

PUBLICIDAD

¡Ayúdanos!

a conocerte mejor

Respondiendo a nuestra encuesta, apoyarás a un asociación benéfica

NoticiasMedicas.es

El canal de noticias médicas de [PortalesMedicos.com](#)

 Busca

[Ultimas Noticias](#) | [Noticias por especialidad](#) | [Noticias por tema](#) | [Archivo de noticias](#) | [Canales](#) | [Publique sus](#)

...you can sell it.



Las personas obesas que se someten al balón intragástrico resuelven o mejoran en más de un 40% las enfermedades asociadas a la obesidad.

Por [Sociedad Española de Patología Digestiva](#) | Publicada: Hoy | [Noticias Junio 2012](#) , [Noticias de Gastroenterología](#)

[Anuncios Google](#) [Obesidad](#) [La Obesidad](#) [Sobrepeso](#) [Enfermedades](#)

How many free SIMs would you like?

No. of SIMs 1 SIM 2 SIMs

First name

Last name

Email

Your information is used to deliver your SIM(s) and update you on your order. Terms & Conditions apply.

Las personas obesas que se someten al balón intragástrico resuelven o mejoran en más de un 40% las enfermedades asociadas a la obesidad.

Alrededor del 25% de la población española es obesa.

SOCIEDAD ESPAÑOLA DE PATOLOGIA DIGESTIVA

[Ver todas las noticias por Sociedad Española de Patología Digestiva](#)

- Durante la Semana de las Enfermedades Digestivas (SED 2012) que se celebró del 2 al 5 de junio en Bilbao, se revisaron las diferentes técnicas endoscópicas para tratar la obesidad, entre ellas el balón intragástrico, el procedimiento más implantado

- Este procedimiento reduce entre un 18% y un 40% el exceso de grasa, lo que significa que el paciente pierde alrededor de 18 kg

- La obesidad es un problema sanitario de primer orden no sólo por el aumento de su prevalencia sino por ser un factor de riesgo de importantes trastornos como la artrosis, la

diabetes, el colesterol o las alteraciones de la circulación

Bilbao, junio de 2012.- Las técnicas endoscópicas están adquiriendo cada vez un mayor protagonismo en el tratamiento de la obesidad. Dentro de la Semana de las Enfermedades Digestivas (SED 2012) que se celebró del 2 al 5 de junio en Bilbao, organizada por la Sociedad Española de Patología Digestiva (SEPD) y que acogió su LXXI Congreso Nacional, tuvo lugar el Curso práctico de avances en Endoscopia, Ecoendoscopia y Ecografía Digestivas, en el que los expertos revisaron lo último en técnicas de eco-endoscopia, ecografía y endoscopia digestiva, y cuya conferencia de clausura se centró en los Tratamientos Endoscópicos de la obesidad.

En España, dos de cada tres hombres tienen sobrepeso y una de cada seis personas padece obesidad. Cifras alarmantes que sitúan a nuestro país a la cabeza de Europa y que preocupan por las significativas consecuencias que pueden acarrear sobre la salud. Un exceso de peso puede conllevar importantes trastornos en la salud como la artrosis, la diabetes, el colesterol o las alteraciones de la circulación.

En su abordaje existen diferentes estrategias entre las que destacan los procedimientos endoscópicos por su carácter poco invasivo. Los sistemas de sutura y los malabsortivos son algunas de las técnicas que han sido tratadas el pasado sábado durante la SED 2012. Asimismo, se revisó la efectividad de los nuevos diseños de balón intragástrico, hoy en día la alternativa más empleada en aquellos pacientes con obesidad moderada-severa.

Reducción de peso del paciente y de las comorbilidades de la obesidad

Tomando como base la revisión de los estudios publicados, los pacientes obesos que se han sometido al tratamiento del balón intragástrico han logrado resolver en un 44% las comorbilidades asociadas a su enfermedad, y en otro 45% las han mejorado. La reducción del riesgo de aparición de otras patologías asociadas a la obesidad se debe a la pérdida de peso obtenida del uso de este dispositivo, cuya cifra asciende a una media de 18 kilos, lo que supone una pérdida del 18%- 50% del exceso de peso del cuerpo. El doctor Miguel Muñoz-Navas, Director del Servicio de Digestivo de la Clínica Universidad de Navarra y Presidente electo de la SEPD, ha atribuido este logro a diferentes factores. "Aunque existe una gran variabilidad entre sujetos y estudios, en la mayoría de los casos la pérdida de peso está relacionada con el Índice de Masa Corporal inicial, el grado de motivación de los pacientes y el seguimiento a las recomendaciones dadas por el servicio de dietética".

