

Nome do Paciente: \_\_\_\_\_

Dia do exame: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_. Local: \_\_\_\_\_ Horário de chegada: \_\_\_\_:\_\_\_\_ h. Horário do exame: \_\_\_\_:\_\_\_\_ h

**ORIENTAÇÃO SOBRE O BALÃO INTRAGÁSTRICO - O QUE É O EXAME:**

O **Balão Intragástrico** é um dispositivo de silicone inserido de forma temporária no estômago por **endoscopia** (sem cortes), sendo instilados de 400 a 700 mL de solução salina e azul de metileno por um prazo de seis a doze meses, na dependência do modelo do balão utilizado. É um procedimento **não cirúrgico e não farmacológico** para tratamento alternativo da obesidade, levando a perda de peso em decorrência do preenchimento do espaço gástrico por um balão, limitando a capacidade de ingestão de alimentos e provocando a sensação de saciedade precoce, favorecendo a mudança de hábitos alimentares.

**ORIENTAÇÕES E CUIDADOS:**

Seu uso é sempre **TEMPORÁRIO** – entre seis e doze meses (dependendo do modelo). O volume deve ficar entre 400 e 700 ml de solução salina. O uso do balão por mais de seis ou doze meses ou volumes diferentes dos acima aumentam o risco de desinsuflação e consequente migração do balão, podendo levar a obstrução intestinal. Caso ocorra migração ou obstrução, pode ser necessária drenagem percutânea, remoção endoscópica ou mesmo cirurgia.

**INDICAÇÕES:**

**Sobrepeso ou obesidade moderada / acentuada** apresentando problemas de saúde graves em decorrência desta e que não conseguiram perder peso com os programas habituais de emagrecimento. Deve ser usado associado a programas de orientação nutricional e medidas comportamentais de emagrecimento, de forma que a perda de peso se mantenha após a retirada do balão.

**Pré-operatório** de cirurgia para obesidade acentuada ou moderada com co-morbidades.

**CONTRA INDICAÇÕES:**

- 1) IMC < 27, exceto no caso de co-morbidades graves
- 2) Diabetes ou distúrbios da motilidade digestiva
- 3) Cirurgia pélvica ou abdominal prévia (relativa)
- 4) Gestação ou amamentação
- 5) Doenças inflamatórias do trato digestivo alto (úlceras gástricas ou duodenais), neoplasias ou doença de Crohn.
- 6) Doenças com risco de sangramento: varizes esofagogástricas, angioectasias, estenoses, etc.
- 7) Hérnia de hiato volumosa
- 8) Alterações estruturais da faringe ou esôfago, como divertículos ou estreitamentos.
- 9) Condições que contra indiquem a endoscopia
- 10) Distúrbios psiquiátricos
- 11) Cirurgia gástrica ou intestinal prévia
- 12) Etilismo acentuado ou uso de drogas endovenosas
- 13) Recusa em ser acompanhado por programa paralelo de emagrecimento com encontros ao menos duas vezes por semana.
- 14) Uso de aspirina, antiinflamatórios (Voltaren<sup>R</sup>, Profenid<sup>R</sup>, etc.), anticoagulantes ou outros irritantes gástricos.

**TIPOS DE BALÃO:**

Existem vários modelos de balão, sendo os dois principais:

- Balão programado para uso máximo de **SEIS meses** e sem possibilidade de regular seu volume: não é possível ajustar a quantidade de líquido colocada no balão durante o período de uso. Como após algum tempo de uso (2 a 4 meses) pode haver a adaptação do estômago ao balão, a perda de peso pode estabilizar.
- Balão programado para uso máximo de **DOZE meses** e com possibilidade de regular seu volume, seja para mais ou para menos. Desta forma, caso o balão esteja provocando desconforto acentuado, o volume pode ser reduzido. Por outro lado,

**Tijuca** | Shopping 45  
Praça Sáenz Peña, 45 sl. 1304

**Barra** | Shopping Downtown  
Av. das Américas 500, BI 4 sl. 232

**Leblon** | Ed. Cidade do Leblon  
Av. Ataulfo de Paiva 135 sl.1401

**Caxias** | 25 de Agosto  
Rua Major Frazão, 153 sl. 405

**Central de Marcação:** (21) 3527-6001

**Emergência 24 horas:** (21)996811525 / (21)98463-1000



caso a adaptação não permita a continuidade da perda de peso, pode ser injetado um volume maior até que se consiga atingir o volume desejado. Para que o volume seja modificado é necessária um novo exame de endoscopia. Alguns estudos tem mostrado maior perda de peso com este balão, entretanto seu custo é mais elevado.

