

CANETINHAS DO EMAGRECIMENTO



A introdução de análogos do GLP-1 (glucagon-like peptide-1) representou um avanço significativo no tratamento da obesidade, proporcionando uma alternativa eficaz e segura para pacientes refratários ou com contraindicações às abordagens tradicionais.

As "canetas do emagrecimento", como Saxenda, Ozempic, Mounjaro e ZepBound, tornaram-se aliadas valiosas no combate à obesidade. No entanto, com a chegada de novos medicamentos e a constante evolução da área, é fundamental que os médicos se mantenham atualizados.

Com tantas opções e novidades, como escolher a melhor para o seu paciente?

Este guia tem como objetivo esclarecer as principais diferenças entre as canetas disponíveis e auxiliar na escolha do tratamento mais adequado para cada paciente.

As canetas de emagrecimento baseiam-se em análogos do GLP-1, que são hormônios intestinais que estimulam a secreção de insulina em resposta à ingestão de alimentos, reduzindo a sensação de fome e aumentando a saciedade. Essas características fazem dos análogos do GLP-1 uma opção eficaz para o manejo da obesidade.

Quando Prescrever Ozempic, Saxenda e Outras Canetinhas

- **Ozempic:** Indicada para pacientes com obesidade que não responderam a outras terapias ou que possuem contraindicações para outras opções. Utilizada off-label devido aos seus efeitos positivos na perda de peso.
- **Saxenda:** Primeira linha de tratamento para obesidade aprovada no Brasil. Adequada para pacientes com comorbidades como diabetes tipo 2 e hipertensão.
- **Mounjaro (tirzepatida):** Indicada para pacientes com obesidade e comorbidades associadas, como diabetes tipo 2. Especialmente recomendada para aqueles que não obtiveram resultados satisfatórios com outros tratamentos.

- **ZepBound (tirzepatida):** Indicada para redução de peso e manutenção a longo prazo em adultos com obesidade ou sobrepeso com pelo menos uma comorbidade relacionada ao peso. Também indicada para tratamento de apneia obstrutiva do sono moderada a grave em adultos com obesidade.

- **Wegovy:** Indicada para pacientes com IMC ≥ 30 kg/m² (obesidade) ou IMC ≥ 27 kg/m² (sobrepeso) com pelo menos uma comorbidade relacionada ao peso, como hipertensão, diabetes tipo 2 ou dislipidemia.

3

COMO EVITAR E REVERTER OS POSSÍVEIS EFEITOS COLATERAIS DAS CANETINHAS

Efeitos Colaterais Comuns: Náuseas, vômitos, diarreia e constipação.

Estratégias de Manejo:

Iniciar com Doses Baixas: Aumentar gradualmente para minimizar efeitos colaterais.

Acompanhar de Perto: Monitorar pacientes regularmente para ajustar a dose conforme necessário.

Educação do Paciente: Informar sobre a importância da adesão ao tratamento e possíveis efeitos adversos.

4

TABELA COMPARATIVA DE MEDICAMENTOS GLP-1

Nome	Indicação primária	Dose Inicial	Efeitos colaterais	Evidências Recentes (Duração do estudo)
Ozempic	Diabetes Tipo 2 e Obesidade	0,25 mg/semana	Náusea, vômitos	Perda de peso média: 12-15% (68 semanas)
Saxenda	Obesidade	0,6 mg/dia	Náusea, cefaléia	Perda de peso média: 8-10% (56 semanas)
Wegovy	Obesidade	0,25 mg/semana	Náusea, refluxo	Perda de peso média: 15-18% (68 semanas)
Mounjaro	Diabetes e Obesidade	2,5 mg/semana	Náusea, constipação	Perda de peso média: 20-22% (72 semanas)
ZepBound	Obesidade e Apneia Obstrutiva do Sono	2,5 mg/semana	Náusea, dor abdominal	Perda de peso média: Dados emergentes

