

**VOCÊ SEM
DÚVIDAS**



BALÃO INTRAGÁSTRICO


Corporea

OBESIDADE

A obesidade é considerada uma epidemia mundial a partir da década de 80. No ano de 2015 o excesso de peso corporal foi responsável por 4 milhões de óbitos e incapacitação de 120 milhões de pessoas em todo mundo.¹⁻⁴

A obesidade está relacionada com inúmeras comorbidades, como:

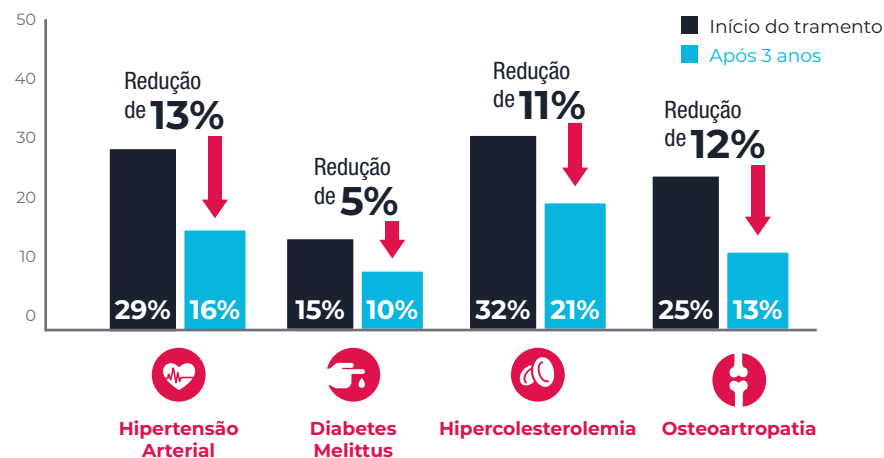
- Doenças cardiovasculares
- Alguns tipos de câncer
- Diabetes Mellitus tipo II
- Resistência insulínica
- Doenças osteo-articulares

As dores nos joelhos, tornozelos e coluna, chamadas de osteoartropatias, são mais comuns em pessoas com excesso de peso, muitas vezes impossibilitando sua perda por conta do sedentarismo.⁵

BALÃO INTRAGÁSTRICO

O Balão Intragástrico Corporea ocupa um espaço dentro do estômago, diminuindo a ingestão alimentar. Esse feito, induzido pelo balão, ajuda o paciente na perda de peso e na melhora das doenças relacionadas ao excesso de peso.¹⁻⁴

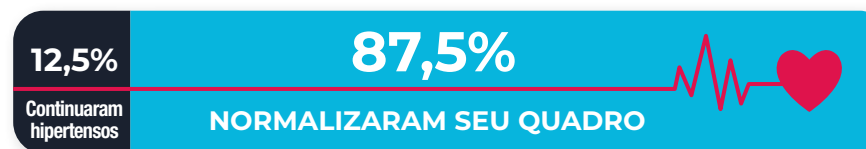
Perda de Peso versus Redução das Comorbidades⁵



Perda de Peso versus Comorbidades⁶

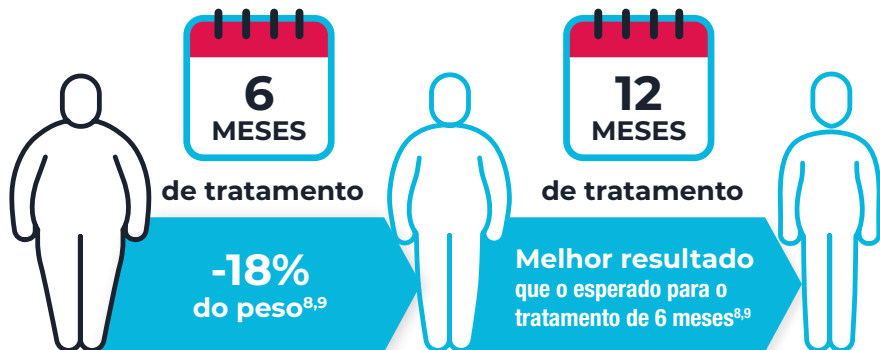


Pacientes que apresentavam hipertensão arterial após o emagrecimento com balão gástrico



