

DR. FRANCISCO PARADA DÍAZ

CIRUJANO ENDOSCOPISTA

GUÍA PARA PACIENTES

Balón Intragástrico

Una opción para el sobrepeso, sin cirugía ni cicatrices

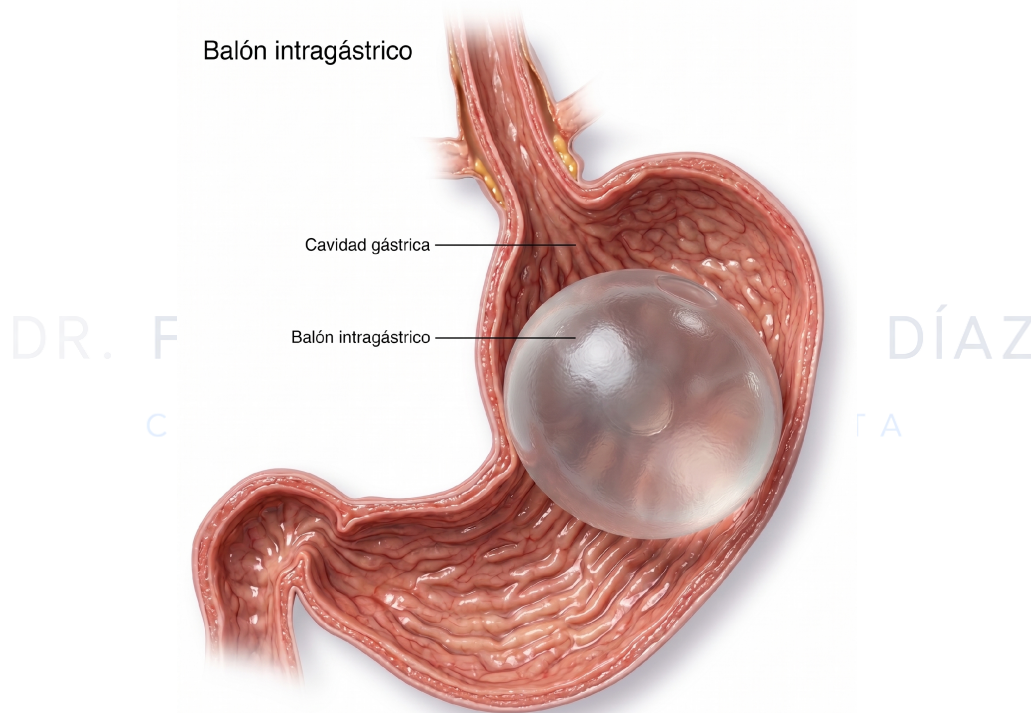
DrParada.cl

El balón intragástrico es un tratamiento para el sobrepeso y la obesidad que se instala por endoscopia, sin cirugía ni cicatrices. Es un balón de silicona que ocupa espacio dentro del estómago, lo que te ayuda a comer menos, sentir saciedad antes y bajar de peso mientras incorporas nuevos hábitos.

Esta guía explica, en un lenguaje claro pero riguroso, qué es el balón intragástrico, qué significa el “exceso de peso”, a quién se indica, cuánto peso se baja, sus contraindicaciones y complicaciones, y cómo son el seguimiento y la evolución en casa. No reemplaza una consulta médica, pero te ayudará a entender el tratamiento y a decidir con información.

1. ¿Qué es el balón intragástrico?

Es un dispositivo de silicona blando que se coloca dentro del estómago mediante una endoscopia y se llena con suero fisiológico (habitualmente entre 400 y 700 ml). Al ocupar parte del volumen del estómago, reduce la capacidad para comer, genera una sensación de saciedad más rápida y ayuda a controlar el apetito.



El balón ocupa espacio dentro de la cavidad gástrica, reduciendo la capacidad del estómago.

Es un tratamiento temporal: el balón permanece un tiempo definido y luego se retira. Algunos modelos, como el Orbera 365, están diseñados para mantenerse durante aproximadamente 12 meses. Ese período se aprovecha para instaurar y consolidar nuevos hábitos de alimentación y actividad física.

