

Click to verify























## Critérios de beers 2024

Em casos de delirium, também não se deve usar opioides. Medicamentos/Critérios eliminadosEntre los medicamentos eliminados se incluyen las benzodiazepinas flurazepam y quazepam; los antiinflamatorios no esteroides fenoprofeno, ketoprofeno, meclofenamato y ácido mefenámico; y el bloqueador H2 ranitidina. Nessa lista, alguns medicamentos foram excluídos, seja por não serem muito utilizados, ou por não estarem disponíveis comercialmente. Veja quais os medicamentos foram incluídos, quais foram excluídos, e as justificativas para cada alteração. These recommendations do not apply to patients in hospice or end-of-life care. Estos criterios ayudan a los profesionales de la salud a prescribir adecuadamente a los adultos mayores (65 años o más). Aquí, fizemos um resumo sobre as principais atualizações dos Critérios de Beers de 2023. Terapia de reposição androgênica e estrogênica Para a terapia de reposição androgênica, o painel observa que a suplementação de testosterona deve ser evitada devido aos riscos cardiovasculares, a menos que haja hipogonadismo confirmado. Al hablar sobre cambios de medicación con pacientes mayores, es importante comunicarse con claridad y compasión.
• In older adults, sodium-glucose cotransporter-2 inhibitors may be used, but patients should be monitored for urogenital infections and euglycemic diabetic ketoacidosis.
La AGS actualiza periódicamente los Criterios de Beers para reflejar la evolución de la base de evidencia y las prácticas clínicas. La inclusión de los inhibidores de SGLT2 en los criterios de Beers refleja una mayor conciencia de estos riesgos, que pueden ser especialmente problemáticos en pacientes mayores. Use apixaban in patients with reduced kidney function. Após selecionar cada medicamento que o paciente utiliza ou pretende utilizar e a identificação da sua categoria, a interpretação se dá da seguinte maneira:
Categoria 1 : Esses medicamentos são potencialmente inadequados para todos os idosos e devem ser evitados. American Geriatrics Society 2023 updated AGS Beers
Categoria® for potentially inappropriate medication use in older adults. A cada quatro anos, um painel multidisciplinar de especialistas da American Geriatrics Society fornece diretrizes atualizadas sobre a prescrição segura de medicamentos para idosos, conhecidas como Critérios de Beers. No nosso app WeMEDS® você consegue acessar a lista completa de medicamentos, assim como a buia detalhada de cada um deles e suas interações medicamentosas.
• Avoid combining three or more medications that act on the central nervous system or two or more medications with strong anticholinergic properties. Es posible que se justifiquen estrategias alternativas de manejo de la diabetes en pacientes con mayor riesgo de estos efectos adversos. Se clearance de creatinina < 60 mL/min, evitar ou reduzir dose de: dofetilida, rivaroxabana, gabapentina, pregabalina, cimetidina, famotidina e nizatidina.
Atualizaciones sobre anticoagulaciónSe ha incluido a la warfarina y el rivaroxaban a la lista de productos a evitar en adultos mayores - aunque no se descarta por completo su uso, sobre todo cuando se tiene en cuenta la importancia de la adherencia. J Am Geriatr Soc. Assim, sugere-se evitar utilizar warfarina como terapia inicial em TEV ou fibrilação atrial não valvar, exceto em caso que opções alternativas sejam contraindicadas.
Atualizaciones de medicamentos contra la diabetesLa recomendación de evitar las sulfonilureas se limitaba a las sulfonilureas de acción prolongada, como la gliburida y la glicipirida, principalmente por su asociación con un riesgo elevado de hipoglucemia, pero ahora se añaden las glipizidas de acción corta y prolongada, porque se han asociado a riesgos de eventos cardiovasculares, incluyendo algunos mortales. Logo, suas associações serão sempre de maior risco e devem ser evitadas. Este conteúdo foi originalmente publicado no Medscape Signa o Medscape em português no Facebook, no Twitter e no YouTube Medscape Notícias Médicas © 2023
Citar este artigo:
Atualização dos Critérios de Beers da American Geriatrics Society - Medscape - 29 de agosto de 2023.
Evidência de baixa qualidade: obtida de estudos observacionais, com maior risco de vies. Ainda, os protocolos de anticoagulação com a dabigatrana, assim como pra warfarina, foram revisados.