5

TABELA ADICIONAL: BENEFÍCIOS EXTRAS E CONSIDERAÇÕES CLÍNICAS DOS MEDICAMENTOS GLP-1

Nome	Benefício extra	Contraindicações	Duração do tratamento sugerido	Considerações Clínicas Especiais
Ozempic	Redução de risco cardiovascular em diabetes tipo 2	Histórico de pancreatite	Pelo menos 16 meses	Ideal para pacientes com diabetes tipo 2 e risco cardiovascular elevado.
Saxenda	Melhora do perfil lipídico e pressão arterial	Hipersensibilidade ao liraglutida	Pelo menos 12 meses	Benefício adicional para pacientes hipertensos ou com dislipidemia.
Wegovy	Sustentação de perda de peso a longo prazo	Histórico de carcinoma medular da tireoide ou MEN2	Pelo menos 16 meses	Excelente escolha para pacientes com comorbidades metabólicas.
Mounjaro	Controle superior da glicemia	Insuficiência renal grave	Pelo menos 18 meses	Potencial para alcançar maior perda de peso em doses mais altas.
ZepBound	Controle da apneia obstrutiva do sono	Contraindicação ao uso com outros GLP-1	Pelo menos 12 meses	Alternativa para obesidade com apneia obstrutiva moderada a grave.

6

PROTOCOLOS DE PRESCRIÇÃO

Ozempic:

- Iniciar com 0,25 mg/semana, aumentar para 0,5 mg e, se necessário, para 1,0 mg, conforme tolerância.

Saxenda:

- Iniciar com 0,6 mg/dia, aumentando progressivamente até 3,0 mg, conforme resposta e tolerância do paciente.

Mounjaro (tirzepatida):

- Iniciar com uma dose de 2,5 mg uma vez por semana, aumentando conforme necessário e tolerado, até a dose máxima de 15 mg por semana.

ZepBound (tirzepatida):

- Indicação para redução de peso: Iniciar com 2,5 mg/semana por 4 semanas, aumentando em incrementos de 2,5 mg até alcançar a dose de manutenção (5, 10 ou 15 mg/semana).
- Indicação para apneia obstrutiva do sono: Doses de manutenção de 10 ou 15 mg/semana conforme tolerância.

Wegovy:

- Iniciar com 0,25 mg uma vez por semana, aumentando gradualmente até 2,4 mg uma vez por semana.

7

NOVIDADES DAS CANETINHAS - O QUE HÁ NO MERCADO E O QUE ESTÁ POR VIR

Com o avanço contínuo no tratamento da obesidade e diabetes, novas terapias injetáveis estão emergindo como promissoras no manejo dessas condições. Entre elas, destacam-se a CagriSema e a Retatrutida, ambas com resultados preliminares muito animadores.

CagriSema

Composição: Combinação de cagrilintida (análogo da amilina) e semaglutida (agonista do receptor GLP-1), administrada semanalmente.

Mecanismo de Ação:

Cagrilintida: Regula o apetite, aumentando a saciedade e retardando o esvaziamento gástrico.

Semaglutida: Reduz o apetite e melhora o controle glicêmico ao estimular a secreção de insulina.

Resultados Clínicos:

Estudos mostraram que a combinação é mais eficaz na perda de peso e no controle glicêmico do que cada componente isolado.

Perda de peso média: Até 15-17% em estudos de fase 2 ao longo de 32 semanas.

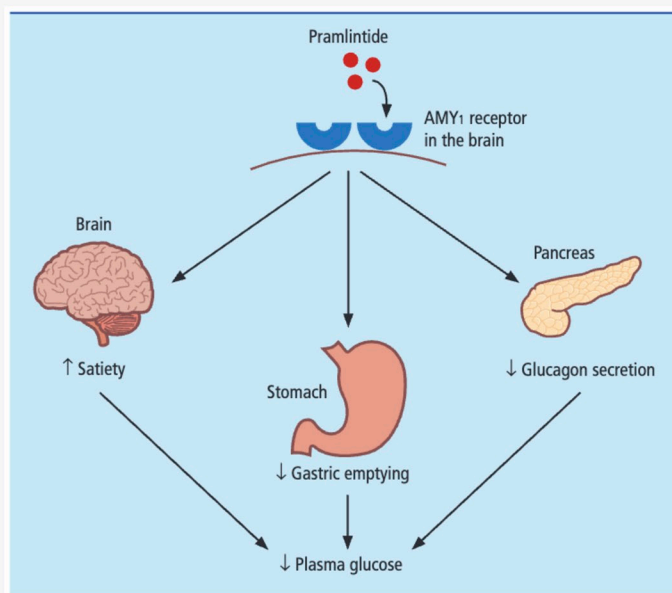


Figura - Mecanismo de ação dos análogos da amilina:

Retatrutida

Composição: Agonista triplo que atua nos receptores GLP-1, GIP e glucagon.

