



* *Exceso de peso ?*

* *Apetito Exagerado ?*

* *La dieta no fue suficiente..?*

Se puede tener el control para una nueva vida quitando el apetito excesivo... y bajando de peso...

- El Balón Gástrico responde a las 3 preguntas...
- Consulte al Gastroenterólogo, Endoscopista o médico de confianza.

CONTENIDO

TRATANDO LA OBESIDAD :

La ocupación del espacio gástrico

- En qué **consiste** el balón gástrico..?
- Cómo **funciona** el balón gástrico..?
- Cómo se **coloca** el balón gástrico en el estómago..?
- **Quién puede** usar el balón gástrico..?
- Por cuánto **tiempo** debe ser usado el balón gástrico..?
- Requiere **reajustes** el volumen del Balón...?
- Qué pasa si el balón gástrico se **desinfla** espontáneamente..?
- Cómo se **retira** el balón gástrico..?
- Cuánto **peso se pierde** con el balón gástrico..?
- Se **recupera el peso** una vez retirado el balón..?
- Cuáles **efectos no deseados** se presentan con el balón gástrico..?
- Hay **riesgos asociados** con el uso del balón gástrico..?



LA OBESIDAD

- Peso relativo o porcentaje de sobrepeso
- La obesidad es un **problema de salud**

Antecedentes



*El balón es un **proceso que facilita la conducta del paciente** en línea con las recomendaciones del médico... y debe ser apoyado por el equipo multidisciplinario para asegurar el resultado que el paciente necesita...!!*

Como se sabe, la obesidad no es solo un problema individual estético, sino especialmente de salud, y en este siglo XXI, ha adquirido caracteres alarmantes porque se relaciona al paciente obeso con enfermedades subyacentes ó en gestación, especialmente:

- hipertensión arterial
- enfermedad cardio vascular
- accidente cerebro vascular
- dislipidemias
- resistencia a la insulina
- diabetes mellitus
- esclerosis
- hígado graso
- cirrosis
- neoplasia
- cansancio de aparición frecuente
- insomnio
- insuficiencia respiratoria
- apnea

Otras enfermedades sicosociales que son causadas por la obesidad, además tienen repercusión en el trabajo.

Por lo descrito, es indispensable tener una historia clínica de antecedentes familiares y el propio estado de salud general para enfrentar el sobrepeso y la obesidad con las medidas que corresponden.

... Hay Novedades !

Como se ha observado incluso por experiencia personal, una dieta para bajar de peso sin supervisión adecuada, es un proceso muy difícil. En años recientes, el hecho de estar y mantenerse delgado ha cobrado atención muy significativa en el medio, y millones de personas alrededor del mundo **están intentando bajar de peso y controlarlo, con diferentes complejidad y resultados.**

La ocupación del **"espacio gástrico"** como método terapéutico no quirúrgico, se constituye en el más reciente procedimiento para tratar la obesidad. Esto es posible con el uso del **Balón gástrico, recurso médico que ocupa parte del espacio gástrico, y disminuye el volumen disponible para la saciedad.** Entonces así, la dieta recomendada se sigue con las instrucciones del programa para alcanzar la salud y estética que se busca, con los beneficios propios de la reducción de peso.

En qué consiste el balón gástrico ...?

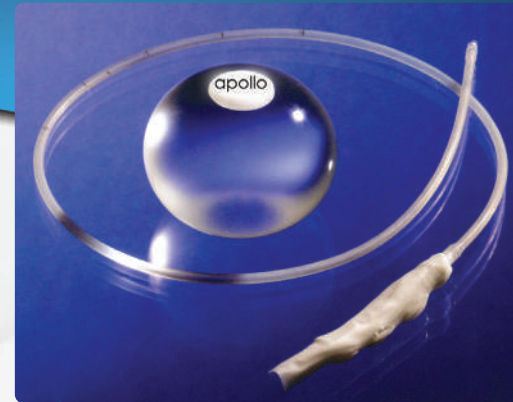
El balón gástrico es suave y expandible, el tubo de posición y el equipo de llenado, son desarrollados para que pueda ser instalado vía oral, por el médico especializado.

