**Tabela 03:** Classificação dos Medicamentos Potencialmente Inadequados para Idosos e seus possíveis efeitos.

|  |  |
| --- | --- |
| **Medicamento ou classe de Medicamento** | **Possíveis efeitos adversos** |
| Amiodarona | Insuficiência cardíaca com hipertrofia ventricular considerável. |
| Anti-inflamatórios não esteroides não seletivos para cicloxigenase (COX) 2\* (ex.: ibuprofeno, cetoprofeno, meloxicam, naproxeno, piroxicam) | Risco pronunciado de sangramento gastrointestinal ou úlcera péptica em grupos de alto risco. |
| Antidepressivos tricíclicos (ex.: amitriptilina, nortriptilina, imipramina) | Efeito anticolinérgico pronunciado. Causa sedação e hipotensão ortostática. Risco de eventos adversos maior entre idosos com demência, glaucoma de ângulo estreito, disfunções na condução cardíaca e histórico de retenção urinária. |
| Anti-histamínicos de primeira geração (ex.: clorfeniramina; dexclorfeniramina, dimenidrato, hidroxizina, prometazina) | Risco de confusão, boca seca, constipação e outros efeitos anticolinérgicos. |
| Benzodiazepínicos (ex.: alprazolam, clonazepam, diazepam) | Causam sedação pronunciada, confusão e podem aumentar o risco de déficit cognitivo, delirium, quedas, fraturas, acidentes automotores e exacerbação de disfunção respiratória crônica ou aguda. |
| Bloqueadores alfa centrais (ex.: clonidina, metildopa) | Alto risco de efeitos adversos no SNC central. Pode causar bradicardia e hipotensão ortostática. |
| Inibidores da bomba de próton (ex.: omeprazol) | Risco de infecção por *Clostridium difficile*, perda óssea e fratura. |
| Nifedipino de liberação imediata | Risco aumentado de hipotensão e isquemia miocárdica. |
| Sulfunilureias de longa duração (ex.: glibenclamida) | Risco pronunciado de hipoglicemia prolongada. |

FONTE: ISMP13.