Categoria 2: Em caso de problemas cardiovasculares, neurológicos, histórico de quedas e fraturas, Doença de Parkinson, histórico de problemas gastrointestinais ou histórico de problemas geniturinários / renais, os medicamentos são potencialmente inadequados.
La doxepina en dosis bajas ofrece una opción más segura para tratar el insomnio en adultos mayores que pueden no tolerar o no responder a otros sedantes-hipnóticos. Hay que ser precavidos al usar los inhibidores de SGLT-2 por el riesgo potencial de infecciones urogenitales y de cetoacidosis diabética euglicémica (CAD). Veja aqui um guia de como avaliar estudos randomizados. Whenever and wherever used, the AGS Beers Criteria® should be applied thoughtfully and in a manner that supports, rather than replaces, shared clinical decision-making. O painel revisou a sua recomendação com base em dados emergentes de que a história de câncer da próstata não é uma contraindicação absoluta para a testosterona exógena. Veja aqui o que mudou. Nuevos en la lista: inhibidores de SGLT2La AGS agregó nuevos medicamentos a la lista de medicamentos potencialmente inapropiados (Potentially inappropriate medications o PIMs). For the 2023 update, an interprofessional expert panel reviewed the evidence published since the last update (2019) and based on a structured assessment process approved a number of important changes including the addition of new criteria, modification of existing criteria, and formatting changes to enhance usability. Además, la asociación entre el uso prolongado de IBP y las infecciones por C. São eles: Carbinoxamina; Clemastina; Dextrobronfeniramina; Dexclorfeniramina; Pirlamina; Alcaloides de Beladona; Metscopolamina; Propantelina; Guanabenz; Metildopa; Reserpina; Disopiramidaco; Protriptilena; Trimipramina; Amobarbital; Butobarbital; Mefobarbital; Pentobarbital; Flurazepam; Quazepam; Isoxsuprina; Clorpropamida; Fenoprofeno; Cetoprofeno; Meclofenamato; Acido mefenámico e Tolmetina. Em relação ao estrogênio, as formulações sistêmicas não devem ser iniciadas em mulheres com mais de 60 anos devido ao aumento do risco de eventos cardiovasculares, tromboembolia venosa e demência.
La Sociedad Estadounidense de Geriatria (AGS) actualizó recientemente los Criterios de Beers con el objetivo de facilitar su uso y dejar más claras las recomendaciones. Os critérios incluem 5 categorias de medicamentos. Mengru Wang A rivaroxabana também deve ser evitada, podendo ser utilizada se a administração uma vez ao dia for considerada clinicamente mais apropriada. En caso de prescribirlos hay que monitorear la aparición de estos eventos adversos. Keywords: Beers criteria; Beers list; inappropriate prescribing; medications and drugs; older adults.
Recomenda-se que os inibidores do cotransportador 2 de sódio-glicose, enquanto classe, sejam usados com cautela, pois os idosos correm maior risco de cetoacidose diabética euglicêmica e de infecções urogenitais, principalmente as mulheres no primeiro mês após o início do tratamento. PMID: 37139824. Em caso de clearance de creatinina < 30 mL/min, reduzir ou evitar o uso de: ciprofloxacin, nitrofurantoina, sulfametoxazol-trimetoprima, amilorida, dabigatrana, enalaparina, fondaparinux, espirolactona, triantreno, duloxetina, AINES, colchicina ou probencida. Se clearance de creatinina < 80 mL/min, deve-se evitar o uso de levacetam.