Una vez colocado en el estómago, el balón es llenado con una solución salina coloreada con azul de metileno y cuando el balón esta lleno, es demasiado grande y no puede pasar al intestino, y así **queda flotando libremente en el estómago.**

Cómo funciona ...?

Está diseñado para facilitar el cumplimiento de una dieta supervisada y un programa de comportamiento con caminata o ejercicios, porque **el balón ocupa parcialmente el estómago provocando una sensación de llenura en los pacientes, limitándose el apetito a la dieta que se recomienda.**





Cómo se coloca el balón gástrico en el estómago...?

Se introduce en el estómago por la boca **sin necesidad de cirugía**. El médico efectúa el examen inicial del estómago usando una cámara endoscópica, y si no se observa ninguna anomalía, procede a la colocación del balón por la boca a través del esófago hasta llegar al estómago.

El balón está hecho de un **material suave y flexible** de silicón elastómero y se introduce compacto desinflado, el proceso de deglución se hace más fácil con un spray de anestesia local en el área de la garganta, y a veces también se lo hace con relajantes musculares.

Una vez que el balón está dentro del estómago, se llena seguidamente con solución salina a través de un fino tubo adherido al balón (catéter) y luego el médico especialista retira el catéter suavemente desde el lado exterior, y **como el balón tiene un sellador automático queda flotando libremente en el estómago**.

Usualmente el paciente será monitoreado por el médico durante 20 a 30 minutos para el debido control, y luego de esto el paciente puede regresar a casa.

Quién puede usar el balón gástrico...?

Está diseñado para las personas que tienen un 40% de sobrepeso (según The Metropolitan Life Insurance 1983 Weight and Frame table) **y que no han logrado una disminución de peso de manera prolongada al someterse a otros programas con este propósito y necesidad**.

También puede ser usado particularmente por pacientes con sobrepeso que correrían un riesgo incrementado, si necesitan someterse a cirugía.



Por cuánto tiempo debe ser usado ...?

El balón se usa **normalmente por seis meses**, periodos más largos de uso no son recomendados ya que los ácidos del estómago comienzan a degradar el material del balón y provocarán que éste se desinfle. Si la recomendación del médico fuese por más de seis meses, se debe reemplazar el balón con uno nuevo, al completarse el intervalo de seis meses.

Durante el tiempo de uso del balón, el médico debe recetar medicamentos específicos para la reducción del ácido gástrico, y de ésta manera se reducen las posibilidades de irritación del estómago y de algún daño en el balón.

Requiere reajustes el volumen del Balón ...?

El Balón de Apollo **no requiere reajuste del volumen y se mantiene uniformemente los seis meses**. Está debidamente aprobado para mantener el control del apetito y la disminución de peso, con el volumen de agua que se infla en el estómago el momento que lo instala su médico.

Qué pasa si el balón gástrico se desinfla espontáneamente ...?

Si el balón se desinfla antes del tiempo en que debe ser retirado, el paciente podría ó no darse cuenta, por lo tanto el médico especialista, en el **momento de llenar el balón coloca una sustancia de color azul intenso** con el fin de que el paciente detecte fácilmente en la orina, si el balón se desinfló.

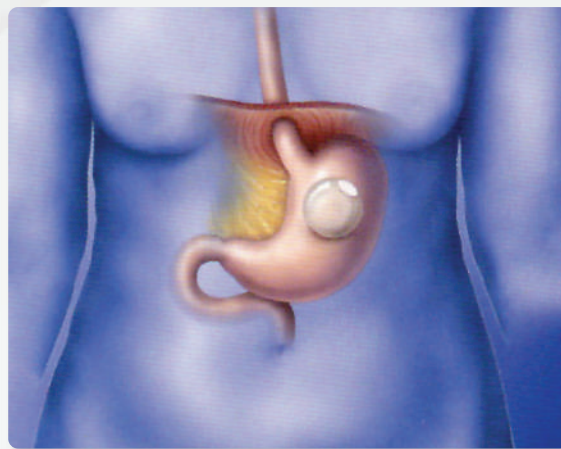
El balón es suficientemente pequeño como para que pase por los intestinos y salga del cuerpo naturalmente, pero aunque raros, han habido casos en los que tuvo que ser quitado de los intestinos quirúrgicamente. Si usted sospecha que el balón se ha desinflado, debe notificar a su médico inmediatamente.

