



DR. FRANCISCO PARADA DÍAZ
CIRUJANO ENDOSCOPISTA

GUÍA PARA PACIENTES
**Gastroplastía en
Manga Endoscópica**

Una opción para el sobrepeso, sin cortes ni cicatrices

DR. FRANCISCO PARADA DÍAZ
DrParada.cl
CIRUJANO ENDOSCOPISTA

La gastroplastía en manga endoscópica (también llamada manga endoscópica o ESG, por sus siglas en inglés) es un procedimiento para tratar el sobrepeso y la obesidad sin cortes ni cicatrices externas. Mediante una endoscopia se reduce el tamaño del estómago con suturas internas, lo que te ayuda a comer menos, saciarte antes y bajar de peso de forma sostenida.

Esta guía explica, en un lenguaje claro pero riguroso, qué es la manga endoscópica, 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 procedimiento y a decidir con información.

1. ¿Qué es la gastroplastía en manga endoscópica?

Es un procedimiento Endobariátrico que se realiza por vía endoscópica (a través de la boca), sin incisiones en la piel. Con un sistema de sutura especial montado en el endoscopio, se colocan una serie de puntos en el interior del estómago que lo pliegan y reducen su volumen, dándole una forma tubular alargada, similar a una “manga”.

Al disminuir la capacidad del estómago (aproximadamente un 70%) y enlentecer su vaciamiento, comes porciones más pequeñas, te sacias antes y mantienes esa saciedad por más tiempo. Esto facilita un cambio de hábitos sostenible y la baja de peso.



La manga endoscópica: suturas internas que pliegan y reducen el estómago, dándole forma de tubo, sin cortes.

No es lo mismo que la manga quirúrgica

En la manga endoscópica no se corta ni se extrae ninguna parte del estómago: solo se pliega con suturas internas. Es menos invasiva, no deja cicatrices externas y tiene una

recuperación más rápida. No reemplaza ni compite con la cirugía bariátrica tradicional, tiene otros objetivos y son otras las indicaciones.

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 95 kg y tu peso ideal es 65 kg, tu exceso de peso es de 30 kg.

En medicina, los resultados de los tratamientos de obesidad suelen expresarse como **porcentaje de pérdida del exceso de peso (%PEP)** —qué proporción de esos kilos “de más” se logra bajar— y como **porcentaje de pérdida de peso total (%PPT)**, calculado sobre tu peso inicial.

3. ¿A quién se indica?

La manga endoscópica es una buena alternativa para personas con sobrepeso u obesidad que buscan una opción menos invasiva que la cirugía. En general se considera en:

- Obesidad leve a moderada (habitualmente IMC entre 30 y 40).
- Sobrepeso con IMC desde 27 cuando se asocia a condiciones como diabetes, hipertensión, hígado graso o apnea del sueño.
- Personas que no desean una cirugía bariátrica tradicional o que no son candidatas a ella.
- Quienes no han logrado resultados sostenidos solo con dieta, ejercicio y/o fármacos.
- Personas comprometidas con un cambio de hábitos y un seguimiento multidisciplinario (médico, nutricional y de actividad física).

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 la manga endoscópica, un balón intragástrico 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

**Escríbeme por WhatsApp**

WhatsApp +56 9 6254 1850

4. Contraindicaciones

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

- Cirugías previas del estómago que modifiquen su anatomía.
- Hernia hiatal grande o reflujo severo no controlado.
- Úlcera gástrica activa, lesiones o inflamación importante 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 a corto plazo.

CIRUJANO ENDOSCOPISTA

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 la manga endoscópica:



Por ejemplo, una persona de 95 kg podría bajar en torno a 15 kg en el primer año. La mayor parte del descenso ocurre durante los primeros 6 a 12 meses, y el resultado se mantiene en el tiempo cuando se acompaña de cambios sostenidos en la alimentación y la actividad física.

El procedimiento es una herramienta, no una solución mágica

La manga endoscópica facilita comer menos y sentir saciedad, pero los mejores resultados se logran combinándola con apoyo nutricional, actividad física y acompañamiento médico continuo.

6. ¿Cómo es el procedimiento?

- Se realiza en pabellón, bajo sedación profunda o anestesia general, por lo que no sentirás dolor ni molestias durante la intervención.
- No hay incisiones: todo se realiza a través de la boca con el endoscopio.
- Dura aproximadamente entre 45 y 90 minutos.

- Habitualmente es ambulatorio o requiere solo una noche de observación.



El Dr. Francisco Parada realizando una manga endoscópica: todo se efectúa por vía endoscópica, sin incisiones.

7. Complicaciones

Es un procedimiento seguro y mínimamente invasivo, con una tasa baja de complicaciones serias. Lo más frecuente son molestias esperables los primeros días:

- **Habituales y transitorias:** dolor abdominal, náuseas, vómitos y distensión durante los primeros días, que se controlan con medicamentos.
- **Poco frecuentes:** sangrado leve, deshidratación por baja ingesta inicial.
- **Raras:** colección o filtración perigástrica, que pueden requerir manejo adicional.

Consulta sin demora si, tras el procedimiento, presentas: dolor abdominal intenso y persistente, fiebre, vómitos que no ceden, sangrado, dificultad para respirar o compromiso del estado general. Son poco frecuentes, pero requieren evaluación inmediata.

8. Evolución en casa y postoperatorio

La recuperación es rápida. La alimentación avanza por etapas durante varias semanas, comenzando por una fase líquida más prolongada que en otros procedimientos, ya que las suturas necesitan tiempo para cicatrizar.

De forma progresiva se pasa de líquidos a una alimentación normal, siempre en porciones pequeñas, con buena hidratación y priorizando las proteínas.

El plan de alimentación completo, etapa por etapa y adaptado a ti, te lo entregamos y explicamos en tu control. **En la consulta resolvemos todas tus dudas.**

9. Seguimiento

El éxito a largo plazo depende del acompañamiento. El plan incluye controles médicos periódicos y un equipo multidisciplinario (nutrición, actividad física y, cuando se requiere, apoyo psicológico). El seguimiento permite ajustar la alimentación, reforzar hábitos y sostener los resultados en el tiempo.

10. Preguntas frecuentes

¿Es reversible la manga endoscópica?

A diferencia de la manga quirúrgica, no se corta ni se extrae estómago, por lo que se considera potencialmente reversible: las suturas pueden retirarse o ceder con el tiempo. Aun así, el objetivo es que el cambio de hábitos perdure.

¿Deja cicatrices?

No. Todo el procedimiento se realiza a través de la boca, sin incisiones ni cicatrices externas.

¿En qué se diferencia del balón intragástrico?

El balón es un dispositivo temporal que ocupa espacio en el estómago y se retira habitualmente a los 6 a 12 meses. La manga endoscópica modifica la forma del estómago con suturas, sin dejar un dispositivo, y busca un efecto más duradero. En la consulta vemos cuál se ajusta mejor a ti.

¿Voy a recuperar el peso?

El procedimiento es una herramienta. Mantener el resultado depende de sostener los cambios en la alimentación y la actividad física, con seguimiento. Si se abandonan los hábitos, puede haber recuperación parcial 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