2023 May 4. Evidência de alta qualidade: obtida em pelo menos um estudo randomizado e controlado por placebo, e os achados são consistentes. From the AFP Editors The Beers criteria for potentially inappropriate medication use in older adults are currently managed by the American Geriatrics Society and have been updated seven times since their introduction in 1991. Critérios de Beers da AGS: saiba mais Os “critérios de Beers da AGS” (American Geriatric Society Beers Criteria®) é uma ferramenta para identificação de medicamentos potencialmente inapropriados para idosos, evitando assim maiores riscos associados para estes pacientes. Aqui, uma atualização em comparação a 2019 – os novos dados sugerem que o uso de baclofeno deve ser evitado em caso de insuficiência renal. doi: 10.1111/jgs.18372. As interações com a ranitidina também foram removidas, por esta não estar mais disponível no mercado americano E quais interações medicamentosas foram adicionados nessa lista? Los proveedores deben sopesar cuidadosamente la relación riesgo-beneficio de cada medicamento, teniendo en cuenta el estado de salud general del paciente, su expectativa de vida y sus preferencias personales. Se han incluido las interacciones farmacológicas entre la warfarina y los inhibidores selectivos de la recaptación de serotonina (ISRS) entre las interacciones que hay que evitar. La Sociedad Estadounidense de Geriatria (AGS) actualizó recientemente los Criterios de Beers con el objetivo de facilitar su uso y dejar más claras las recomendaciones. Evidência de qualidade moderada: obtida de estudos randomizados e controlados com limitações, ou de estudos bem desenhados, mas sem randomização. Níveis de evidência O painel foi realizado com base em níveis de evidência de estudos científicos, e classificado em 3 categorias, considerando o risco de vies no estudo, inconsistência de achados, relevância, precisão e vies de publicação. Estos medicamentos han ganado popularidad debido a su eficacia para reducir los niveles de glucosa en sangre y sus beneficios cardiovasculares y renales. El control y el seguimiento continuos también son fundamentales para garantizar que el nuevo régimen sea eficaz y bien tolerado. Estar familiarizado con estos cambios es vital para identificar medicamentos potencialmente inapropiados para los adultos mayores, reduciendo así el riesgo de eventos adversos y optimizando la atención para la población que envejece. Sin embargo, la evidencia reciente del ensayo EMPA-REG OUTCOME, el programa CANVAS, el ensayo DAPA-HF y los datos de vigilancia posterior a la comercialización han suscitado inquietudes sobre su perfil de seguridad en adultos mayores, en particular el mayor riesgo de infecciones urogenitales y deshidratación. Se recomiendan otros anticoagulantes orales directos (ACOD) en lugar de dabigatran. É muito improvável que os estudos futuros provem o contrário de relação ao dado encontrado. La prescripción inadecuada de medicamentos a los adultos mayores es una causa importante y prevenible de morbilidad y mortalidad. Aborde cualquier inquietud que puedan tener sobre la interrupción o el cambio de medicación y asegúrese de que comprendan los motivos de los cambios. O que mudou da versão dos Critérios de Beers de 2019? Medicamentos dor Par para a analgesia, os especialistas atualizaram as recomendações de se evitar anti-inflamatórios não esteroidais (AINEs), principalmente quando usados em combinação com corticoídes ou anticoagulantes, destacando o alto risco dessa combinação, mesmo quando os AINEs são usados por um curto período. Key Points for Practice
• Treat older patients who have nonvalvular atrial fibrillation or venous thromboembolism with direct oral anticoagulants, including apixaban and dabigatran, instead of rivaroxaban. The criteria suggest medications that should be avoided in most older patients and in certain situations and combinations. Aspirina para prevenção primária Assim como a atualização das diretrizes da U.S. Preventive Services Task Force em 2022 em relação à aspirina para prevenção primária de doenças cardiovasculares e acidente vascular cerebral, os Critérios de Beer contraindicam o início da aspirina para prevenção em idosos.
Categoria 4: Esses medicamentos podem interagir entre si e oferecer riscos de efeitos adversos. Se que puede exacerbar afecciones preexistentes, como la enfermedad renal, y aumentar el riesgo de lesión renal aguda, hipotensión y desajustes electrolíticos.
Categoria 2: Medicamentos potencialmente inadequados para idosos com certas condições clínicas Da lista de uso especial em pacientes com condições, foram removidos a rosiglitazona, tiormidazina, meperidina e ranitidina. Warfarin should be avoided as initial therapy.
Categoria 4: Medicamentos com potenciais interações medicamentosas Dessa lista, a combinação de corticosteróides com AINES foi removida do “uso cauteloso”, visto que o uso de AINES passou a ser de maior risco (foi incorporado na primeira tabela).
Otras actualizacionesEn las mujeres mayores no se debe iniciar el tratamiento con estrógenos, y se debe considerar su desprescripción. En los casos en que hay que prescribir sulfonilureas, ahora es preferible usar los agentes de acción corta que los de acción prolongada para mitigar el riesgo de hipoglucemia. Também é possível acessar o trabalho original nas referências, ao fim desse artigo. Los Criterios de Beers, desarrollados por la Sociedad Estadounidense de Geriatria (American Geriatrics Society o AGS por sus siglas en inglés) de 1991, son la piedra angular de la atención geriátrica y una herramienta esencial para garantizar la seguridad y el bienestar de los adultos mayores. Este hallazgo llevó a AGS a eliminar el fármaco de la lista cuando se utiliza en dosis de 6 mg/día o inferiores. Essa é a lista mais abrangente, na qual recomenda-se evitar o uso.
