clordiazepóxido# diazepam	- Evitar, si es posible, las de vida media larga. - Otras BZD también podrían tener cierta actividad anticolinérgica según alguna de las escalas consultadas
Anticolinérgicos inhalados &		
aclidinio glicopirronio ipratropio tiotropio umeclidinio		- Efectos anticolinérgicos locales (como boca seca) principalmente
Anticolinérgicos oftálmicos &		
atropina ciclopentolato tropicamida		- Efectos locales principalmente
Otros		
dicicloverina (Colchimax®: colchicina+dicloverina) disopiramida	carbamazepina litio loperamida metoclopramida# oxcarbamazepina teofilina	

* No incluido en las escalas. Se incluyen por similitud farmacológica o, por información de Ficha Técnica.

Información discrepante entre las fuentes consultadas.

& Validación de carga anticolinérgica en Presbide: se exceptúan los anticolinérgicos inhalados y oftálmicos.

No se trata de un listado exhaustivo y requiere actualización periódica.

Fecha actualización: 23/10/2024



Bibliografía y escalas consultadas en la actualización

- INFAC 2019. [Carga anticolinérgica: ¿cómo aligerarla?](#)
- Kiesel EK, Hopf YM, Drey M. [An anticholinergic burden score for German prescribers: Score development.](#) BMC Geriatrics. 2018;18:239.
- Chronic-Pharma. [ABC calculator](#)
- Anticholinergic Burden. [ACB calculator](#)
- Aginig brain program: ACB Scale: [Anticholinergic Cognitive Burden Scale 2012 Update.](#) 2012.
- Duran CE, Azermai M, Vander Stichele RH. [Systematic review of anticholinergic risk scales in older adults.](#) Eur J Clin Pharmacol. 2013;69(7):1485–96.
- [The Maudsley® Prescribing Guidelines in Psychiatry.](#) 2021
- UpToDate. [Second-generation and other antipsychotic medications: Pharmacology, administration, and side effects](#)
- UpToDate. [Drug prescribing for older adults](#)
- CIMA AEMPS: [Fichas técnicas](#)