## COMO ADQUIRIR O BALÃO:

Sempre que possível, o balão deve ser comprado diretamente com o fornecedor, de forma que seu custo possa ser menor, uma vez que se for adquirido pela Endoview haverá acréscimo dos impostos. Por imposição da legislação vigente, deve ser fornecido um pedido médico para que o paciente possa fazer o pedido junto ao fornecedor, sem o qual a compra não pode ser efetuada.

### Fornecedores:

- **Medicone (balão de seis meses)** – sistema Corporea  
Sra. Claudia, tel. (21) 993872062, (21)970399190
- **Allergan (balão de seis meses)** – sistema Orbera ([www.sistemaorbera.com.br](http://www.sistemaorbera.com.br))  
Sr. Cleofas Leite, tel. (21) 98107-1714, (21) 99498-0622, (11) 3017-4542, (11) 3044-0777, 0800 770-7079
- **Spatz (balão ajustável de 12 meses)**  
Sr. Marcos Belen (21) 992764702

## CUSTOS PARA COLOCAÇÃO DO BALÃO:

Embora aprovado pela ANVISA, o Balão Intragástrico ainda não está no Rol da ANS (Agencia Nacional de Saúde) e portanto não é obrigatório que este procedimento seja pago pelos planos de saúde. Alguns deles vem fazendo esta cobertura de forma pontual. Se desejar, leve o pedido do médico com a indicação do balão intragástrico para avaliar se existe chance de cobertura. Se houver, esta geralmente é feita sob a forma de reembolso, já que não há um código específico da tabela de procedimentos (TUSS) para que seja feita a cobrança.

Os custos envolvem:

- O custo do balão (variam de acordo com o modelo)
- Os honorários médicos para colocação e para retirada do balão (variam de acordo com o local)
- Os honorários do anestesista para colocação e para retirada do balão (variam de acordo com o local)
  - Caso opte pelo balão regulável, cada colocação ou retirada além da contratada será cobrada
- Se o procedimento for na Endoview, os custos relacionados à infraestrutura do local estão incluídos. Entretanto, caso o procedimento seja feito em ambiente hospitalar, será acrescido o valor da diária de *day clinic* do hospital (varia de acordo com o local)

Estes valores serão informados após a definição do local e do tipo de balão, determinados após a consulta prévia.

**Observação:** no caso do balão ajustável (Spatz), caso haja necessidade de ajuste no volume do balão (para mais ou para menos), o valor para este procedimento será o mesmo da retirada do balão.

## COMO É FEITA A COLOCAÇÃO DO BALÃO:

A indicação de colocação do balão deve ser feita por um médico (endocrinologista, clínico, cardiologista, cirurgião, etc.) que ficará responsável pelo acompanhamento clínico do paciente durante o período de uso do balão.

O paciente deverá estar em **jejum de 08 horas**, inclusive de água.

Após avaliação inicial por um médico da Endoview, será definido se a colocação do balão ocorrerá na Endoview (a maioria) ou em ambiente hospitalar.

No dia do exame será feita uma sedação por um médico anestesista, de forma a proporcionar maior conforto e segurança.

Uma endoscopia diagnóstica é feita inicialmente para afastar lesões, passando-se posteriormente o balão desinsuflado (dentro de um casulo) e, a seguir, injeta-se sob visão direta do endoscópio um volume de líquido suficiente para ocupar toda a circunferência do estômago proximal, conhecido como fundo gástrico.

O paciente permanece por 20-30 minutos na clínica para observação, sendo liberado a seguir com orientações.

**Tijuca** | Shopping 45  
Praça Sáenz Peña, 45 sl. 1304

**Barra** | Shopping Downtown  
Av. das Américas 500, BI 4 sl. 232

**Leblon** | Ed. Cidade do Leblon  
Av. Ataulfo de Paiva 135 sl.1401

**Caxias** | 25 de Agosto  
Rua Major Frazão, 153 sl. 405

**Central de Marcação:** (21) 3527-6001

**Emergência 24 horas:** (21)996811525 / (21)98463-1000

endoscopia@endoview.med.br  
www.endoview.med.br

**COMO É FEITA A RETIRADA DO BALÃO:**

Após o período estipulado ou caso haja indicação de retirada precoce (desconforto, rotura, etc.), o balão deve ser retirado.

