



Cliniber Badajoz S.L.

HOJA INFORMATIVA DEL SISTEMA BIB (*BioEnterics IntraGastric Balloon*)

¿QUÉ ES EL SISTEMA DE BALÓN INTRAGÁSTRICO (SISTEMA BIB)?

El balón intragástrico consiste en un globo expansible que se coloca desinflado en el estómago mediante endoscopia y que tras su llenado con una solución salina estéril tintada de azul adquiere una forma esférica con movimiento libre en el estómago.

¿CÓMO FUNCIONA EL SISTEMA BIB?

El balón inflado ocupa parte del estómago dando sensación de plenitud, saciedad o de “llenado” durante la ingesta de alimento. Este efecto ayuda a una mayor pérdida de peso en aquellas personas que siguen una dieta supervisada y un programa de modificación del comportamiento.

¿CÓMO SE COLOCA EL BALÓN EN EL ESTÓMAGO?

Primero se realiza con el paciente sedado una endoscopia oral para examinar la pared del esófago, estómago o duodeno y, si no existe ninguna anormalidad, se procede a introducir el balón desinflado por la boca hasta el estómago.

Una vez que el balón está en el estómago y bajo visión directa con el endoscopio, se introduce en su interior muy lentamente suero salino estéril a través de un pequeño tubo (catéter) conectado a una válvula del balón. Una vez lleno se retira el catéter cerrándose de forma automática la válvula y quedando el balón libre en el estómago.

El tiempo que se emplea en la colocación del balón es variable, pero habitualmente no sobrepasa los 20 minutos.

¿QUIÉN PUEDE USAR EL BALÓN INTRAGÁSTRICO?

El balón puede usarse temporalmente en los pacientes entre 18 y 60 años con un índice de masa corporal (IMC) entre 30 y 40 con riesgo elevado para la salud en los que han fallado otros programas de control de pérdida de peso.

También puede ser particularmente útil en pacientes con obesidad severa que necesitan perder peso antes de someterse a una cirugía de la obesidad o de otro tipo para reducir los riesgos quirúrgicos; así como en estos pacientes muy obesos que no son candidatos a una cirugía de la obesidad.

¿QUIÉN NO PUEDE USAR EL BALÓN INTRAGÁSTRICO?

El balón no debe utilizarse si sólo se desea perder peso por razones estéticas o se tiene un índice de masa corporal fuera de los rangos admitidos para su colocación, a menos que se acompañe de enfermedades concomitantes que podrían mejorarse con una pérdida de peso.

No podrá usarse en pacientes sometidos previamente a determinados tipos de cirugía abdominal o ginecológica, con alguna enfermedad psiquiátrica o médica graves o con problemas de alcoholismo o drogadicción. Tampoco si existen alteraciones anatómicas en faringe o en el tubo digestivo (estrecheces, divertículos y hernia de hiato de gran tamaño) así como enfermedades vasculares digestivas con riesgo de hemorragia (varices esofágicas o gástricas, telangiectasias, pólipos).

La situación de lactancia, embarazo o intención de embarazo en los siguientes 12 meses de la colocación del balón, impide someterse a este procedimiento.

No debe usarse el balón en pacientes que toman fármacos potencialmente lesivos del tubo digestivo como el ácido acetilsalicílico (Aspirina[®], Adiro[®]), antiinflamatorios no esteroideos (Voltaren[®], Feldene[®], etc.) y anticoagulantes orales (Sintrom[®], Disgren[®], etc).

¿DURANTE CUÁNTO TIEMPO SE UTILIZA EL BALÓN INTRAGÁSTRICO?

El balón puede permanecer en el estómago durante seis meses, tras los cuales debe retirarse por el riesgo de desinflarse espontáneamente con posibilidad de emigrar al intestino delgado. Si un paciente precisara mayor tiempo de tratamiento será necesario colocar un nuevo balón pasado el periodo de 6 meses.

¿HAY QUE TOMAR FÁRMACOS MIENTRAS TENGO COLOCADO EL BALÓN INTRAGÁSTRICO?

Es posible que se le prescriban medicamentos para reducir el ácido del estómago con la finalidad de evitar irritaciones posibles en la pared del estómago provocadas por el balón y del esófago en caso de que aparezca reflujo gastroesofágico.

