

Informació per a malalts:

## **TRASPLANTAMENT DE MICROBIOTA FECAL PEL TRACTAMENT DE LA INFECCIÓ RECURRENT PER CLOSTRIDIUM DIFFICILE**

### **Què és el *Clostridium difficile* i quins símptomes provoca?**

La infecció per *Clostridium difficile* (*C. difficile*) és la causa més freqüent de diarrea hospitalària d'origen infeccios en els països desenvolupats. En les últimes dècades s'ha detectat un augment del nombre de casos en el nostre medi. El contagi acostuma a ser per via feco-oral, i la transmissió és deguda a la contaminació ambiental, especialment en els centres de salut. En els hospitals i en els centres de llarga estada, és on es troba la població amb més risc d'adquirir la infecció, i on aquesta es propaga amb més rapidesa. D'aquí la importància d'un rigorós rentat de mans i un correcte aïllament dels pacients infectats.

El *C. difficile* és un bacteri productor de toxines que són les que causen la inflamació de l'intestí i l'aparició dels símptomes com són la diarrea, el dolor abdominal i les nàusees. En els casos més greus, on la inflamació del còlon és més extensa i intensa, s'hi pot afegir febre, pèrdua de pes i afectació de l'estat general.

### **Qui presenta més risc de desenvolupar la infecció per *Clostridium difficile*?**

És una infecció que tradicionalment està considerada d'adquisició hospitalària, vinculada a l'ús d'antibiòtics i que afecta a gent gran, amb malalties greus o amb malalties que impliquen un estat d'immunosupressió. No obstant, recentment s'han detectat noves poblacions de risc, com són els pacients amb malaltia inflamatòria intestinal, ja sigui colitis ulcerosa o malaltia de Crohn.

Les persones sanes tenen una probabilitat menor de desenvolupar la infecció, i això en part és degut a que disposen d'una microbiota intestinal normal. La microbiota intestinal és el conjunt de microorganismes que habiten en l'intestí. Una microbiota intestinal sana competeix amb el *C. difficile*, dificultant el seu creixement i propagació. Per contra, aquells pacients que presenten condicions o malalties que comporten una alteració de la microbiota intestinal, com per exemple succeeix després de rebre antibiòtics, tenen una major susceptibilitat d'adquirir la infecció i de presentar símptomes.

### **Com es tracta la infecció per *Clostridium difficile*?**

La majoria de pacients amb una infecció per *C. difficile* responen bé al tractament de 1a línia que inclou l'administració d'antibiòtics com metronidazol i/o vancomicina. No obstant, fins un 10-20% dels casos presentaran una recurrència dels símptomes després d'haver finalitzat un

tractament correcte. Després d'una primera recurrència, les taxes de recurrència posteriors augmenten fins el 40-65%.

La infecció recurrent per *C. difficile* pot convertir-se en una malaltia crònica i recalcitrant, amb episodis repetits d'infecció, ús reiterat d'antibiòtics, múltiples hospitalitzacions, necessitat de cirurgia intestinal i, fins i tot, la mort. El maneig de la infecció recurrent és especialment problemàtic, i les estratègies basades en cicles repetits d'antibiòtics no acostumen a tenir èxit. Estudis recents han demostrat que el trasplantament de microbiota fecal és altament eficaç pel tractament de la infecció recurrent per *C. difficile*, i es considera el tractament d'elecció en aquest context clínic.

## **Què es el trasplantament de microbiota fecal?**

El trasplantament de microbiota fecal (TMF) consisteix en l'obtenció de microorganismes intestinals de la femta d'un individu sa (donant), per introduir-los al tracte gastrointestinal d'una persona amb infecció recurrent per *C. difficile* (receptor) amb l'objectiu de restaurar-ne la microbiota intestinal malmesa.

Tot i que el trasplantament de microbiota fecal és un procediment segur i sense cap efecte advers conegut atribuïble fins al moment, existeix un risc teòric de transmissió d'agents infecciosos per ara desconeguts i no detectables amb les tècniques actuals, i que puguin provocar malaltia al receptor. Per tal d'eliminar aquest risc, previ a la donació, es realitza un estudi exhaustiu mitjançant anàlítica sanguínia, estudi de la femta i qüestionaris per detectar conductes de risc.

Per realitzar el TMF es poden emprar 3 vies: via sonda naso-duodenal, via colonoscòpia o mitjançant ènemes de neteja. Segons la via d'administració emprada, hi ha uns riscos que són inherents a cada tècnica, com seria per exemple en el cas de la colonoscòpia.

## **Quines aplicacions clíniques té el trasplantament de microbiota fecal?**

El TMF és un tractament que ha demostrat ser eficaç pel tractament de la infecció recurrent per *C. difficile*, amb una taxa de curació de fins al 90%.

Per altra banda, s'estan realitzant múltiples estudis per avaluar l'aplicació del TMF en altres àmbits, com la malaltia inflamatòria intestinal.

## **Qui és candidat a rebre un trasplantament de microbiota fecal?**

En resum, les indicacions són les següents:

- 1) Infecció recurrent per *C. difficile*: almenys 3 episodis lleu-moderats; o almenys 2 episodis que requereixin hospitalització.
- 2) Infecció moderada per *C. difficile* que no respon a la teràpia antibiòtica estàndard durant al menys 7 dies.
- 3) Infecció greu per *C. difficile* que no respon a la teràpia antibiòtica estàndard en 48 h.

## **LINKS D'INTERÈS:**

<https://youtu.be/Dim7YXYIRm0>