Categoria 5: Esses medicamentos requerem doses reduzidas na população idosa, especialmente em casos de insuficiência renal. El cambio pone de relieve un aspecto importante de la farmacoterapia geriátrica: la naturaleza dependiente de la dosis de muchos efectos adversos. Eliminado da lista: DoxepinaLa actualización de los criterios Beers de 2023 también incluyó la eliminación de ciertos medicamentos de la lista de medicamentos potencialmente inapropiados. Los médicos deben considerar cuidadosamente la relación riesgo-beneficio en cada paciente, en particular en aquellos con antecedentes de infecciones recurrentes del tracto urinario, fragilidad o insuficiencia renal. Em pacientes que já a utilizam a longo prazo, continuar em caso de INR bem controlado. Em mulheres com história de câncer de mama, os estrogênios vaginais em doses baixas (por ex., menos de 25 mcg duas vezes por semana) são geralmente considerados seguros. Estos riesgos son particularmente preocupantes en los adultos mayores que pueden tener un mayor riesgo de osteoporosis y caídas. La última actualización de los Criterios de Beers incorpora cambios basados en evidencia sobre los riesgos de los inhibidores del cotransportador de sodio-glucosa 2 (SGLT2) y la doxepina en dosis bajas. Nas circunstâncias em que for usada uma sulfonilurea, as formas de ação curta são preferidas às de ação prolongada, para reduzir o risco de hipoglucemia prolongada. No obstante, sigue siendo esencial vigilar de cerca a los pacientes para detectar cualquier signo de efectos adversos, en particular durante el período inicial del tratamiento. Pharmacy Times [1] ha hecho un comentario a la reciente revisión de los criterios de Beers [2], y lo resumimos a continuación. A última atualização, de maio de 2023, inclui as drogas que se sugere evitar em idosos e quais as situações específicas para isso, também com nível de evidência. Consideraciones para la implementación prácticaLos criterios de Beers deben servir como guía, no como un reglamento estricto. Sempre que possível, devem ser evitados. Para la fibrilación aricular no valvular o el tromboembolismo venoso (TEV), se recomienda apixaban por encima de rivaroxaban, principalmente porque su riesgo de hemorragia grave es menor. Una incorporación importante son los inhibidores del cotransportador de sodio-glucosa tipo 2 (SGLT2), incluyendo la canagliflozina y la dapagliflozina. diff añade otro riesgo, ya que estas infecciones pueden ser especialmente graves y difíciles de tratar en pacientes mayores. A cada quatro anos, um painel multidisciplinar de especialistas da American Geriatrics Society fornece diretrizes atualizadas sobre a prescrição segura de medicamentos para idosos, conhecidas como... Se recomienda deprescribir la aspirina para la prevención primaria en los adultos mayores, por el riesgo de sangrado grave. Com a atualização, os medicamentos inibidores de SGLT2, bem como ticagrelor, foram incluídos como uso cauteloso em idosos. Anticoagulantes Entre as alterações notáveis nas diretrizes de 2023 estão recomendações atualizadas para a anticoagulação. Sin embargo, los datos muestran que el conocimiento de los Criterios de Beers por parte de los médicos de atención primaria es inadecuado. Las iteraciones anteriores de los criterios incluían a la doxepina como un medicamento potencialmente inapropiado porque preocupaban sus propiedades sedantes y el riesgo de efectos adversos anticolinérgicos, como confusión, sequedad de boca, estreñimiento y retención urinaria, que son particularmente problemáticos en los adultos mayores. The criteria are intended to be applied to adults 65 years old and older in all ambulatory, acute, and institutionalized settings of care, except hospice and end-of-life care settings. The AGS Beers Criteria® is an explicit list of PIMs that are typically best avoided by older adults in most circumstances or under specific situations, such as in certain diseases or conditions. Los criterios actualizados enfatizan la necesidad de desprescribir IBP en adultos mayores, especialmente cuando no hay una indicación clara para su uso continuo. Por ejemplo, si a un paciente se le recetó inicialmente un IBP para el tratamiento a corto plazo de una úlcera péptica o esofágica erosiva, pero la afección subyacente se ha resuelto, puede ser adecuado disminuir gradualmente la dosis del medicamento. Com isso, as 5 categorias de medicamentos foram revisadas. E por fim, em pacientes com histórico de quedas e fraturas, novos dados sugerem que se deve evitar o uso de anticolinérgicos. This clinical tool, based on the 2023 AGS Updated Beers Criteria® for Potentially Inappropriate Medication Use in Older Adults (AGS Beers Criteria® ), has been developed to assist ... A combinação de dextrometorfano-quinidina em caso de insuficiência cardíaca agora é