Una herramienta de apoyo, reversible y sin cirugía

El balón no modifica la anatomía del estómago: se instala y se retira por endoscopia. Su efecto dura mientras está colocado, por lo que el cambio de hábitos durante ese tiempo es clave para mantener los resultados después de retirarlo.

2. ¿Qué es el “exceso de peso”?

Para entender cuánto se baja con estos tratamientos, conviene aclarar algunos conceptos:

- **IMC (Índice de Masa Corporal):** relaciona tu peso con tu estatura (peso en kg dividido por la estatura en metros al cuadrado). Orienta si hay sobrepeso (IMC 25–29,9) u obesidad (IMC 30 o más).
- **Peso ideal:** el peso estimado como saludable para tu estatura.
- **Exceso de peso:** la diferencia entre tu peso actual y tu peso ideal. Por ejemplo, si pesas 90 kg y tu peso ideal es 65 kg, tu exceso de peso es de 25 kg.

Los resultados suelen expresarse como **porcentaje de pérdida del exceso de peso (%PEP)** —qué proporción de esos kilos “de más” se baja— y como **porcentaje de pérdida de peso total (%PPT)**, calculado sobre tu peso inicial.

3. ¿A quién se indica?

El balón intragástrico es una buena alternativa para quienes buscan una opción no quirúrgica y reversible. En general se considera en:

- Sobrepeso y obesidad leve (habitualmente IMC entre 27 y 35).
- Personas que no han logrado resultados sostenidos solo con dieta y ejercicio.
- Quienes no desean una cirugía o no son candidatos a ella.
- Como paso previo (puente) para reducir el riesgo antes de otra cirugía en pacientes con mayor IMC.
- Personas comprometidas con un cambio de hábitos y un seguimiento multidisciplinario.

La indicación siempre es individual

El mejor tratamiento depende de tu IMC, tu salud, tus antecedentes y tus objetivos. En la consulta evaluamos tu caso y definimos si el balón intragástrico, la manga endoscópica u otra alternativa es lo más adecuado para ti.

¿Quieres saber si eres candidato?

Agenda una evaluación o escríbeme directamente. Revisamos juntos tu caso y tus objetivos.

**Agenda tu Evaluación**drparada.cl/agenda.html**Escríbeme por WhatsApp**

WhatsApp +56 9 6254 1850

4. Contraindicaciones

Existen situaciones en las que el balón no se recomienda o requiere evaluación y tratamiento previo:

- Cirugías previas del estómago o del esófago.
- Hernia hiatal grande o reflujo severo no controlado.
- Úlcera gástrica activa, gastritis erosiva u otras lesiones del estómago.
- Trastornos de la coagulación o uso de anticoagulantes no manejable.
- Trastornos de la conducta alimentaria no tratados.
- Enfermedad psiquiátrica no controlada o consumo activo de alcohol o drogas.
- Embarazo o intención de embarazo durante el tratamiento.

5. ¿Cuánto peso se baja?

Los resultados varían según cada persona, su compromiso con el cambio de hábitos y el seguimiento. Como referencia general, con el balón intragástrico:

10–15%

de pérdida de peso total durante el tratamiento

~25–50%

de pérdida del exceso de peso (%PEP), en promedio

Por ejemplo, una persona de 90 kg podría bajar en torno a 9 a 13 kg. La mayor parte del descenso ocurre durante los primeros meses, cuando la saciedad es más marcada. Mantener el resultado tras retirar el balón depende de haber consolidado nuevos hábitos durante el tratamiento.

El balón es un apoyo temporal

Ayuda a comer menos y a sentir saciedad mientras está colocado. Los mejores resultados, y su mantención en el tiempo, se logran combinándolo con apoyo nutricional, actividad física y acompañamiento médico continuo.

6. ¿Cómo se instala y se retira?

