Influencia del Balón Intragástrico Elipse® en la obesidad y perfil metabólico

Categoría: Publicaciones destacadas
Publicado: Lunes, 18 Julio 2022 13:14
Escrito por: Sofia
Visitas: 6084

Una revisión sistemática y metanálisis

¿Sabías que existe un balón intragástrico que no necesita endoscopía para su colocación y se reabsorbe a los 4 meses? El uso del balón Elipse se asoció a descenso de peso y a menor tasa de eventos adversos.

Influence of the Elipse ® Intragastric Balloon on Obesity and Metabolic Profile – A Systematic Review and Meta-Analysis

Influencia del Balón Intragástrico Elipse ® en la obesidad y perfil metabólico–Una revisión sistemática y metanálisis

Daryl Ramai y col. Clin Gastroenterol 2021; 55: 836–841.

Antecedentes: Los balones intragástricos (BIG) se han utilizado en el tratamiento de la obesidad con los beneficios de ser mínimamente invasivos, pero aún requieren endoscopia para su colocación. El BIG Elipse ® es un globo tragable que se excreta espontáneamente en aproximadamente 16 semanas Sin embargo, los estudios están limitados por tamaños de muestra pequeños.

Objetivo: Evaluar los criterios de valoración clínicamente relevantes, a saber, los resultados de pérdida de peso, el perfil metabólico, la tolerabilidad del balón y los eventos adversos.

Métodos: Se realizó una búsqueda bibliográfica en varias bases de datos desde el inicio hasta julio de 2020. Las medias y proporciones agrupadas de los datos se analizaron mediante un modelo de efectos aleatorios.

Resultados: Siete estudios con 2.152 pacientes cumplieron los criterios de elegibilidad y fueron incluidos. El índice de masa corporal basal medio varió de 32,1 a 38,6. La diferencia media agrupada (DM) en el índice de masa corporal fue de 0,88 [intervalo de confianza (IC): 0,58–1,18,]. La pérdida de peso corporal total fue del 12% (IC: 10,1–14,3) y la pérdida de exceso de peso corporal fue del 49,1% (IC: 30,6–67,5). La DM en circunferencia de la cintura fue de 0,89 (IC: 0,72–1,05) y la DM del nivel de triglicéridos fue de 0,66 (IC: 0,21–1,1). Nuestro estudio también mostró que el balón Elipse ® se asoció con menos eventos adversos en comparación con otros BIG.

Phoca PDF

Conclusiones: Este metanálisis demuestra que el balón intragástrico Elipse ® es un dispositivo seguro, eficaz y tolerable para la pérdida de peso y la obesidad, con un perfil de efectos secundarios mínimo.

Comentario:

La cirugía bariátrica es un método eficaz para tratar la obesidad resistente a las modificaciones del estilo de vida y la farmacoterapia. Como resultado se observa la mejora o la remisión de muchas condiciones comórbidas relacionadas con la obesidad, como así como la pérdida sostenida de peso y la mejora de la calidad de vida. Los abordajes endoscópicos han surgido como una alternativa a los métodos quirúrgicos tradicionales. La terapia bariátrica endoscópica puede cerrar la brecha en pacientes que no cumplen con los criterios del índice de masa corporal (IMC) para la cirugía y/o fallan en la terapia conservadora o médica.

La terapia bariátrica endoscópica puede implicar cualquiera de los siguientes procedimientos endoluminales, a saber, colocación de balón intragástrico (BIG), gastroplastia endoscópica en manga, revisión de derivación gástrica y terapia de aspiración.Hay varios tipos diferentes de balones endoscópicos disponibles, incluidos Orbera Reshape Duo ®, Obalon ® y Spatz Adjustable ®. Estos balones se colocan endoscópicamente en el estómago de los pacientes y posteriormente se recuperan al finalizar su uso. Más recientemente, se desarrolló el balón Elipse ® (Allurion Technologies) que no requiere colocación por parte de un endoscopista. El globo Elipse ® se traga y luego se infla con 550 ml de líquido a través de un catéter de conexión que luego se retira (ver FIG 1). El balón tiene una válvula interna que se abre a los 4 meses provocando que se vacíe el líquido. Luego, el dispositivo se desinfla por completo y se expulsa en las heces. En teoría, el Elipse ® no requiere endoscopia. Como tal, no debería ser necesaria la hospitalización para la colocación y la recuperación, lo que podría disminuir el costo total. Sin embargo, faltan grandes estudios clínicos sobre sus beneficios y complicaciones. Con este fin, se realizó una revisión sistemática con metanálisis para determinar la influencia del Elipse ® en la pérdida de peso, la circunferencia de cintura, el perfil metabólico, la tolerabilidad y los eventos adversos.

Realizamos una búsqueda exhaustiva de varias bases de datos y actas de congresos, hasta abril de 2020

Phoca PDF

Categoría: Publicaciones destacadas
Publicado: Lunes, 18 Julio 2022 13:14
Escrito por: Sofia
Visitas: 6084



FIG 1: Balón Elipse ®

Se incluyeron estudios que informaron resultados clínicos con el balón intragástrico Elipse ® (BIGE). Los criterios de inclusión fueron los siguientes: (1) Pacientes mayores o iguales a 18 años a los que se les realizó colocación de BIGE. Los criterios de exclusión incluyeron: (1) estudios pediátricos (edad <18 años), (2) informes de casos o series de casos con <10 pacientes y (3) estudios no publicados en inglés.

