

## CAPÍTULO 23

# REVISÃO DE LITERATURA – CRITÉRIO DE BEERS NA CLÍNICA MÉDICA

---

*Data de aceite: 02/02/2025*

**Vitor Gustavo Abrantkosky Santos**

**Vinícius Bernardes Lisbôa**

**PALAVRAS-CHAVE:** Lista de medicamentos potencialmente inapropriados; Polimedicação; Geriatria; Medicina Clínica.

### INTRODUÇÃO

A prática da polifarmácia é algo muito prevalente dentro dos consultórios médicos devido ao perfil crescente da presença de múltiplas morbidades em idosos. O critério de Beers tem como objetivo auxiliar os médicos mediante a demonstração das drogas que são potencialmente inadequadas para a terceira idade, evitando desfechos relacionados à toxicidade e interação medicamentosas. (ROCHON; HILMER, 2023)

### OBJETIVO

Analizar as atualizações vigentes no Critério de Beers mais recente, visando pontuar os medicamentos corriqueiramente utilizados na clínica médica que são inapropriados para a população idosa.

### METODOLOGIA

Trata-se de uma revisão bibliográfica de caráter observacional, quantitativo e transversal. Foi realizada uma coleta

de dados contemplando publicações desenvolvidas entre 2019 e 2023 pela Sociedade Americana de Geriatria, e artigos científicos da base de dados Pubmed, envolvendo as palavras-chaves “critério de Beers” e “polimedicação”, “geriatria” e “medicina clínica”.

## RESULTADOS

Ao analisar as divergências nos critérios de Beers de 2019 e 2023, foi evidenciada a alteração de medicamentos corriqueiramente utilizados na clínica médica, especialmente em âmbito cardiovascular. A varfarina e aspirina foram categorizadas como potencialmente inapropriadas. A dapagliflozina (inibidor de SGLT2) foi categorizada como um medicamento que deve ser utilizado com cuidado. Os opioides e o anticolinérgico ipratrópico foram categorizados como potencialmente inapropriados por doença ou sintoma previamente apresentado. Também foram analisadas as alterações de outras medicações que atuam no sistema nervoso central (AMERICAN GERIATRICS SOCIETY, 2023).

## DISCUSSÃO

Apesar de serem amplamente utilizadas para prevenção cardiovascular, a varfarina é conhecida por seu potencial de causar hemorragias e a aspirina pode ter efeitos adversos significativos. A dapagliflozina, embora tenha mostrado benefícios em condições como diabetes tipo 2 e insuficiência cardíaca, sua utilização em pacientes idosos requer monitoramento rigoroso devido ao risco potencial de desidratação e acidose, sendo necessária a orientação para uso com cuidado (DHILLON, 2019).

A categorização dos opioides e do anticolinérgico ipratrópico como potencialmente inapropriados reflete a crescente preocupação com os efeitos adversos desses medicamentos. Segundo GAZELKA et al. (2020), os opioides podem levar a efeitos colaterais graves, como confusão mental, constipação e aumento do risco de quedas, enquanto o ipratrópico pode ter efeitos anticolinérgicos indesejáveis que podem exacerbar condições como a demência. A análise das medicações que atuam no sistema nervoso central aponta para uma preocupação com o impacto dessas drogas na função cognitiva e na estabilidade mental dos idosos, também reiterando o risco de quedas. Essas atualizações refletem a demanda de adaptação às práticas de prescrição às necessidades específicas e vulnerabilidades da população idosa.

## CONCLUSÃO

A população idosa, geralmente marcada por diversas morbidades e maior suscetibilidade a interações e reações medicamentosas, vivencia um estado de fragilidade acentuado. Portanto, as alterações evidenciadas na comparação dos critérios de Beers de 2019 e 2023 são extremamente relevantes para a propedêutica clínica no Brasil, oferecendo um

potencial fator protetor contra processos iatrogênicos de origem medicamentosa, o que, por sua vez, exige educação contínua para médicos, revisão das práticas de prescrição e uma abordagem mais personalizada no manejo dos medicamentos para idosos.

## REFERÊNCIAS

- AMERICAN GERIATRICS SOCIETY. American geriatrics society 2019 updated AGS beers criteria for potentially inappropriate medication use in older adults. *Journal of the American Geriatrics Society*, v. 67, n. 4, p. 674–694, 29 jan. 2019.
- AMERICAN GERIATRICS SOCIETY. American Geriatrics Society 2023 Updated AGS Beers Criteria® for Potentially Inappropriate Medication Use in Older Adults. *Journal of the American Geriatrics Society*, v. 71, n. 7, 2023.
- DERHODES, K. H. The Dangers of Ignoring the Beers Criteria—The Prescribing Cascade. **JAMA Internal Medicine**, v. 179, n. 7, p. 863, 1 jul. 2019.
- DHILLON, S. Dapagliflozin: A Review in Type 2 Diabetes. **Drugs**, v. 79, n. 10, p. 1135–1146, 25 jun. 2019.
- GAZELKA, H. M. et al. Opioids in Older Adults: Indications, Prescribing, Complications, and Alternative Therapies for Primary Care. **Mayo Clinic Proceedings**, v. 95, n. 4, p. 793–800, abr. 2020.
- HALLI-TIERNEY, A. D.; SCARBROUGH, C.; CARROLL, D. Polypharmacy: Evaluating Risks and Deprescribing. **American Family Physician**, v. 100, n. 1, p. 32–38, 1 jul. 2019.
- ROCHON, P. A.; HILMER, S. N. The Beers Criteria then and now. **Journal of the American Geriatrics Society**, 23 nov. 2023.