Cómo se retira el balón gástrico ...?

Es normalmente **retirado de la misma forma en que se coloca**, vía boca y esófago. Antes de retirarlo el médico realiza un examen con cámara endoscópica y se suministran relajantes musculares y anestesia tópica para extraer el balón luego que se desinfla dentro del estómago.

Cuánto peso se pierde con el balón gástrico ...?

Es importante entender que el balón gástrico es un **"dispositivo" para bajar de peso**, y debe ser usado junto con una dieta supervisada, y un programa de comportamiento, por lo tanto la cantidad de peso a bajar, depende de que el paciente siga la dieta e instrucciones de los especialistas, lo que se facilita por el aumento de la sensación de llenura y saciedad. De igual manera, el mantener bajo el peso depende del **comportamiento en alimentación, ejercicios y estilo de vida**.



Se recupera el peso una vez retirado el balón...?

Debido a que el balón crea una sensación de llenura satisfactoria, es mucho más fácil para el paciente seguir su dieta, y una vez retirado el balón el paciente deberá continuar con la dieta y ejercicios para poder mantener su nuevo peso logrado.

Cuáles efectos no deseados se presentan con el balón gástrico...?

Es natural que la presencia del balón en el estómago cause náusea o vómito los primeros días, en este caso el médico puede prescribir medicación para aliviar estos síntomas.

Existe la posibilidad de que se pierda menos peso de lo previsto mientras usa el balón, por esto se debe mantener la **dieta adecuada y seguir las instrucciones todos los días**, lógicamente se debe corregir los defectos de conducta, para mejorar y asegurar los resultados de disminución de peso.

Al contrario, se puede presentar una pérdida de peso exagerada y por lo tanto no saludable, por esto se debe mantener siempre el contacto con su médico.



Hay riesgos asociados con el uso del balón gástrico ...?

Como en todo procedimiento médico existe riesgo de imprevistos, o efectos secundarios por los medicamentos utilizados y esto puede ser algo individual, no general.

Como en otros procesos gástricos, existe un riesgo de daños en la mucosa del tracto digestivo, también por el contacto con los instrumentos usados para instalar el balón o como una reacción por el incremento de los ácidos gástricos producidos por el estómago, con lo que en caso extremo se puede producir úlcera, sangrado o perforación. Estas complicaciones pueden necesitar tratamiento médico como corresponde o incluso cirugía de corrección.

Se podría producir infección, fiebre, calambres o diarrea en caso de derramarse el líquido del balón, y si llega a desinflarse, puede salir naturalmente por los intestinos y ser expulsado, sin embargo, podría presentarse en algún caso aislado una obstrucción del intestino lo que sería una complicación seria, que al no tratarse inmediatamente podría tener consecuencias. **Por esto, siempre se pide informar inmediatamente a su médico especialista, si tiene algún indicio de que el balón se hubiera desinflado, la coloración de orina o de las heces.**

Por supuesto, el médico es la persona indicada para aclarar cualquier duda o pregunta sobre el balón gástrico, y ayudarlo a evaluar los beneficios y riesgos antes de escoger usar el balón gástrico para bajar de peso.

El ámbito especializado expresará siempre los mejores deseos para el esfuerzo en la búsqueda de un saludable estilo de vida...!



... así entra al estómago...



... y se infla...!!

Peso relativo o porcentaje de sobrepeso ...!!