Mecanismo de Ação:

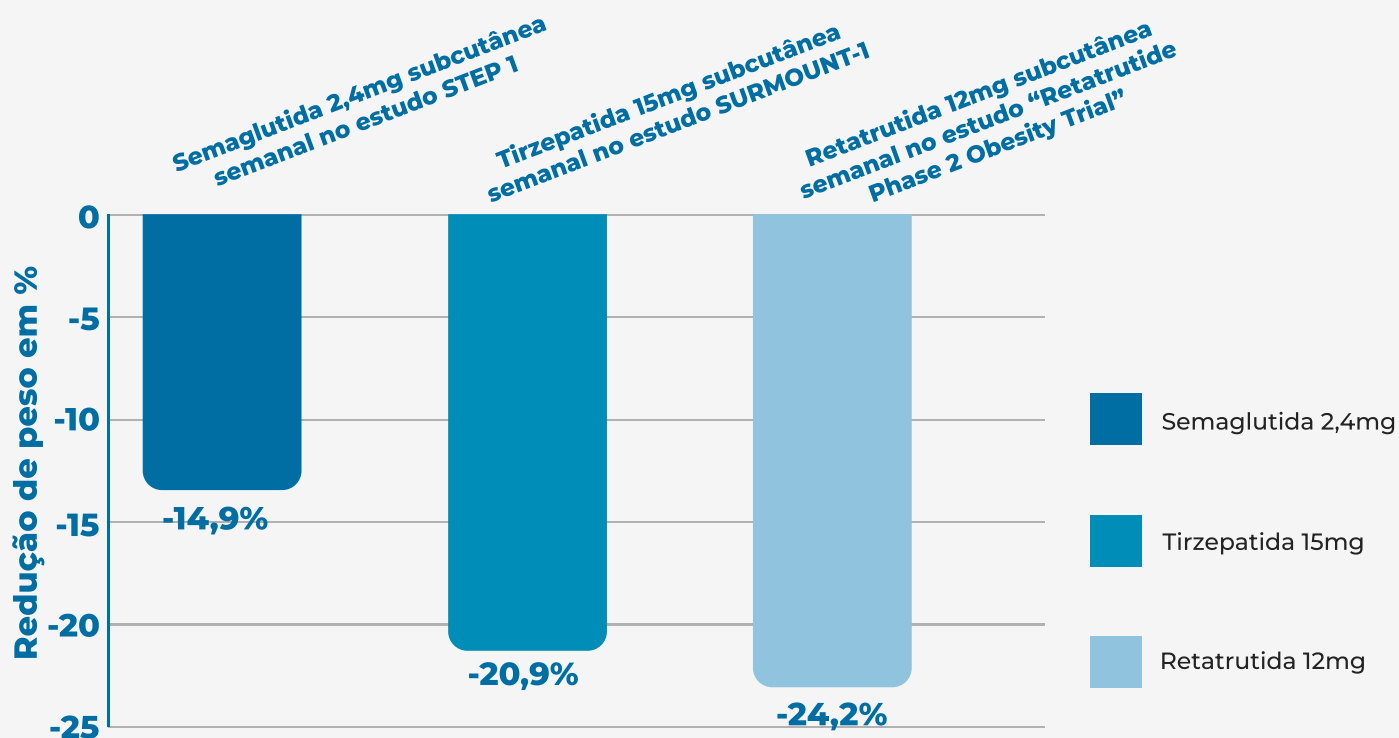
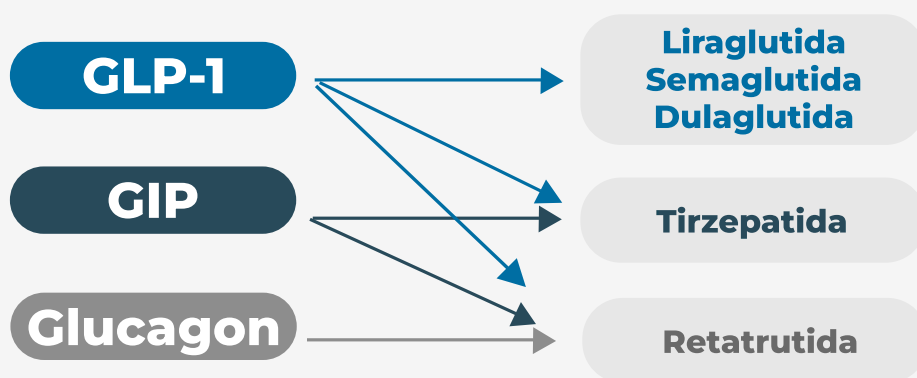
Reduz apetite, aumenta gasto energético e melhora a sensibilidade à glicose.

