

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

CONDICIÓ PATOLÒGICA	MEDICAMENT	Justificació
<b>Alt nivell de gravetat</b>		
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.
<b>Baix nivell de gravetat</b>		
Obesitat	Olanzapina	Increment de la gana, augment de pes.
Constipació crònica	Blocants del calci, antidepressius tricíclics.	Exacerbació del restrenyiment.