**No dia anterior a retirada** o paciente deverá manter apenas **dieta líquida**, de forma a evitar o risco de ainda ter alimentos sólidos no estômago na hora do exame, pois haveria risco de aspiração destes para a traqueia (broncoaspiração).

**No dia da retirada:** o paciente deve estar em **jejum de 08 horas**, inclusive de água. Será feita uma sedação por um médico anestesista, de forma a proporcionar maior conforto e segurança. Após uma endoscopia diagnóstica é feita a punção do balão com uma agulha especial e aspirado todo seu conteúdo, sendo posteriormente capturado com uma pinça ou alça e removido para fora do tubo digestivo. Nova endoscopia de revisão é feita para afastar lesões que poderiam ter ocorrido com a passagem do balão. O paciente permanece por 20-30 minutos na clínica para observação, sendo liberado a seguir.

**APÓS OS EXAMES (tanto de colocação como de retirada):**

- 1) **SAIR ACOMPANHADO E NÃO DIRIGIR:** a sedação/anestesia residual pode diminuir os reflexos, portanto o paciente não pode ir para casa desacompanhado e está impedido de dirigir após o exame. Existem aspectos legais que regem estas normas.
- 2) **NÃO INGERIR BEBIDAS ALCOÓLICAS OU OUTROS SEDATIVOS:** a sedação utilizada durante a endoscopia pode ser potencializada por ingestão de álcool ou outros sedativos.
- 3) **SENSAÇÃO NA GARGANTA:** Imediatamente após o exame permanece leve sensação de anestesia na garganta (como se estivesse "grossa"), desaparecendo após alguns minutos. Embora seja incomum, após a cessação da anestesia da garganta pode surgir, eventualmente, leve desconforto que costuma desaparecer completamente após algumas horas ou poucos dias. Se considerar necessário, podem ser utilizadas pastilhas do tipo Cepacol<sup>®</sup>, Dequadim<sup>®</sup> ou outra semelhante.

**PERÍODO DE USO DO BALÃO:**

Num período variável, mas que geralmente envolvem os primeiros três dias, conhecidos como período de adaptação, pode ocorrer desconforto razoável com náuseas, vômitos e dores abdominais. As orientações dietéticas e medicamentosas fornecidas antes do exame devem ser seguidas de forma disciplinada. Excepcionalmente, pode ser necessária hidratação ou uso de medicações endovenosas. Após este período o desconforto passa, dando lugar a sensação de saciedade precoce que permitirá o balão exercer seu objetivo, que é a perda de peso. Todo o suporte relacionado à eventuais desconfortos ou mesmo complicações decorrentes do balão serão acompanhados pela equipe da Endoview. A orientação e acompanhamento clínico, bem como o suporte nutricional e psicológico neste período, quando for o caso, será prestado pela equipe do médico que indicou a colocação do balão.

**RISCO DE COMPLICAÇÕES – na dúvida ligar 99681-1525 ou 98463-1000 (funcionamento 24 horas)**

- 1) Perda de peso insuficiente. Emagrecimento em obesos acentuados raramente é permanente
- 2) Problemas de saúde decorrentes da perda excessiva de peso
- 3) Desconforto epigástrico, náusea e vômito.
- 4) Dor abdominal ou lombar
- 5) Sensação de peso no abdômen
- 6) Obstrução intestinal, obstrução de esôfago.
- 7) Lesão do trato digestivo alto durante a colocação do balão, com sangramento ou perfuração.
- 8) Crescimento bacteriano no fluido que preenche o balão. Caso haja rotura deste pode ocorrer diarreia, cólicas e febre.
- 9) Ulceração da mucosa gástrica por contato com a superfície do balão
- 10) Esvaziamento do balão: o **balão desinsuflado deve ser retirado imediatamente**. Logo, se apresentar **URINA DE COLORAÇÃO AZULADA**, entrar imediatamente em contato com a equipe da Endoview: **99681-1525, 99989-5096 ou 98463-1000 (funcionamento 24 horas)**. Caso já tenha migrado para o intestino, deve ser acompanhado radiologicamente. O paciente deve ficar atento a sinais de ganho de peso, volta do apetite ou dores abdominais e avisar imediatamente o médico.