Phoca PDF

Los resultados evaluados en las cohortes del estudio fueron los siguientes:

1) índice de masa corporal 2) % de pérdida de peso corporal total (% TBWL), 3) % de pérdida del exceso de peso corporal (%EBWL), 4) circunferencia de la cintura., 5) niveles de triglicéridos, 6) tasa de desinflado temprano del globo y 7) eventos adversos.

De un total inicial de 273 estudios, finalmente se incluyeron 7 en el metanálisis final.

En el análisis final se incluyeron un total de 2152 pacientes. La edad de los pacientes osciló entre 18 y 65 años. Todos los estudios se diseñaron como cohortes prospectivas e informaron los resultados a los 3 o 4 meses cuando se esperaba que el balón Elipse ® se desinflara.

Los resultados del metanalisis mostraron que la diferencia media agrupada en el IMC fue 0,88, el porcentaje de pérdida de peso corporal total fue 12,2% (IC: 10,1–14,3), el % del pérdida del exceso de peso fue 49,1% (IC: 30,6–67,5), la DM en la circunferencia de la cintura fue 0,89, la DM en el nivel de triglicéridos fue 0,66, la tasa general de desinflado temprano fue del 1,8% (IC: 0,6–5,1), y los eventos adversos agrupados fueron dolor abdominal (37,5 %), vómitos (29,6 %), diarrea (15,4 %) y obstrucción del intestino delgado (0,5 %)

Este estudio es el más grande en evaluar la BIGE como alternativa a la cirugía bariátrica y bariátrica endoscópica.

Actualmente, los BIG más utilizados son Orbera ®, Obalon ® y ReShape Duo ®, los 3 están aprobados por la FDA. Estudios previos con BIG han mostrado un % de pérdida de peso corporal total de 7,6 ± 5,5 % en contraste con los pacientes que recibieron modificaciones en el estilo de vida con un (3,6 % ± 6,3 %.).

Este estudio reveló eventos adversos asociados con el balón Elipse ®, incluido el desinflado temprano (1,8 %), dolor abdominal (37,5 %), vómitos (29,6 %), diarrea (15,4 %) y obstrucción del intestino delgado (0,5 %). Estudios previos han demostrado que los balones ReShape Duo ® y Orbera ® están asociados con tasas más altas de vómitos, 86,7 % y 86,8 %, respectivamente, posiblemente debido al tamaño o la forma de los balones utilizados. Además, ReShape Duo ® y Orbera ® también se asociaron con tasas más altas de dolor abdominal, 54,5 % y 57,5 %, respectivamente, posiblemente debido a la sobreinflación.

El metanálisis analizó el efecto de Elipse ® en la circunferencia de

Phoca PDF

la cintura. El análisis combinado reveló que el globo Elipse ® redujo efectivamente la circunferencia de la cintura en unos 11 cm. Además, la DM en el nivel de triglicéridos fue de 0,66 (IC: 0,21–1,1). Un estudio que examinó el BIG Orbera ® mostró una reducción en los niveles de triglicéridos de 174,5 ±157 a 129,8 ±87 (P=0,02). Los estudios que involucraron el balón Obalon ® mostraron una reducción en la circunferencia de la cintura de 109 ±12,3 a 99 ±10,5 cm.

Este estudio sugiere que el balón Elipse ® también puede ser efectivo para reducir los niveles de triglicéridos y la circunferencia de la cintura. Los estudios que comparan el perfil metabólico y la circunferencia de la cintura de diferentes BIG son escasos; sin embargo, este estudio proporciona la mejor estimación del balón Elipse ®.

Las fortalezas de esta revisión son: búsqueda bibliográfica sistemática con criterios de inclusión bien definidos, exclusión cuidadosa de estudios redundantes, inclusión de estudios de buena calidad con extracción detallada de datos, evaluación rigurosa de la calidad del estudio y estadísticas para establecer y/o refutar la validez de los resultados del metanálisis. También hubo varias limitaciones en este estudio, la mayoría de las cuales son inherentes a cualquier metanálisis. No se exploraron los factores de riesgo modificables de la obesidad, como el estado nutricional u otros parámetros metabólicos. Los efectos a largo plazo (más de 4 meses) del balón Elipse ® siguen sin estar claros. Además, de los 7 artículos cumpliendo los requisitos para el metanálisis, solo 1 artículo informó todos los parámetros (incluidos IMC, %TBWL, %EBWL, circunferencia de la cintura, niveles de triglicéridos, etc.). Los otros 6 artículos incluidos no informaron todos los parámetros. Por último, todos los estudios se originaron fuera de los Estados Unidos, lo que puede dificultar su aplicabilidad en una población occidental. Sin embargo, creemos que este análisis es la revisión más completa.

En conclusión, esta revisión sistemática y metanálisis muestra que el BIG Elipse ® es una alternativa eficaz a la cirugía para la obesidad y la pérdida de peso. Además, mostró que el balón Elipse ® reduce la circunferencia de la cintura y los niveles de triglicéridos y se asocia con menos eventos adversos en comparación con otros BIG.

Copyright 2022. Endoweb.net

Phoca PDF

Categoría: Publicaciones destacadas
Publicado: Lunes, 18 Julio 2022 13:14
Escrito por: Sofia
Visitas: 6084



Phoca PDF