



**Tabla 13: Deprescripción para la prevención de caídas: STOPPFall<sup>[206]</sup>, STOPP/START<sup>[167]</sup> (Sección K) unificadas y FRIDs<sup>[235-237]</sup> unificados**

	<b>Valorar deprescripción en pacientes con caídas previas de repetición</b>	<b>Cuándo hacerla</b>	<b>Monitorización tras la deprescripción</b>
<b>Benzodiacepinas</b> (especialmente las de acción prolongada) e hipnóticos Z	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Síntomas de alarma: Disminución del nivel de conciencia, sedación diurna, deterioro cognitivo, trastornos del equilibrio, ataxia y alteraciones psicomotoras</li> <li>• Prescritos para: Trastornos del sueño y ansiedad a la vez</li> <li>• Condicionantes: La diferencia de riesgo está relacionada con la variación en las propiedades sedantes, anticolinérgicas y la vida media.</li> </ul>	Habitualmente necesaria	Ansiedad, insomnio, agitación, delirium, convulsiones
<b>Antidepresivos</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Síntomas de alarma: Hiperonatremia, hipotensión ortostática, mareo, sedación, arritmias</li> <li>• Prescritos para: Trastornos del sueño, trastorno de ansiedad o dolor neuropático y para depresión, dependiendo del tiempo libre de síntomas</li> <li>• Condicionantes: Los antidepresivos tricíclicos aumentan más el riesgo de caídas que otros.</li> </ul>	Habitualmente necesaria	Recurrencia de depresión, ansiedad, irritabilidad, insomnio, cefalea, síntomas gastrointestinales
<b>Antipsicóticos (neurolépticos)</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Síntomas de alarma: Efectos extrapiramidales, parkinsonismo, efectos secundarios cardiacos, sedación, mareo, visión borrosa</li> </ul>	Habitualmente necesaria	Síntomas psicóticos (delirios, alucinaciones), agresión, agitación, insomnio



	<b>Valorar deprescripción en pacientes con caídas previas de repetición</b>	<b>Cuándo hacerla</b>	<b>Monitorización tras la deprescripción</b>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Prescritos para: Síntomas psicológicos y conductuales de la demencia, trastornos del sueño o trastorno bipolar</li> <li>• Condicionantes: La diferencia de riesgo está relacionada con la variación en las propiedades sedantes, anticolinérgicas y del receptor alfa.</li> </ul>		
<b>Opioides</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Síntomas de alarma: Alteración del equilibrio, disminución del nivel de conciencia, sedación, enlentecimiento de las reacciones</li> <li>• Prescritos para: Dolor crónico y posiblemente para dolor agudo</li> <li>• Condicionantes: Los opioides fuertes aumentan más el riesgo de caídas que los opioides débiles.</li> </ul>	Habitualmente necesaria	Recurrencia del dolor, síntomas musculoesqueléticos, gastrointestinales, ansiedad, insomnio, intranquilidad,
<b>Antiepilépticos</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Síntomas de alarma: Disminución del nivel de conciencia, ataxia, somnolencia, mareo, trastornos del equilibrio</li> <li>• Prescritos para: Trastornos de ansiedad o dolor neuropático</li> <li>• Condicionantes: Los antiepilépticos de generaciones anteriores aumentan más el riesgo de caídas que los antiepilépticos más nuevos</li> </ul>	Valorar en cada caso	Recurrencia de crisis, ansiedad, inquietud psicomotriz, insomnio, cefalea



	<b>Valorar deprescripción en pacientes con caídas previas de repetición</b>	<b>Cuándo hacerla</b>	<b>Monitorización tras la deprescripción</b>
<b>Diuréticos</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Síntomas de alarma: Hipotensión ortostática, alteraciones electrolíticas, incontinencia urinaria</li> <li>• Prescritos para: Hipertensión arterial, insuficiencia cardiaca, estados de sobrecarga de volumen hídrico</li> <li>• Condicionantes: Los diuréticos de asa aumentan más el riesgo de caídas que otros diuréticos.</li> </ul>	Valorar en cada caso	Congestión, insuficiencia cardiaca, hipertensión
<b>Antihipertensivos de acción central</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Síntomas de alarma: Disminución del nivel de conciencia, hipotensión, hipotensión ortostática, mareo</li> <li>• Mareo</li> <li>• Prescritos para: Hipertensión arterial</li> </ul>	Valorar en cada caso	Hipertensión
<b>Vasodilatadores</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Síntomas de alarma: Hipotensión, hipotensión ortostática, mareo, síncope</li> <li>• Prescritos para: Cardiopatía isquémica, hipertensión arterial</li> </ul>	Valorar en cada caso	Angina
<b>Alfabloqueantes como antihipertensivos o para la hiperplasia benigna de próstata</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Síntomas de alarma: Hipotensión, hipotensión ortostática, mareo</li> <li>• Mareo</li> <li>• Prescritos para: Hiperplasia benigna de próstata, hipertensión arterial</li> <li>• Condicionantes: Los alfabloqueantes no selectivos aumentan más el riesgo de</li> </ul>	Valorar en cada caso	Hipertensión, palpitaciones, cefalea Recurrencia de síntomas de la hiperplasia benigna de próstata



	<b>Valorar deprescripción en pacientes con caídas previas de repetición</b>	<b>Cuándo hacerla</b>	<b>Monitorización tras la deprescripción</b>
	caídas que los selectivos.		
<b>Antihistamínicos sedantes</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Síntomas de alarma: Disminución del nivel de conciencia, confusión (delirium), mareo, visión borrosa, aletargamiento</li> <li>• Prescritos para: Cualquier indicación</li> <li>• Condicionantes: Los antihistamínicos de primera generación aumentan más el riesgo de caídas que los antihistamínicos de segunda generación. La diferencia de riesgo está relacionada con la variación en los efectos sedantes y la actividad anticolinérgica</li> </ul>	Valorar en cada caso	Recurrencia de síntomas (alergia, picores), ansiedad, insomnio
<b>Fármacos para la incontinencia de urgencia</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Síntomas de alarma: Disminución del nivel de conciencia, confusión (delirium), mareo, visión borrosa, aletargamiento, alargamiento del QT</li> <li>• Prescritos para: Incontinencia urinaria de urgencia</li> <li>• Condicionantes: La diferencia de riesgo está relacionada con la variación en la actividad anticolinérgica.</li> </ul>	Valorar en cada caso	Recurrencia de síntomas