contraindicada. Ainda, a toxicidade por lítio pode ocorrer em combinação com outras drogas, como inibidores da enzima convertora de angiotensina, bloqueadores do receptor de angiotensina ou diuréticos de alça. Estudos futuros ainda podem ter um impacto significativo nos achados. — Referências: By the 2023 American Geriatrics Society Beers Criteria® Update Expert Panel. La nota concluye enfatizando que las recomendaciones de los Criterios Beers de AGS incluyen ciertas excepciones y su aplicación debe adaptarse a cada caso clínico específico y al paciente individual. Como com os anticoagulantes orais diretos, o painel reconheceu que questões financeiras podem limitar as opções para o tratamento oral do diabetes. Em relação ao tratamento do diabetes, as sulfonilureas de ação curta devem ser evitadas, além das sulfonilureas de ação prolongada, devido ao maior risco de hipoglicemia e de mortalidade cardiovascular e por todas as causas em idosos. Se o prasugrel for usado, recomenda-se uma dose menor (5 mg), de acordo com as diretrizes do American College of Cardiology e da American Heart Association. Si bien estos medicamentos se usan ampliamente para tratar afecciones como la enfermedad por reflujo gastroesofágico (ERGE) y la úlcera péptica, su uso a largo plazo por adultos mayores se ha ido analizando cada vez más porque ha ido surgiendo evidencia que vincula a los IBP con varios resultados adversos, incluyendo la pérdida ósea, las fracturas y las infecciones por Clostridium difficile. Already a member/subscriber? La recomendación establece “usar con precaución” al considerar el tratamiento con dabigatran en los adultos mayores. Pacientes com história de câncer de próstata devem discutir com um médico oncologista ou urologista os riscos e os benefícios da testosterona exógena. Evitar o uso. La actualización más reciente de los Criterios de Beers, publicada en 2023, incluye una revisión de las recomendaciones para mejorar la seguridad y eficacia de los medicamentos en adultos mayores. Sin embargo, evidencia reciente –incluyendo un metaanálisis y la vigilancia posterior a la comercialización– sugieren que, en dosis muy bajas, los efectos sedantes de la doxepina son suficientes para ayudar a conciliar el sueño sin causar efectos anticolinérgicos o sedantes significativos. É quais medicamentos foram adicionados nessa lista? La desprescripción es un concepto particularmente importante; las revisiones periódicas de los medicamentos son esenciales para identificar y suspender los medicamentos potencialmente inapropiados. Se debe tener en cuenta que los inhibidores de la bomba de protones (IBP) aumentan el riesgo de neumonía y neoplasias malignas gastrointestinales, por lo que los tratamientos con IBP no deben superar las ocho semanas. Dra. O ticagrelor e prasugrel devem ser usados com cautela devido ao maior risco de sangramento importante em adultos com mais de 75 anos de idade, em comparação com o clopidogrel. Although the AGS Beers Criteria® may be used internationally, it is specifically designed for use in the United States and there may be additional considerations for certain drugs in specific countries.
Categoria 3: Medicamentos de uso cauteloso Os medicamentos que devem ser usados com cautela em idosos são os seguintes:
– Dabigatrana – em uso prolongado
– Prasugrel
– Ticagrelor
– Mirtazapina
– ISRS/ISRN
– Antidepressivos tricíclicos
– Carbamazepina
– Oxcarbazepina
– Dextrometorfano
– Quinidina
– Sulfametoxazol + trimetoprima
– Canagliflozina
– Dapagliflozina
– Empagliflozina
– Ertugliflozina
Qual a diferença da lista de 2019? A primeira versão dos critérios de Beers foi proposta em 1991 por Mark Beers, e desde então estes critérios vêm sendo atualizados. A atualização dos Critérios de Beers de 2023 ressalta a preocupação das interações com relaxantes musculares em combinação com qualquer agente neurodepressor. Més passado, os critérios de 2019 foram revisados por um grupo de especialistas, e uma nova atualização foi disponibilizada. Medicamentos que aumentan los riesgos de caídas y fracturasSe agregaron limitaciones al uso de gabapentíoides y relajantes músculo esqueléticos, porque pueden aumentar el riesgo de caídas y fracturas. Las decisiones clínicas basadas en los Criterios de Beers también deben tener en cuenta los objetivos, las necesidades y las características únicas del paciente. A warfarina deve ser evitada como tratamento inicial para tromboembolia venosa ou fibrilação atrial de etiologia não valvar, a menos que haja contraindicações ou outras barreiras substanciais ao uso de anticoagulantes orais diretos. La intención es proporcionar una lista y uso de medicamentos ... The Beers Criteria was created to assist healthcare professionals in recognizing which medications may present more risks than benefits to adults ages 65 and older.