Balão Corporea antes da cirurgia bariátrica

A utilização do balão intragástrico para a perda de peso, antes do paciente realizar a cirurgia bariátrica, é uma prática bastante comum realizada por algumas equipes médicas, pois reduz o tempo de internação pós-operatório dos pacientes.⁷



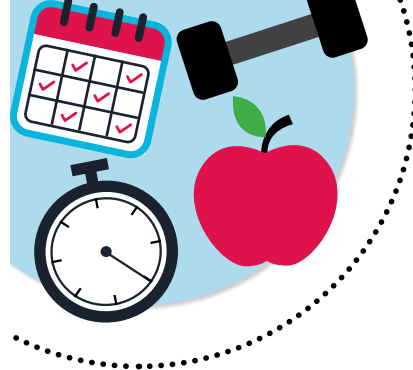
Colocação de balão por via endoscópica

Muito menos invasivo quando comparado a outras técnicas para controle da obesidade, o Balão Intragástrico Corporea é um procedimento endoscópico, com resultados animadores no controle da obesidade primária.⁴

As **terapias endoscópicas** (não cirúrgicas) estão em crescimento nos últimos anos, **ocupando o espaço** deixado entre os **tratamentos cirúrgicos** e as **abordagens clínicas** (medicamentos). Entre as técnicas endoscópicas, **o balão intragástrico é a técnica mais utilizada no mundo** para o controle do excesso de peso.^{4,10,11}

Método auxiliar de emagrecimento mais eficiente⁵

Com o **método auxiliar para o emagrecimento**, o balão intragástrico é **MAIS EFICIENTE** que as **terapias dietéticas isoladas**.⁵



Um estudo demonstrou que os **pacientes que mantiveram acompanhamento profissional após 1 ano da retirada do balão intragástrico não ganharam o peso perdido**.^{7,8}

O balão intragástrico, causa atraso no esvaziamento gástrico, diminuindo a quantidade de alimentos consumido em cada refeição e aumento da saciedade.⁶



Os **balões ajustáveis** apresentam aproximadamente **28,76% a mais de intolerância**.¹²

Um outro estudo com balões intragástricos não ajustáveis demonstrou que ocorreu **apenas 3,78% de retirada precoce**⁸

A saciedade precoce e a sensação de plenitude ou saciedade causadas pela presença do Balão Intragástrico Corporea dentro do estômago do paciente são um importante apoio às estratégias dietéticas restritas.⁶

78%
dos pacientes
que utilizam
balões ajustáveis

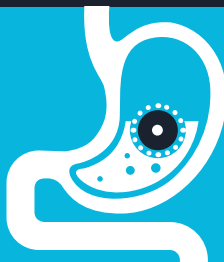


NÃO TÊM A NECESSIDADE DE AJUSTES durante o período de tratamento¹³

DÚVIDAS FREQUENTES

1 De que material é feito o Balão Intragástrico Corporea? Por quanto tempo o balão suporta o ambiente estomacal?

O Balão Intragástrico Corporea foi desenvolvido com silicone grau médico e apresenta duas versões, sendo uma para suportar o meio ácido do estômago por até 6 meses e outra por até 12 meses.^{14,15}



2 Quais são os benefícios e vantagens do balão não ajustável?

O balão intragástrico é colocado e retirado por endoscopia, sem a necessidade de procedimentos cirúrgicos, possibilitando que o paciente retorne rapidamente a sua rotina. O método garante a anatomia original do estômago após retirado, portanto, pode ser reaplicável por quantas vezes o paciente necessitar. A perda de peso média com balão intragástrico é de 18% do peso inicial, mas pesquisas apontam que quanto maior tempo em tratamento para perda de peso, maiores são as chances de perda e manutenção dessa perda de peso.¹⁶

