

Trasplante fecal o de heces

Trasplante fecal o de heces

Un trasplante de heces es un tratamiento que se utiliza en pacientes con Clostridium Difficile recurrente (C. Difficile). La bacteria Clostridium Difficile (C. Difficile) provoca afecciones intestinales graves, como diarrea y colitis. La infección por Clostridium Difficile puede causar muchos síntomas diferentes, que incluyen diarrea acuosa, fiebre, pérdida del apetito, náuseas y dolor de estómago. Un trasplante de heces devuelve las bacterias normales y reajusta las defensas del cuerpo contra la C. Difficile para curar la infección.

- Un trasplante de heces se realiza mediante una endoscopia superior (EGD, por sus siglas en inglés) o colonoscopia, según las recomendaciones de su proveedor.
- Un trasplante de heces se puede realizar tanto en pacientes hospitalizados como en pacientes ambulatorios.

Preparación para el trasplante de heces

- Si el trasplante de heces se realiza mediante una endoscopia superior (EGD), es posible que le receten un medicamento para ayudar a reducir la producción de ácido gástrico. Es posible que ya esté tomando un medicamento como ese, pero, si no, necesitará un medicamento con receta. Tomará este medicamento la noche anterior al procedimiento y la mañana del trasplante de heces.
- Su proveedor le recetará un medicamento para la preparación del intestino.
- Dejará de tomar vancomicina o antibióticos la noche anterior al trasplante.
- Asegúrese de seguir las instrucciones específicas de la dieta dadas por su proveedor.

Posibles complicaciones

- Efectos no deseados de la anestesia.
- Un desgarro en la pared del esófago, el estómago, el intestino delgado o el intestino grueso.
- Aspiración.
- Si tiene preguntas, hable con su proveedor.

Lo que debe esperar durante el trasplante de heces

- Su proveedor le explicará los riesgos y beneficios del trasplante de heces.
- Usted firmará un formulario de consentimiento para el trasplante fecal.
- Se le colocará una vía intravenosa para poder administrarle un medicamento para el trasplante de heces.

Lo que puede esperar después del procedimiento

- Deberá programar una cita de seguimiento en la clínica o por teléfono a las ocho semanas.
- Después de un trasplante fecal, se le pedirá que retenga las heces por lo menos durante cuatro horas. Es posible que sienta la necesidad de ir al baño.
- Después de la endoscopia superior, le recomendamos que se siente erguido durante al menos 30 minutos.
- Después del trasplante de heces, se despertará de la sedación y quizás sienta hinchazón o gases. Es algo temporal.
- Podrá retomar su dieta habitual cuando salga de la Unidad de Endoscopia.



¿Cuáles son los productos de limpieza aprobados que son efectivos contra la C. difficile?

- Si tiene preguntas con respecto a sus productos de limpieza, hable con su proveedor o enfermero.
- La EPA (Agencia de Protección Ambiental) dispone de una lista completa de productos de limpieza aceptados. Puede visitar su sitio web para obtener más información: https://www.epa.gov/sites/production/files/2018-01/documents/2018.10.01.listk_.pdf.

¿Cuáles son los métodos de limpieza adecuados en el hogar?

- Lo más importante **que puede hacer en su casa** para aumentar las probabilidades de un tratamiento exitoso es limpiar el baño.
- Pídale a un familiar o amigo que le limpien el baño mientras se realiza el trasplante de heces o contrate un servicio de limpieza. Si tiene que limpiar las heces usted mismo, hágalo justo antes de irse a realizar el trasplante de heces. Una vez que el baño esté limpio, no debe volver a usarlo hasta después del trasplante de heces.

¿Para qué sirve el proceso de limpieza en el hogar?

- Se recomienda lavar toda la ropa de cama antes de un trasplante de heces. Las sábanas sucias deben manipularse lo menos posible y lavarse por separado en ciclos de agua caliente con lejía con cloro y jabón para la ropa.
- Los productos de limpieza caseros tradicionales NO eliminan las esporas de C. difficile.
- Es muy importante que use lejía (Clorox), en vez de otro producto de limpieza.
- Para su protección, use guantes de goma durante todo el proceso.
 - 1. Prepare la solución de limpieza. Mezcle 1 taza de lejía con 9 tazas de agua en un balde.
 - 2. Limpie las heces que vea con un trapo limpio. Cuando termine, deseche el trapo.
 - 3. Sumerja la esponja en la solución de limpieza y restriegue con fuerza.
 - 4. Siga humedeciendo la esponja según sea necesario mientras limpia. La bacteria C. difficile puede esconderse en muchas superficies del baño, no solo en el inodoro.
 - 5. Asegúrese de restregar las siguientes áreas de alto contacto: el inodoro, el lavabo, la ducha, la bañera y la grifería.
 - 6. Deje secar completamente las superficies. De ser posible, espere diez minutos para que se sequen.
 - 7. Una vez que haya terminado de limpiar todos los baños de su hogar, debe desechar los guantes, las esponjas y los trapos en una bolsa de basura. Asegúrese de colocar la bolsa en el bote de basura exterior.
 - 8. Por último, lávese las manos y brazos hasta los codos con jabón frotándose durante al menos un minuto.

Referencias

Dr. Steven H. Bollinger, Department of Gastroenterology, Centra Care Health Plaza, St. Cloud, MN

Great Plains Quality Innovation Network. Clostridium difficile (C. difficile), Laundry and Cleaning in the Home. Medicare Quality Improvement Organization for Kansas, Nebraska, North Dakota, and South Dakota, 2018, pp. 1-2.

Kassam, Z. (2016, June). Position Statement for Fecal Microbiota Transplantation. In OpenBioME Clinical Primer.

