



Cascada terapéutica

La cascada terapéutica ocurre cuando se prescribe un medicamento para controlar los efectos secundarios de otro medicamento, generalmente cuando la reacción adversa se malinterpreta como una nueva condición médica.

Las cascadas de prescripción se producen especialmente cuando se utilizan múltiples fármacos de forma crónica. Los ancianos, los pacientes polimedcados, y las personas que reciben medicamentos con un mayor riesgo de efectos adversos tienen más probabilidad de que se inicie una cascada de prescripción. La prevención, la identificación y la interrupción de las cascadas terapéuticas son estrategias necesarias para evitar riesgos innecesarios, mejorar la seguridad del paciente y generar menos costos adicionales a las personas y a los sistemas de salud.

Dentro de las estrategias de prevención proponen reevaluar la necesidad de la medicación, utilizar medidas no farmacológicas, utilizar dosis bajas y considerar alternativas farmacológicas con menor toxicidad. Respecto a la polimedcación, se recomienda disponer de una lista de signos y síntomas en que el medicamento pueda ser motivo del inicio de la cascada de prescripción.

Para evitar la aparición de una cascada terapéutica es una herramienta útil una buena anamnesis farmacológica y realizar un seguimiento estrecho para identificar la aparición de un efecto adverso.

Considerar cada nuevo síntoma o signo como un posible efecto secundario es el elemento central para reducir el riesgo del paciente y de la prescripción inapropiada de medicamentos. En el caso de considerar la prescripción de un segundo medicamento para contrarrestar el efecto adverso de otro, se ha de valorar que la relación beneficio/riesgo de la asociación sea favorable.

Como estrategias de detección proponen la utilización de bases de datos con registro de medicamentos para identificar combinaciones y/o secuencias de tratamientos susceptibles de cascada terapéutica.

Las estrategias de corrección de las cascadas propuestas van dirigidas a la desprescripción. Los profesionales de la salud deben ser capaces de reconocer cuándo un medicamento debe ser retirado y cómo desprescribirlo. Un enfoque cauteloso de la desprescripción incluye retirar los fármacos de uno en uno y disminuir las dosis gradualmente durante semanas o meses.

Recientemente se ha publicado un artículo donde se describe el desarrollo de una herramienta denominada ThinkCascades, donde se identifican nueve elementos de cascadas de prescripción clínicamente importantes que afectan a personas de edad avanzada y que representan una prescripción potencialmente inapropiada. Esta herramienta crea conciencia sobre las cascadas terapéuticas y ayuda a los sanitarios a reconocer estas y otras cascadas de prescripción, contribuyendo a la prevención y manejo de la polifarmacia y daños relacionados con los medicamentos en personas mayores.

Fármaco A	Efecto secundario	Fármaco B
Sistema Cardiovascular		
Bloqueador canales calcio	Edema periférico	Diurético
Diurético	Incontinencia Urinaria	Medicamentos dirigidos vejiga hiperactiva
Sistema Nervioso Central		
Antipsicótico	Síntomas extrapiramidales	Agentes antiparkinsonianos
Benzodiazepina	Deterioro cognitivo	Inhibidores de la colinesterasa o memantina
Benzodiazepina	Agitación paradógica	Antipsicótico
Inhibidor Selectivo de la recaptación de Serotonina (ISRS) Inhibidor Selectivo de la recaptación de Noradrenalina (ISRN)	Insomnio	Inductor del sueño (ej: Benzodiazepinas, agonista receptor benzodiazepinas, antidepresivo sedante, melatonina)
Sistema Musculoesquelético		
AINE	Hipertensión	Antihipertensivo
Sistema Urinario		
Anticolinérgicos urinarios	Deterioro Cognitivo	Inhibidor de la colinesterasa o memantina
Bloqueador del receptor alpha-1	Hipotensión ortostática, mareo	Sedantes vestibulares

Tabla modificada de ThinkCascades: clinically important prescribing cascades affecting older people; by physiologic system. (1)

1. McCarthy LM, Savage Rachel, Dalton K. ThinkCascades: A Tool for Identifying Clinically Important Prescribing Cascades Affecting Older People. *Drugs & Aging*. 2022. 39:829-840
 2. Llop R, Rodríguez D. Cascada terapéutica: Prevención, identificación y adecuación del tratamiento. *Bull Inf ter*. 2021; Vol. 32, núm.1.
 1. Rochon PA, Gurwitz JH. The prescribing cascade revisited. *The Lancet* 2017;389:1778-80.
 2. CEVIME. No hay medicamentos para toda la vida. *Boletín INFAC* 2013;29:10-17.