INCIDÊNCIA DE ÚLCERAS em pacientes que utilizam o balão intragástrico¹⁶



3 Quais os cuidados após o procedimento e o tempo de recuperação?

Após a colocação do balão intragástrico, o paciente será orientado a seguir uma dieta líquida, para facilitar a acomodação do balão e alguns medicamentos. Essa fase dura em média 5 dias. Após esses dias iniciais o paciente voltará a se alimentar gradualmente até a consistência normal, porém com volume de comida muito menor. Esse é o mecanismo que causa perda de peso.¹⁷

4 Como é realizado o procedimento de colocação e remoção do Balão Intragástrico Corporea?

COLOCAÇÃO

A colocação do balão intragástrico ocorre por via endoscópica, sem a necessidade de intervenção cirúrgica. O método segue alguns passos:^{5,19}



O paciente deverá submeter-se a um jejum de 12 horas. Será realizada uma leve sedação, somente no período de realização do procedimento.^{5,19}



O balão intragástrico será inserido pela boca, com o tubo de condução e preenchimento, e passará delicadamente pelo esôfago, até chegar ao estômago.^{5,19}



Após estar posicionado corretamente no estômago, o balão será preenchido com uma solução salina e azul de metileno. O volume de preenchimento do balão intragástrico será de, no mínimo, 400 mL e de, no máximo, 700 mL, de acordo com o biotipo de cada paciente e indicação médica.^{5,19}



Após o preenchimento do balão, será desconectado o tubo de condução e preenchimento da válvula unidirecional, sendo puxado delicadamente para fora do paciente.^{5,19}



Ao término do procedimento de colocação, o paciente deverá permanecer em observação por, pelo menos, duas horas.^{5,19}

REMOÇÃO

O procedimento de remoção do balão é **similar ao procedimento de colocação**.^{5,19}

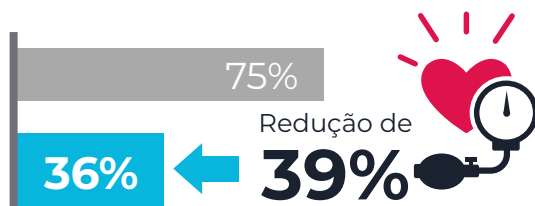
5 Como o Balão Intragástrico Corporea funciona?

O Balão Intragástrico Corporea é o produto que será implantado, no período de 6 a 12 meses, para promover a indução temporária da perda de peso. Ao ingerir o alimento, a presença do balão causa o retardo no esvaziamento gástrico, estimulando a saciedade precoce. Esse efeito ajudará o paciente a ingerir menor quantidade de comida, sem dificuldade, e com isso haverá perda de peso.^{14,15,17}

6 Existe uma estimativa de perda de peso com o balão?

Alguns estudos mostram que a perda de peso média é 12,2 % do peso inicial, outros mostram perdas maiores de até 18% do peso. O que varia nesses estudos é a adesão do paciente às consultas com a equipe multidisciplinar e à prática de atividade física.^{17,18}

Melhora na pressão arterial devido a perda de peso induzido com o uso do balão intragástrico, associado a mudança do estilo de vida⁵



7 Ganharei novamente o peso perdido após a retirada do balão?

Há vários fatores envolvidos no reganho de peso, um deles é o retorno dos hábitos antigos por não realizar o acompanhamento com a equipe multidisciplinar. Quanto mais frequentes as consultas, melhores as chances de perda e manutenção da perda de peso.¹⁸

8 Vou sentir a presença do balão no meu estômago?

Essa sensação pode variar de paciente para paciente. Durante o tratamento pode sim ocorrer de sentir o balão intragástrico no estômago, mas depois de um curto período de tempo o paciente se acostumará a essa sensação.¹⁷

9 O balão intragástrico requer visitas frequentes a equipe após o procedimento?

O uso do balão intragástrico deve ser indicado e acompanhado, durante todo o período de permanência no paciente, por uma equipe multidisciplinar formada por psicólogos, nutricionistas, endocrinologistas, endoscopistas e cirurgiões capacitados e habilitados no tratamento da obesidade, além de ser utilizado em conjunto com um programa supervisionado de modificação de comportamento e dieta, projetado para aumentar a possibilidade de manutenção da perda de peso a longo prazo.^{14,15}