Por otra parte, puede y debe tomar aquellos medicamentos que tenga prescritos por otras enfermedades (hipertensión arterial, aumento del colesterol, etc.) a no ser que su médico le indique lo contrario.

¿QUE OCURRE SI EL BALÓN SE DESINFLA ESPONTÁNEAMENTE?

Si el balón se desinflara antes del momento programado para su retirada, es posible que usted lo acuse notando un mayor apetito, una menor saciedad, un aumento de peso o un color azulado de la orina. Si usted sospecha que el globo se ha desinflado debe notificarlo a su médico sin demora, quien le realizará una endoscopia oral para valorar la integridad del balón y retirarlo con este método si se observa su rotura.

En caso de que el balón desinflado haya pasado al intestino delgado y ya no sea visto por endoscopia, lo habitual es que vaya emigrando por los intestinos sin originar ningún problema y se elimine con las heces. No obstante, y en algunos casos, el balón puede provocar obstrucción intestinal precisando endoscopia o cirugía para su extracción.

¿CÓMO SE QUITA EL BALÓN INTRAGÁSTRICO?

Primero se prepara al paciente con sedación de la misma manera que cuando fue colocado el balón. A continuación se introduce el endoscopio hasta el estómago por el que se pasa un catéter para perforar el balón. Una vez perforado se aspira su contenido para desinflarlo y así poder asirlo con unas pinzas procediendo a su retirada a través de la boca.

¿CUÁNTO PESO PERDERÉ CON EL BALÓN INTRAGÁSTRICO?

Es importante comprender que el balón es un dispositivo para ayudar a perder peso, siendo imprescindible llevar una dieta y un programa de modificación de comportamiento y de hábitos alimentarios. Por lo tanto, la pérdida de peso dependerá de la observación estricta de estas medidas ayudada obviamente por el balón intragástrico.

¿VOLVERÉ A GANAR PESO DESPUÉS DE LA EXTRACCIÓN DEL BALÓN?

Usted tendrá mayores posibilidades de mantener la pérdida de peso después de la extracción del balón si mantiene y conserva los cambios adquiridos en el estilo de vida introducidos durante el uso del balón, relacionados con la alimentación y realización de ejercicio de forma mantenida.

¿QUÉ SÍNTOMAS PUEDEN APARECER CON EL BALÓN?

Es muy probable que el balón produzca malestar en el estómago, náuseas o vómitos en la primera semana tras su colocación, pudiendo aliviarlos con algunos medicamentos que se le prescribirán en este caso.

En ocasiones y de forma excepcional, las náuseas o vómitos persisten durante más tiempo, obligando entonces a la retirada prematura del balón.

¿QUÉ RIESGOS PUEDEN APARECER CON EL USO DEL BALÓN?

Como con todos los procedimientos médicos, existe el riesgo de reacciones imprevistas, desconocidas y adversas a los medicamentos utilizados y a la clase de procedimientos implicados.

Como con otros procedimientos endoscópicos, existe el riesgo de que se produzcan lesiones en las paredes del tubo digestivo, ya sea por contacto directo con los instrumentos usados para la colocación del balón, por el mismo balón o como resultado del aumento de la producción del ácido por parte del estómago. Posibles consecuencias, todas ellas muy poco frecuentes, son la aparición de esofagitis, úlcera, hemorragia y perforación, que suelen remitir con tratamiento médico y en ocasiones pueden exigir cirugía.

Si se produjera en el líquido del balón crecimiento de bacterias y éste se saliera del mismo por rotura del balón, podría aparecer infección intestinal con fiebre, retortijones abdominales y diarrea, que precisaría de tratamiento médico antibiótico.

La rotura espontánea del balón es una complicación referida anteriormente.

¿QUÉ PODRÉ COMER DURANTE EL TIEMPO QUE LLEVE EL BALÓN?

Durante los primeros días tras la colocación del balón se le recomendará una dieta líquida basada en productos que aportan en poco volumen la energía y nutrientes necesarios.

En las visitas sucesivas se valora la pérdida de peso, la tolerancia a la dieta y se le instruirá en la incorporación a la dieta de nuevos alimentos de forma progresiva.