El porcentaje de sobrepeso o índice de Brocca se obtiene de la siguiente ecuación:

$$\frac{\text{PESO REAL} \times 100}{\text{PESO RECOMENDABLE (ideal)}} = \text{PORCENTAJE DE SOBREPESO}$$

Este cálculo sirve para **comparar el peso actual del paciente con el peso promedio de las personas** de su misma estatura (peso ideal). En el siguiente cuadro, se muestran pesos promedio para diferentes estaturas de varones y mujeres adultos.

Por ejemplo, en el caso de un hombre de 1.66 m y peso de 77 kg corresponde, según el cuadro, un peso ideal de 59.26 kg. Al usar la ecuación, su peso relativo o porcentaje de sobrepeso sería:

$$77 \text{ kg} \times 100 / 59.26 \text{ kg} = 129.9\%$$

- Esta cifra indica que el paciente tiene un 29.9% más del peso esperado o ideal para su estatura.

Se considera que **un sujeto es obeso si el exceso de peso para su talla** es mayor de 20% (o 120% al aplicar la ecuación). Por supuesto que a mayor porcentaje más grande la certeza del diagnóstico de obesidad. Es un dato muy importante, ya que permite informar al paciente estudiado qué parte de su peso está en un determinado porcentaje por arriba de lo recomendable.

Sin embargo, algunos estudios que han correlacionado este indicador con la morbimortalidad muestran que es menos **específico que el IMC**, por lo que dicho índice debe preferirse tanto para el estudio de un paciente en particular, como para estudios epidemiológicos.



MUJERES

VARONES

Estatura (cm)	MUJERES		VARONES	
	Peso Promedio (kg)	Sobrepeso de 20% (kg)	Peso Promedio (kg)	Sobrepeso de 20% (kg)
1.42	45.00	54.00		
1.44	46.25	55.50		
1.46	47.25	56.75		
1.48	48.50	58.25		
1.50	49.25	59.25		
1.52	50.50	60.50	50.05	60.50
1.54	51.75	62.00	52.00	62.50
1.56	53.00	63.50	53.25	64.00
1.58	54.00	64.75	54.50	65.40
1.60	55.00	66.00	55.75	67.00
1.62	56.25	67.50	57.00	68.50
1.64	57.50	69.00	58.25	70.00
1.66	58.50	70.25	59.25	71.00
1.68	59.50	71.50	60.50	72.50
1.70	60.75	73.00	61.75	74.00
1.72			63.00	75.60
1.74			64.25	77.00
1.76			65.50	78.50
1.78			66.75	80.00
1.80			68.00	81.60
1.82			69.25	83.00
1.84			70.25	84.25

Peso promedio y límites de 20% de sobrepeso para diferentes estaturas, (varones y mujeres adultos).

La obesidad es un problema de Salud ...

Se define a la obesidad como una **enfermedad crónica y recidivante**, que se caracteriza por un exceso de grasa cuya etiología se encuentra en un conjunto de componentes genéticos (relacionados con la regulación del apetito, el gasto energético y la distribución de grasa), y cuya interacción con el medio ambiente favorece un desequilibrio entre la ingesta y el gasto energético (basal y por actividad física), teniendo como una de sus consecuencias las alteraciones en el medio endócrino, mismas que se expresan en una baja tasa metabólica, hiperinsulinismo, resistencia a la insulina y alteraciones en los niveles del colesterol, sus fracciones y los triglicéridos.

Lo anterior, ayuda a explicar que las **enfermedades que con mayor frecuencia se encuentran vinculadas con la obesidad sean la hipertensión arterial, diabetes mellitus tipo 2, enfermedad vascular aterosclerótica y la cardiopatía isquémica, dislipidemias, hígado graso y cirrosis, además de las relacionadas con el ámbito sicosocial y del trabajo.**





APOLLO ENDOSURGERY, INC.

1120 S. Capital of Texas Hwy
Bldg 1, Suite 300
Austin, TX 78746



Av. Gaspar de Villarroel, E3 - 83 y Jorge Drom
PBX: 2463 061 · Quito - Ecuador
www.alexxia.com.ec
email: alexxia1@alexxia.com.ec