10 Existem restrições alimentares? Posso consumir bebidas alcoólicas?

Não existem restrições alimentares, apenas uma dieta para a melhora na mudança dos hábitos alimentares. Bebidas gaseificadas atrapalham no processo de perda de peso com o balão, pois o gás distende (estufa) o estômago, fazendo com que a comida passe mais rapidamente para o intestino. O álcool possui bastante caloria, por isso deve ser evitado, além disso, ele aumenta a liberação do suco gástrico e por isso faz com que a digestão do alimento seja mais rápida. Esse efeito atrapalha a sensação de saciedade precoce, por isso é importante diminuir o consumo de bebida alcoólica durante o tratamento.¹⁷





BALÃO INTRAGÁSTRICO

Corporea

material impresso em abril/2020

CONTRAINDICAÇÕES:

O uso do Balão Intragástrico é contraindicado nos seguintes casos:

- Gestantes ou mulheres durante o período de amamentação;
- Pessoas incapazes ou não dispostas a cumprir as restrições relativas à dieta ou ao acompanhamento médico e suas respectivas orientações durante o programa para utilização do Balão Intragástrico;
- Pacientes com transtornos psíquicos;
- Pacientes menores de 18 anos
- Portadores de doenças renais e/ou hepáticas graves;
- Pacientes submetidos à cirurgia gástrica prévia ou intestinal prévia;
- Pacientes com enfermidades inflamatórias do trato gastrointestinal, úlcera gástrica, úlcera duodenal ou inflamações específicas, como doença de Crohn, ou com propensão a hemorragias gastrointestinais no trato superior, como varizes esofágicas ou gástricas, ou telangiectasia intestinal adquirida;

- Pessoas com transtornos cardiopulmonares ou orgânicos graves;
- Portadores de anomalias congênitas ou adquiridas do trato gastrointestinal, como atresias ou estenoses; com grande hérnia de hiato;
- Dependentes químicos em geral;
- Pacientes com qualquer tipo de infecção no corpo;
- Pacientes infectados por HIV;
- Pacientes com administração de medicação que possa ocasionar qualquer tipo de irritação ou complicação gástrica.
- Pacientes com esofagite de refluxo
- Paciente com estenose ou divertículo de esôfago;
- Pacientes com lesões potencialmente hemorrágicas, como varizes e;
- Pacientes fazendo uso de anti-inflamatórios, anticoagulantes, álcool ou drogas.

USO ÚNICO E NÃO REUTILIZÁVEL.