Resultados Clínicos:

Estudos de fase 2 indicaram uma perda de peso média de até 24% em 48 semanas.

Benefícios Esperados:

Redução de peso significativa e controle aprimorado do diabetes tipo 2.



Comparativo entre Retatrutida, Semaglutida e Tirzepatida

	RETATRUTIDA	SEMAGLUTIDA	TIRZEPATIDA
Nome Comercial	Não definido	Ozempic® Wegovy®	Mounjaro®
Laboratório Fabricante	Eli Lilly	Novo Nordisk	Eli Lilly
Modo de Uso	Semanal	Semanal	Semanal
Doses Estudadas	1 mg 4mg 8mg 12mg	0,25 mg 0,5 mg 1.0 mg 1.7 mg 2,4 mg	2,5 mg 5,0 mg 7,5 mg 10,0 mg 12,5 mg 15,0 mg
Via de Uso	Subcutânea	Subcutânea	Subcutânea
Disponibilidade no Brasil	NÃO (Medicação em fase de pesquisa)	SIM (Aprovado pela ANVISA)	NÃO (Aguarda aprovação pela ANVISA)
Perda de Peso Média Em Pacientes Não Diabéticos	24,2 % em 48 semanas (Na dose de 12 mg semanal)	14,9 % em 68 semanas (Na dose de 2.4mg semanal)	20,9 % em 72 semanas (Na dose de 15mg semanal)

Tabela Comparativa: CagriSema e Retatrutida

Medicação	Composição	Mecanismo de Ação	Perda de Peso Média	Duração do Estudo
CagriSema	Cagrilintida + Semaglutida	Saciedade + controle glicêmico	15-17%	32 semanas
Retatrutida	Agonista triplo (GLP-1, GIP, Glucagon)	Reduz apetite, aumenta o metabolismo energético e regulando a secreção de insulina pelo pâncreas	Até 24%	48 semanas

Essas novas terapias representam avanços significativos no manejo da obesidade e diabetes, oferecendo esperança para tratamentos mais eficazes no futuro próximo.

8

DESTAQUES DA LITERATURA RECENTE

Estudo SURMOUNT-1 (2022): Tirzepatida demonstrou reduções de peso superiores a 20% em pacientes com obesidade.

Publicações sobre Wegovy (2021-2023): Mostraram eficácia e segurança para a maioria dos pacientes.

GLP-1 e Risco Cardiovascular: Estudos confirmaram redução significativa de eventos cardiovasculares em pacientes com diabetes.

9

CONSIDERAÇÕES FINAIS

As canetas de emagrecimento, como Saxenda, Ozempic, Mounjaro e ZepBound, são opções valiosas no manejo da obesidade, oferecendo eficácia e segurança para pacientes selecionados. A escolha da caneta ideal deve ser personalizada, levando em consideração o perfil do paciente, a eficácia do medicamento e a capacidade de adesão ao tratamento. A prática clínica e a experiência do médico são fundamentais para o sucesso terapêutico.

Referências Científicas

1. Novo Nordisk. Saxenda® (liraglutida) [Package Insert]. Novo Nordisk.
2. Novo Nordisk. Ozempic® (semaglutida) [Package Insert]. Novo Nordisk.
3. Jastreboff AM, Aronne LJ, Ahmad NN, et al. Tirzepatide Once Weekly for the Treatment of Obesity. *N Engl J Med*. 2022;387(3):205-216.
4. Wilding JPH, Batterham RL, Calanna S, et al. Once-Weekly Semaglutide in Adults with Overweight or Obesity. *N Engl J Med*. 2021;384(11):989-1002.
5. Rubino D, Abrahamsson N, Davies M, et al. Effect of Continued Weekly Subcutaneous Semaglutide vs Placebo on Weight Loss Maintenance in Adults with Overweight or Obesity: The STEP 4 Randomized Clinical Trial. *JAMA*. 2021;325(14):1414-1425.
6. American Diabetes Association. Pharmacologic Approaches to Glycemic Treatment: Standards of Medical Care in Diabetes-2021. *Diabetes Care*. 2021;44(Supplement 1).
7. Afya. Novidades no ADA 2023: Resultados de CagriSema e Retatrutida. Disponível em: <https://portal.afya.com.br>.

Links da afya:

https://portal.afya.com.br/endocrinologia/ada-2023-retatrutida-notratamento-da-obesidade?login_success=true

<https://papers.afya.com.br/blog/cagrisema-o-que-voce-precisa-saber>