

Tabla 1. Criterios de prescripción potencialmente inapropiada referidos a medicación anticolinérgica en los STOPP-START versión 3 (2023)

Criterio	Prescripción potencialmente inapropiada
D4	Antipsicóticos con efectos antimuscarínicos/anticolinérgicos moderados (clorpromazina, clozapina, levomepromazina, flupentixol, olanzapina, promazina, tioridazina), con antecedentes de síntomas del tracto urinario inferior asociados a hiperplasia benigna de próstata o retención urinaria (por alto riesgo de retención urinaria)
D13	Fármacos anticolinérgicos/antimuscarínicos (biperideno, orfenadrina, prociclidina, trihexifenidilo) para tratar los efectos secundarios extrapiramidales de los neurolepticos (por riesgo de toxicidad anticolinérgica)
D14	Fármacos con efectos anticolinérgicos/antimuscarínicos potentes en pacientes con delirium o demencia (riesgo de empeoramiento cognitivo) Son fármacos con efectos anticolinérgicos/antimuscarínicos potentes prescritos frecuentemente los ATC (p.ej., amitriptilina, doxepina, imipramina, nortriptilina), algunos antipsicóticos (clorpromazina, clozapina, tioridazina), antihistamínicos de primera generación (p.ej., difenhidramina, clorfeniramina), algunos antiespasmódicos vesicales (p.ej., tolterodina, oxibutinina), hioscina, prociclidina, benzatropina, tizanidina
D21	Fenotiazinas como tratamiento de primera línea de la psicosis o síntomas no cognitivos de la demencia, ya que existen alternativas más seguras y eficaces (las fenotiazinas son sedantes, tienen importante toxicidad antimuscarínica en mayores, salvo la proclorperazina en náuseas/vómitos/vértigo, la clorpromazina para control del hipo persistente y la levomepromazina como antiemético en cuidados paliativos)
G3	Broncodilatadores antimuscarínicos de acción larga (LAMA) (p.ej., tiotropio, aclidinio, umeclidinio, glicopirronio) con antecedentes de glaucoma de ángulo estrecho (pueden exacerbar el glaucoma) u obstrucción del tracto urinario inferior (pueden causar retención urinaria).
I1	Fármacos antimuscarínicos sistémicos (por ej oxibutinina, tolterodina) en presencia de demencia o deterioro cognitivo crónico (aumentan el riesgo de confusión y de agitación)
I2	Fármacos antimuscarínicos sistémicos en presencia de glaucoma de ángulo estrecho (riesgo de exacerbación)
I3	Fármacos antimuscarínicos sistémicos para el tratamiento de síntomas urinarios en hiperplasia benigna de próstata y volumen residual posmiccional > 200 ml (sin clara eficacia y con mayor riesgo de retención urinaria en hombres mayores)
I4	Fármacos antimuscarínicos sistémicos en presencia de estreñimiento (riesgo de empeoramiento del estreñimiento)
K12	Antimuscarínicos para el tratamiento de la vejiga hiperactiva o la incontinencia urinaria de urgencia (pueden reducir el nivel de conciencia).
M1	Uso concomitante de dos o más fármacos con propiedades antimuscarínicas/anticolinérgicas (p.ej., antiespasmódicos vesicales, antiespasmódicos intestinales, antidepresivos tricíclicos, antihistamínicos de primera generación, neurolepticos) (riesgo de aumento de la toxicidad antimuscarínica/anticolinérgica)

Sección D: sistema nervioso central; Sección G: sistema respiratorio; Sección I: sistema urogenital; Sección K: Fármacos que aumentan de forma predecible el riesgo de caídas en personas mayores; Sección M: Carga de fármacos antimuscarínicos o anticolinérgicos