La actitud del paciente clave en el éxito del tratamiento

El doctor Muñoz-Navas resalta la importancia de la actitud del paciente para conseguir el éxito del tratamiento así como para mantener el peso tras la extracción del balón. "El paciente debe seguir estrictamente las directrices del endocrinólogo y dietólogo durante el periodo en el que el balón está colocado. Asimismo, después de la extracción del balón los pacientes tienen que seguir cuidándose para no recuperar el exceso de peso anterior" explica el doctor Muñoz-Navas.

A pesar de que no existen estudios evolutivos que valoren la eficacia a largo plazo de su implantación, se ha observado que tras la extracción del balón la mayoría de los pacientes mantienen el peso perdido y algunos continúan perdiendo peso.

El globo intragástrico, tal como apunta el doctor, es una gran oportunidad para educar a los pacientes a seguir una dieta y hábitos más saludables. "Durante el periodo de seis meses en el que el balón intragástrico está implantado, éste envía al cerebro una señal de saciedad precoz, provocando un cambio en la dieta alimenticia", añade el doctor Muñoz-Navas.

Otras indicaciones del tratamiento del balón intragástrico

El balón intragástrico está indicado también en pacientes con obesidad mórbida como un paso previo para la realización de cirugía en el tratamiento de la enfermedad. "Los casi 20 kilos de media que conseguimos con esta estrategia son claves para reducir los riesgos de la operación y tolerar mejor el acto quirúrgico", explica el doctor Muñoz-Navas.

Su perfil de seguridad

En relación al perfil de seguridad, los expertos, tanto endoscopistas como personal de enfermería, consideran esta técnica como segura y sencilla. La tasa global de media de complicaciones descritas oscila entre el 2,8% y el 40%ii. Las molestias clínicas más habituales relacionadas con la colocación del balón son la presencia de náuseas, vómitos y dolor epigástrico durante los primeros díasi.

Acerca del Balón Intragástrico

Consiste en un balón esférico de silicona resistente al ácido gástrico, de superficie lisa para disminuir la erosión de la mucosa gástrica, que se rellena con suero fisiológico y posee una válvula radiopaca que permite una fácil localización radiológica. El procedimiento suele ser realizado ambulatoriamente, en la sala de endoscopia, bajo sedación y sin necesidad de intubación.

Semana de las Enfermedades Digestivas y SEPD

Desde el pasado sábado, día 2, al martes, día 5 de junio la Sociedad Española de Patología Digestiva (SEPD) celebró en el Palacio de Congresos Euskalduna Jauregia de Bilbao el LXXI Congreso Nacional de la SEPD en el marco de la VII Semana de las Enfermedades Digestivas (SED 2012). La SED es el encuentro por excelencia de la especialidad (con más de 1.000 expertos nacionales e internacionales) y un foro de referencia para los especialistas por su relevante papel en la formación continuada acreditada y en la presentación de resultados de investigaciones de Aparato Digestivo.

La [SEPD](#) es una organización científica y profesional, sin ánimo de lucro, que tiene 78 años de existencia y en la actualidad agrupa a más de 2.100 médicos asociados. Está orientada al fomento y difusión de la investigación y el conocimiento en el campo de las enfermedades digestivas, en sus aspectos básicos, epidemiológicos, diagnóstico-terapéuticos, preventivos y de promoción de la salud, así como el fomento de su aplicación práctica, con el objetivo de ser un referente para especialistas en Aparato Digestivo, especialidades afines y población en general, y un aliado de la Administración y agentes sociales.

Entre los fines de la SEPD destaca el de promover la formación de grupos multidisciplinares y multicéntricos para llevar a cabo investigaciones básicas, epidemiológicas y clínicas en el ámbito de las enfermedades digestivas, y mantener relaciones científicas y vinculación con sociedades similares o afines, así como con las instituciones universitarias, y cualquier otra institución interesadas en el desarrollo de la Patología Digestiva.

Referencias:

i Datos extraídos del Consenso FESNAD-[SEEDO](#), publicados en la Revista Española de Obesidad. V. 10. Suplemento 1. Octubre 2011

ii [Revista Española de Enfermedades Digestivas](#) 2012; 104 (2): 72-87



First name Email
Last name Your information is only used for the purpose of this offer.
Terms & Conditions apply

Compartir esta noticia

Meneame Delicious Fresqui Digg FaceBook MySpace Yahoo
Google Live Favorites Technorati