- Se coloca por endoscopia, bajo sedación, sin incisiones. El procedimiento es breve (habitualmente 15 a 30 minutos).
- Una vez ubicado en el estómago, el balón se llena con suero fisiológico.
- Es ambulatorio: la mayoría se va a casa el mismo día.
- El retiro se realiza también por endoscopia al cumplir el período indicado (por ejemplo, 12 meses con el Orbera 365).



El balón de silicona, una vez llenado con suero fisiológico.

7. Complicaciones

Es un tratamiento seguro y reversible. Lo más frecuente son molestias esperables en los primeros días, mientras el estómago se adapta a la presencia del balón:

- **Habituales y transitorias (primeros 3 a 7 días):** náuseas, vómitos, malestar abdominal y sensación de llenura. Se controlan con medicamentos y suelen ceder en la primera semana.
- **Intolerancia:** en una minoría de pacientes los síntomas persisten y obligan a retirar el balón de forma anticipada.
- **Poco frecuentes:** reflujo, deshidratación por baja ingesta, úlcera gástrica.
- **Raras:** desinflado del balón y, de forma muy excepcional, su migración hacia el intestino, que puede requerir un procedimiento para retirarlo.

Consulta sin demora si presentas: dolor abdominal intenso y persistente, vómitos que no ceden e impiden hidratarte, vómitos con sangre, o un cambio en el color de la orina a verde/azulado (que puede indicar desinflado del balón). Son situaciones poco frecuentes, pero requieren evaluación inmediata.

8. Evolución en casa y postoperatorio

Los primeros días son los de mayor adaptación, mientras el estómago se acostumbra al balón; luego la mayoría se siente cómoda. La primera semana se indica una dieta líquida con progresión gradual y medicamentos para las náuseas.

Durante el tratamiento, lo clave es la hidratación (líquidos en pequeños sorbos), las porciones pequeñas, comer lento y priorizar las proteínas. Es el momento ideal para instalar hábitos que se mantengan tras retirar el balón.

El plan de alimentación detallado y tus cuidados los revisamos y ajustamos en tus controles. **En la consulta resolvemos todas tus dudas.**

9. Seguimiento

El éxito a largo plazo depende del acompañamiento durante todo el tratamiento y también después de retirar el balón. El plan incluye controles médicos periódicos y un equipo multidisciplinario (nutrición, actividad física y, cuando se requiere, apoyo psicológico) que ajusta la alimentación, refuerza los hábitos y ayuda a sostener los resultados en el tiempo.

10. Preguntas frecuentes

¿El balón intragástrico duele o es muy molesto?

Los primeros 3 a 7 días suele haber náuseas y malestar mientras el estómago se adapta; se controlan con medicamentos y ceden en la primera semana. Después, la mayoría lo tolera bien.

¿Cuánto tiempo permanece el balón?

Es un tratamiento temporal. Según el modelo, permanece un período definido; por ejemplo, el Orbera 365 está diseñado para unos 12 meses, y luego se retira por endoscopia.

¿En qué se diferencia de la manga endoscópica?

El balón es un dispositivo temporal que ocupa espacio y se retira; la manga endoscópica reduce el estómago con suturas y busca un efecto más duradero. En la consulta vemos cuál se ajusta mejor a ti.

¿Voy a recuperar el peso al retirarlo?

El balón es un apoyo temporal. Mantener el resultado depende de los hábitos que consolides durante el tratamiento; con buen seguimiento se conservan mejor. Si se abandonan los hábitos, puede haber recuperación de peso.

¿Quieres saber si eres candidato?

Agenda una evaluación o escríbeme directamente. Revisemos juntos tu caso y tus objetivos.

**Agenda tu Evaluación****Escríbeme por WhatsApp**

Esta guía tiene fines informativos y educativos. Las cifras de baja de peso son promedios referenciales y varían según cada persona. No reemplaza la evaluación, el diagnóstico ni las indicaciones de tu médico tratante. Ante dudas o síntomas, consulta siempre con un profesional de la salud.

DR. FRANCISCO PARADA DÍAZ
CIRUJANO ENDOSCOPISTA