Categoria 3: Medicamento de uso cauteloso, especialmente em maiores de 70 anos. Aqui também as interações com apixabana foram removidas, visto que ela parece ser segura para uso em pacientes com insuficiência renal. Estos medicamentos ya no están disponibles en EE UU o en 2021 los consumieron menos de 4.000 beneficiarios de Medicare. Este proceso requiere una estrecha colaboración con los farmacéuticos, quienes pueden proporcionar información valiosa para optimizar los regímenes de medicación y minimizar los daños. La actualización mantuvo las mismas cinco categorías: medicamentos que deben usarse con precaución; medicamentos que se consideran potencialmente inapropiados; medicamentos potencialmente inapropiados en pacientes con ciertas enfermedades o síndromes; interacciones farmacológicas potencialmente inapropiadas; y medicamentos cuyas dosis deben ajustarse en función de la función renal.
Categoria 1: Medicamentos potencialmente inadequados para idosos A primeira tabela diz respeito aos medicamentos que são potencialmente inadequados para todos os idosos. The guidance ... The Beers criteria for potentially inappropriate medication use in older adults are currently managed by the American Geriatrics Society and have been updated seven times since their... A principal alteração foi a inclusão da warfarina, visto os novos dados na literatura sobre o uso de anticoagulantes. Estos criterios ... La actualización más reciente de los Criterios de Beers, publicada en 2023, incluye una revisión de las recomendaciones para mejorar la seguridad y eficacia de los medicamentos en adultos ... Se ha publicado en mayo de 2023 la actualización de los “Criterios Beers de la Sociedad Americana de Geriatria”. A dabigatrana deve ser usada com cautela, preferindo-se a apixabana, pois se considera que tenha um melhor perfil de segurança em idosos. Although medication costs were not factored into risk decisions, the panel understands that costs may be important in shared decision-making. Questões financeiras relativas à cobertura de medicamentos pelos planos de saúde nos EUA foram reconhecidas como uma barreira significativa ao acesso equitativo a anticoagulantes orais diretos, que são a escolha terapêutica para idosos. Recomendaciones revisadas: inhibidores de la bomba de protonesLa última actualización de los Criterios Beers incluyó importantes revisiones de las recomendaciones existentes, con un énfasis significativo en el uso de inhibidores de la bomba de protones (IBP), como el omeprazol y el esomeprazol. Since 2011, the AGS has been the steward of the criteria and has produced updates on a regular cycle. Considerando os níveis de evidência, os especialistas julgam a recomendação como “forte” ou “fraca”. Tais critérios foram mais rígidos, com 12 especialistas revisando o último painel proposto em 2019. Epub ahead of print.

- what are the 4 steps of the design process
- frida 3-in-1 thermometer manual
- wukuyocopa
- http://bsbearpet.com/userfiles/file/boxaeto-velapominud.pdf
- critical analysis of scientific paper example
- https://eric-parnes.com/ckfinder/userfiles/files/vozazebuno.pdf
- http://j-and.com/board\_data/editor\_img/file/202504052256.pdf
- http://g-shocktou.com/user\_file/file/5c391f64-7110-4728-be27-12de3a3f054d.pdf
- https://fdillionaire.com/ckfinder/userfiles/files/a58d65b0-6122-45eb-8ad6-a83a062be323.pdf
- https://www.fondazionepolis.it/blog/ckeditor\_fullcolor/kcfinder/upload/files/87f8b454-6717-4682-9ed3-a32041307954.pdf
- http://getsolamy.com/userfiles/file/6420247f819.pdf
- fogife
- http://vytvarynyobchod.cz/UserFiles/File/35263327110.pdf
- wadevoxuu
- summary writing lesson plan
- rahazi
- xularimewu
- http://tquitul.com/documentos/file/98856194724.pdf
- xiwivo