



MEDICAMENTOS Y RIESGO DE CAÍDAS

Grupo terapéutico	Medicamentos	Efectos provocados	Acciones a tomar
Ansiolíticos e hipnóticos	Alprazolam, Bromazepam, Clorazepato dipotásico, Diazepam, Lorazepam, Lormetazepam, Triazolam, Zolpidem	Hipotensión ortostática (HO), disminución del nivel de conciencia, deterioro cognitivo y psicomotor, mareos, confusión.	- Suspender y/o ajustar dosis - Realizar una retirada gradual y supervisada (monitorizar agitación, insomnio, ansiedad).
Antidepresivos	Tricíclicos: Amitriptilina, Imipramina Otros: Mianserina, Mirtazapina, Trazodona ISRS: Citalopram, Venlafaxina, Duloxetina, Fluoxetina, Paroxetina	Somnolencia, visión borrosa, mareos, HO, estreñimiento, retención urinaria, hiponatremia.	- Revisar la indicación y suspender si es posible, de forma gradual y supervisada - Si no se puede suspender, reducir la dosis/frecuencia.
Antipsicóticos	Clorpromazina, Haloperidol, Olanzapina, Quetiapina, Risperidona	HO, confusión, disminución coordinación motora, pérdida de equilibrio, efectos extrapiramidales, mareo, visión borrosa.	- Revisar la indicación y suspender si es posible, de forma gradual y supervisada - Si no se puede suspender, reducir la dosis/frecuencia.
Anticolinérgicos, acción en vejiga	Fesoterodina, Solifenacina, Tolterodina	Mareos, visión borrosa, retención urinaria, confusión, somnolencia	- Revisar indicación - Reducir dosis y/o número de fármacos o suspender.
Antiparkinsonianos	Entecapona, Pramipexol, Rasagilina, Ropirinol, Rotigotina	HO, confusión, mareo, somnolencia diurna, insomnio, confusión.	- Control tensión arterial - Si es posible, el especialista cambiará el medicamento.
Analgésicos opiáceos	Todos los opiáceos y derivados: Codeína, Fentanilo, Morfina, Oxiconona, Tramadol	Somnolencia, confusión, alucinaciones, HO, lentitud motora.	Revisar dosis e indicación regularmente. Monitorizar dolor.
Antiepilépticos	Carbamazepina, Fenitoína, Fenobarbital, Gabapentina, Lamotrigina, Levetiracetam, Topiramato, Ácido Valproico	Inestabilidad, ataxia, somnolencia.	- Valorar indicación (uso en dolor) - Monitorizar posible déficit de VitD.
Antivertiginosos	Cinarizina, flunarizina, sulpirida, metoclopramida	HO, sedación.	- No iniciar tratamientos - Suspender, no hay evidencia de beneficio con tratamiento crónico.
Antihistamínicos	Dexclorfeniramina, Difenhidramina, Hidroxicina	Sedación.	Evitar su uso. Priorizar antihistamínicos no sedantes.
Cardiovasculares	IECA/ARAI: Enalapril, Captopril, Ramipril, Candesartan, Losartan, Valsartan Diuréticos: Amilorida, Clortalidona, Espironolactona, Furosemida, Hidroclorotiazida, Indapamida, Betabloqueantes: Atenolol, Bisoprolol, Carvedilol, Nebivolol, Propranolol Alfabloqueantes: Doxazosina, Terazosina Vasodilatadores: Nitratos + Sildenafil/Tadalafil/Vardenafil Antiarrítmicos: Digoxina, Amiodarona, Flecainida, Sotalol	Hipotensión, HO, mareos, cansancio, somnolencia, confusión Hiponatremia, hipokalemia. Bradicardia, hipotensión, HO, síncope.	- Control regular de tensión arterial. - Revisar la indicación y si es posible usar alternativas más seguras, sobre todo en el caso de los alfabloqueantes. - Reducir el uso de diuréticos o suspenderlos, si no hay sobrecarga de fluidos.
Alfabloqueantes para hiperplasia prostática	Silodosina, Tamsulosina, Alfuzosina	Mareo, hipotensión, HO	En caso de retirada, monitorizar síntomas prostáticos.
Hipoglicemiantes	Sulfonilureas: Glibenclamida, Glimepirida, Glicazida, Tolbutamida Insulinas	Mareo por hipoglucemia	- Control de glucemia - Cambio de antidiabético.