Referências: 1. GBD 2015 Obesity Collaborators, Afshin A, Forouzanfar MH, Reitsma MB, Sur P, Estep K, et al. Health Effects of Overweight and Obesity in 195 Countries over 25 Years. *N Engl J Med.* 2017; 2. Smith KB, Smith MS. Obesity Statistics. Primary Care - Clinics in Office Practice. 2016. 3. Abu Dayeh BK, Kumar N, Edmondowicz SA, Jonnalagadda S, Larsen M, Sullivan S, et al. ASGE Bariatric Endoscopy Task Force systematic review and meta-analysis assessing the ASGE PIVI thresholds for adopting endoscopic bariatric therapies. *Gastrointest Endosc.* setembro de 2015;82(3):425-38.e5. 4. Genço A, López-Nava G, Wahlen C, Maselli R, Cipriano M, Sanchez MM, Jacobs C, Lorenzo M. Multi-Centre European Experience with Intragastric Balloon in Overweight Populations: 13 Years of Experience. *Obes Surg.* 2013 Apr;23(4):515-21. doi: 10.1007/s11695-012-0829-3. 5. Moura D, Oliveira J, De Moura EGH, Bernardo W, Galvão Neto M, Campos J, et al. Effectiveness of intragastric balloon for obesity: A systematic review and meta-analysis based on randomized control trials. *Surgery for Obesity and Related Diseases.* 2016. 6. SILVA M, REIMAO, MARIA ELIZABETH R, DA SILVA, GABRIEL C, NUNES, LUIZ HENRIQUE M, MESTIERI, ROSA F, SANTOS, EDUARDO G, DE MOURA. Impact of the Intragastric Balloon Associated with Diet on the Treatment of Diabetic Patients with Overweight or Grade I Obesity and Its Influence on the Production of Enterohormones. *Diabetes Jul 2018, 67 (Supplement 1) 2095-P; DOI:10.2337/db18-2095-P."* 7. Zernweck, C., Maunoury, V., Caiazzo, R. et al. OBES SURG (2012) 22: 777. <https://doi.org/10.1007/s11695-011-0571-2>. 8. NUNES, Gabriel C. et al. Assessment of Weight Loss With the Intragastric Balloon in Patients With different Degrees of Obesity. *Surg Laparosc Endosc Percutan: Wolters Kluwer Health, Inc.*, 2017. Disponível em: https://journals.lww.com/surgical-laparoscopy/Abstract/2017/08000/Assessment_of_Weight_Loss_With_the_Intragastric.27.a%20spx. 9. Kim SH, Chun HJ, Choi HS, Kim ES, Keum B, Jeon YT. Current status of intragastric balloon for obesity treatment. *World Journal of Gastroenterology.* 2016. p. 5495-504. 10. Kumar N. Endoscopic therapy for weight loss: Gastroplasty, duodenal sleeves, intragastric balloons, and aspiration. *World J Gastrointest Endosc.* 2015. 11. RUSO, Teresa et al. BioEnterics Intragastric Balloon (BiB) versus Spatz Adjustable Balloon System (ABS): Our experience in the elderly. *International Journal of Surgery: Elsevier Ltd.*, 2016. 3 p. Disponível em: <http://dx.doi.org/10.1016/j.jssu.2016.06.013>. 12. Brooks, J., Srivastava, ED e Mathus-Vliegen, EMH. One-year Adjustable Intragastric Balloons: Results in 73 Consecutive Patients in the UK. *OBES SURG* 24, 813-819 (2014). <https://doi.org/10.1007/s11695-014-1176-3>. 13. BROOKS, Jeffrey. One-Year Adjustable Intragastric Balloons: Do They Offer More than Two Consecutive Nonadjustable 6-Month Balloons? A response to Genço et al. *Springer Science+Business Media New York: Springer*, 2013. 2 p. Disponível em: <https://link.springer.com/article/10.1007/s11695-013-1014-z>. Intragastric Balloons: Do They Offer More than Two Consecutive Nonadjustable 6-Month Balloons? A response to Genço et al. *Springer Science+Business Media New York: Springer*, 2013. 2 p. Disponível em: <https://link.springer.com/article/10.1007/s11695-013-1014-z>. 14. Instrução de Uso Balão Intragástrico Corporea 6 meses. 15. Instrução de Uso Balão Intragástrico Corporea 12 meses. 16. NETO, Manoel Galvão et al. Brazilian Intragastric Balloon Consensus Statement (BiBC): practical guidelines based on experience of over 40,000 cases. *American Society for Metabolic and Bariatric Surgery: Elsevier*, 2017. 9 p. Disponível em: <http://dx.doi.org/10.1016/j.soard.2017.09.528>. 17. NUNES, Gabriel Cairo. VASCONCELLOS, Isabel Fom de. O balão que emagrece. 1. ed. São Paulo: Livrus, 2014. 18. Look AHEAD; Research Group et al. "The Look AHEAD study: a description of the Evidence Supportin. 19. Gelleber A, Westreich S, Gage D, Hashim SA. Intragastric balloon reduces food intake and body weight in rats. *Am J Physiol.* 1986;251:R794-R797.

Material destinado a profissionais de saúde.

www.medicone.com.br

Fabricado por: Medicone Projetos e Soluções para a Indústria e a Saúde Ltda.

Av. das Indústrias, nº 1585 | Distrito Industrial | Cachoeirinha - RS | CEP: 94930-230

sac@medicone.com.br | 0800 722 2728 | Fone/Fax: +55 (51) 3470-0800

 **medicone**
inovando para a Saúde

 **HALEXISTAR**
Indústria Farmacêutica S/A