

**TAULA 1. Relació dels medicaments potencialment inapropiats en geriatria.**

MEDICAMENT	Justificació
<b>Alt nivell de gravetat</b>	
Indometacina	De tots els AINE és el que indueix més RAM sobre SNC.
Ketorolac	Alt risc de RAM.
AINE de v1/2 d'eliminació llarga a dosis altes en tractaments perllongats	Risc de RAM.
Pentazocina	Opioide amb alt risc de RAM sobre SNC.
Meperidina	Risc de confusió .
Amitriptilina	Antidepressiu amb potent acció anticolinèrgica.
Doxepina	Potent acció anticolinèrgica i sedant.
Fluoxetina	Risc d' excessiva estimulació del SNC.
Meprobamat	Alt poder addictiu i sedant.
Lorazepam dosis >3 mg, >60 mg de oxazepam	Dosis inferiors són igualment efectives i segures.
Benzodiazepines de llarga durada	Amb l'ús continuat augmenta el risc de somnolència i caigudes.
Flurazepan	Benzodiazepina amb semi-vida d'eliminació extremadament llarga
Relaxants musculars i espasmolítics	La major part d'aquests preparats són mal tolerats pels ancians pels seus efectes anticolinèrgics
Espasmolítics gastrointestinals	Efectivitat discutible amb alt risc de RAM.
Anticolinèrgics/ antihistamínics	Potent acció anticolinèrgica.
Difenhidramina	Risc de sedació i confusió. No es recomana utilitzar com hipnòtic.
Disopiramida	Antiarrítmic amb potent acció inotrópica negativa.
Amiodarona	Risc d' alteracions de l' interval QT.
Clonidina	Risc d' hipotensió ortostàtica i RAM sobre el SNC.
Nifedipina d' acció no perllongada	Risc d' hipotensió i constipació .
Clorpropamida	Semi-vida d'eliminació perllongada, risc d' hipoglucèmia.
Ticlopidina	Existeixen alternatives més segures.
Laxants estimulants en tractament perllongat	Risc d'alteracions del funcionalisme intestinal.
Nitrofurantoina	Alternatives més segures.
Metiltestosterona	Risc d' hipertròfia prostàtica i alteracions cardíques.
Oli mineral	Risc en cas d' aspiració. Alternatives més segures.
<b>Baix nivell de gravetat</b>	
Cimetidina	Risc de RAM sobre SNC.
Àcid etacrínic	Alternatives més segures.
Estrógens orals	Risc de carcinogènesis.
Reserpina a dosis superiors a 0,25 mg	Risc de depressió, impotència, sedació, hipotensió ortostàtica.
Doxazosina	Risc d' hipotensió , boca seca i RAM urinàries
Derivados ergòtics mesilats	Efectivitat discutible.
Sulfat ferrós a dosis > 325 mg/ día	Dosis superiors no milloren l'absorció incrementant-ne el risc de constipació.
Digoxina a dosis > 0,125 mg excepte en cas d' arrítmies auriculars	En cas d' insuficiència renal pot provocar intoxicació.