**APÓS O EXAME: RECOMENDAÇÃO DIETÉTICA**

- ⇒ **Dieta A** = gatorade, água de coco, suco de caju/maracujá com adoçante, gelatina diet, caldo de frango com cenoura (somente o caldo)
- ⇒ **Dieta B** = Dieta A + iogurte light, sucos Ades/Del Valle light, vitamina “rala” com leite desnatado e adoçante, sopa de legumes “rala” (cenoura, chuchu, batata e frango), suco natural de abacaxi, acerola ou morango com adoçante

**Dia 0 (colocação do balão) e dia 1:** 50ml de **dieta A** a cada hora e 50ml de água nos intervalos da dieta (a cada 30 min)

**Dia 2:** 50ml de **dieta B** a cada hora e 50ml de água nos intervalos da dieta

**Dia 3:** 100ml de **dieta B** a cada hora + 100ml de água a cada 30 min

**Dias 4 e 5:** 200 - 250ml de dieta B a cada 2 horas e 100ml de água a cada 1 hora

**Dias 6 ao 10:** Dieta pastosa

**Após o 10º dia:** seguir a orientação dietética da nutricionista indicada pelo seu médico

**1) ESOMEPRAZOL 40 MG****Nome comercial: NEXIUM ou ESOMEPRAZOL GENÉRICO DA MEDLEY**

Tomar 01 comprimido 1/2 hora antes do desjejum e jantar por 4 semanas. Depois deste prazo, tentar reduzir para 01 comprimido antes do desjejum e manter até a retirada do Balão. Caso apresente queimação ou dor, voltar à dose anterior

**Caso persista a sensação de queimação (“azia”), acrescentar:**

**1.1) Luftagastropro comprimidos mastigáveis**

Mastigar de 01 a 02 comprimidos até quatro vezes por dia (**após** desjejum, almoço e jantar e antes de deitar).

**1.2) SUCRALFATE 1,0 g****Nome comercial: SUCRAFILM**

Mastigar e engolir 01 comprimido **antes** do desjejum, almoço e jantar sob demanda (durante os episódios de **queimação**).

**2) ESCOPOLAMINA****Nome comercial: BUSCOPAN**

Tomar 01 comprimido até de 06/06 horas nos primeiros 2-3 dias. Depois, passar a usar apenas sob demanda (**dor em cólica**).

**Caso de dor na região do estômago** que não melhore com as medicações acima, tente deitar sobre o lado esquerdo e massagear esta região de baixo para cima e da direita para esquerda. Pode ser colocada bolsa de água morna no local.

**3) DOMPERIDONA 10 mg****Nomes comerciais: MOTILIUM ou PERIDAL**

Tomar 01 comprimido de 08/08 horas nos primeiros 2-3 dias. Depois, passar a usar apenas sob demanda (**náusea**).

**4) APREPITANTE 125 e 80 mg****Nome comercial: EMEND**

Tomar 01 comprimido de 125 mg pela manhã no 1º dia, 01 comprimido de 80 mg pela manhã no 2º dia e 01 comprimido de 80 mg pela manhã no 3º dia.

**Observação:** esta medicação é muito eficaz, mas difícil de ser encontrada. Procure nas farmácias Pontual (2430-2150) ou Paclifarma (2577-6400). Pode ser tentada a internet ou encomendada na MedHelp (2283-5164, 2224-5086, 2215-6097 - [medhelp@medhelp.com.br](mailto:medhelp@medhelp.com.br))

**5) ONDANSETRONA 8 mg****Nomes comerciais: VONAU FLASH ou NAUSEDRON**

Tomar ou dissolver sobre a língua 01 comprimido até 3x/dia apenas se persistir a sensação de náuseas (“enjôo”) ou vômitos,

- As medicações acima devem ser compradas antes da colocação do balão para já estarem disponíveis no primeiro dia.
- Caso as medicações não consigam melhorar os sintomas, o que é infrequente, pode ser necessário procurar um serviço de emergência para hidratação venosa e realização de medicação injetável.
- Se os sintomas persistirem, pode ser necessária a retirada do balão, entretanto, conforme mencionado anteriormente, as queixas costumam melhorar muito após o período de adaptação (geralmente após o terceiro dia da colocação do balão)

Dr. Ricardo Alvariz  
C.R.M. 52.49280-8