

XIII Congreso de la Sociedad Española de Cirugía de la Obesidad Mórbida y Enfermedades Metabólicas. 6-8 Abril 2011.

EFICACIA DEL BALON INTRAGÁSTRICO EN OBESIDAD MODERADA: TASA DE FRACASOS Y EVOLUCION A LOS 24 MESES.

Sanahuja Santafé A*, Ferrer Valls JV*, Amador Marti L**, Melero Puche Y***. Sempere J#, Sanchis V#. *Cirujano general y aparato digestivo, **Dietista-Nutricionista, ***Psicóloga, #Aparato Digestivo - Endoscopista. Clínica Obésitas. Hospital 9 de Octubre. Valencia. dr.ferrer@clnicasobesitas

INTRODUCCION Y OBJETIVOS:

1-Evaluar los resultados del Balón Intragástrico (BIG) asociado a terapia de cambio de hábitos dietéticos, psicológicos y de estilo de vida. 2- Evaluar la evolución del peso en los pacientes que perdieron mas del 25% del su sobrepeso (%SPP>25%).

METODOLOGIA:

Estudio realizado sobre 104 pacientes, IMC medio de 37 (r: 27.6-56,18). Implantación de BIG (BioEnterics® Intragastric Ballon) mediante gastroscopia son sedación en la sala de endoscopias. Intervención psicológica y dietética, individual y grupal durante 6 meses. Seguimiento tras la retirada a los 12 meses, 18 meses y 24 meses iniciado el tratamiento.

RESULTADOS:

GLOBAL DE LOS PACIENTES:

	Total pacientes	%SPP>25	%SPP<25
Nº pacientes	102	77	25
IMC inicial	36,7	35.9	37.5
IMC 6º mes	32,6	31	34,6
Peso perdido 6º mes	12,8	15,2	4,3
%SPP 6º mes	40,4	48,7	11,7

EVOLUCION DE LOS PACIENTES CON %SPP>25%

	IMC	Peso perdido	%SPP
Inicial	35,9	0	0
6º mes	31	15,2	48,7
12º mes	30	14,5	46,3
24º mes	28,8	10,2	37,1

Complicaciones: 4 retiradas durante las primeras semanas por intolerancia. 1 retirada la 2º semana por alergia. 7 retiradas a partir del 5ª mes por retención de restos vegetales y gastritis.

CONCLUSIONES:

- 1- Tras la retirada del BIG, el resultado ha sido satisfactorio en el 74% de los casos, mientras que un 26% de pacientes han fracasado (disminución de un 11% del sobrepeso).
- 2- Los pacientes con una pérdida de peso adecuada, mantienen en un 37% dicha pérdida a los dos años.

- 3- Se observa que los pacientes que inicialmente cambiaron sus hábitos dietéticos, emocionales-conductuales con los alimentos y de estilo de vida, mantienen más fácilmente la pérdida de peso.
- 4- El tratamiento con BIG, puede permitir a un grupo de pacientes, difícil de preestablecer, a controlar su obesidad severa y evitar una operación de obesidad.