

TAULA 2. Relació dels medicaments potencialment inapropiats en geriatria en relació a la patologia de base.

| CONDICIÓ PATOLÒGICA | MEDICAMENT | Justificació |
|---|--|---|
| Alt nivell de gravetat | | |
| Fallada cardíaca | Disopiramida i medicaments amb alt contingut en sodi | Efecte inotròpic negatiu. Risc de retenció de líquids. |
| Hipertensió | Fenilpropanolamina, pseudoefedrina, "productes per aprimar" i anfetamines | Augment de la pressió arterial secundària a l'activitat simpàtica. |
| Arrítmies | Antidepressius tricíclics(imipramina, doxepina, amitriptilina) | Efectes proarítmics, prolongació del interval QT. |
| Alteracions de la coagulació o tractaments amb anticoagulants orals | Aspirina, AINE, dipiridamol, ticlopidina, clopidogrel | Pot perllongar el temps de coagulació, elevar l'INR o inhibir l'agregació plaquetària, augmentant el risc de sangnat. |
| Insomni | Descongestionants, teofil.lina, metilfenidat, IMAO, anfetamines. | Relacionat amb l'efecte estimulante del SNC. |
| Depressió | Us perllongat de benzodiazepines, simpaticolítics: metildopa, reserpina, guanetidina | Poden exacerbar la depressió. |
| Malaltia de Parkinson | Metoclopramida, antipsicòtics convencionals i tacrina | Relacionat amb la seva acció antidopaminèrgica. |
| Malaltia convulsiva | Bupropion | Major risc. |
| Epilèpsia o malaltia convulsiva | Clozapina,clorpromazina, tioridazina, tiotixèn | Risc augmentat de convulsions. |
| Síncope i caigudes | Benzodiazepines d' acció intermitja i perllongada, antidepressius tricíclics (imipramina, amitriptilina doxepina) | Poden produir atàxia, alteració de la funció psicomotora síncope i caigudes. |
| Malalties obstructives de la bufeta urinària | Anticolinèrgics, antihistamínics, espasmolítics intestinals, relaxants musculars, oxibutinina, flavoxat, antidepressius anticolinèrgics, descongestionants, tolterodina | Poden disminuir el flux urinari, provocant retenció urinària. |
| Incontinència d'estrès | Alfa bloquejant adrenèrgics (doxazosina, prazosina, terazosina), anticolinèrgics, antidepressius tricíclics (imipramina, doxepina, amitriptilina) i benzodiazepines de llarga durada | Pot produir-se poliúria i empitjorar la incontinència. |
| Hiponatrèmia/ Síndrome de secreció inapropiada d' hormona antidiürètica | Fluoxetina, citalopram, fluvoxamina, paroxetina, sertralina | Poden exacerbar SSIHA. |
| Anorèxia i malnutrició | Estimulants del SNC: metilfenidat, pemolina, fluoxetina | Relacionat amb la seva acció supressora de la gana. |
| Úlcera gàstrica i duodenal | AINE i aspirina a dosis superiors a 325 mg | Pot reactivar o induir processos ulceratius. |
| Malaltia obstructiva respiratòria crònica | Benzodiazepines d' acció perllongada, propranolol | Inducció de depressió respiratòria. |
| Baix nivell de gravetat | | |
| Obesitat | Olanzapina | Increment de la gana, augment de pes. |
| Constipació crònica | Blocants del calci, antidepressius tricíclics. | Exacerbació del restrenyiment. |