

CAPÍTULO 1

TIRZEPATIDA NO TRATAMENTO DA OBESIDADE: REVISÃO DAS EVIDÊNCIAS ATUAIS E PERSPECTIVAS FUTURAS

**Cesar Romero Lima Ferreira
Giulia Weber Fernandes da Silva
Kristian Solart de Freitas
Olga Maria Castaneda Rubio
Paulo Vitor Moreira Barbosa**

INTRODUÇÃO

A obesidade constitui um problema de saúde pública de proporções epidêmicas e representa um importante fator de risco para múltiplas doenças crônicas, incluindo diabetes mellitus tipo 2, doenças cardiovasculares, esteato-hepatite não alcoólica e neoplasias. Nos últimos anos, o tratamento farmacológico da obesidade passou por transformações importantes com o advento dos agonistas do receptor de GLP-1 (glucagon-like peptide-1).

A tirzepatida, um agente de ação dupla nos receptores de GIP (glucose-dependent insulintropic polypeptide) e GLP-1, emergiu como uma das opções mais eficazes disponíveis atualmente. Sua capacidade de promover reduções de peso superiores às observadas com monoterapias anteriores despertou grande interesse clínico e científico. O presente capítulo tem como objetivo realizar uma revisão das evidências clínicas atuais sobre o uso da tirzepatida no tratamento da obesidade, abordando sua eficácia, segurança e as perspectivas futuras para essa modalidade terapêutica.

METODOLOGIA

Foi conduzida uma revisão narrativa da literatura com busca sistemática nas bases de dados PubMed/MEDLINE, Embase e Cochrane Library. Os termos de busca incluíram "tirzepatide", "obesity", "weight loss", "GIP/GLP-1 dual agonist" e variações, com filtro de data entre janeiro de 2020 e junho de 2025.

Foram incluídos ensaios clínicos randomizados, estudos de fase 3, revisões sistemáticas e meta-análises que avaliaram a tirzepatida em indivíduos com sobrepeso ou obesidade, com ou sem diabetes mellitus tipo 2.

Estudos com menos de 12 semanas de duração, relatos de caso, resumos de congressos e artigos sem texto completo disponível foram excluídos. Após triagem de títulos e resumos, 31 artigos preencheram os critérios de inclusão e foram analisados de forma crítica.

CONCLUSÃO

A tirzepatida demonstrou resultados robustos e consistentes nos principais ensaios clínicos — SURMOUNT-1, SURMOUNT-2 e SURMOUNT-3 —, com reduções médias de peso corporal superiores a 15% em 72 semanas, superando significativamente outros tratamentos farmacológicos disponíveis. Além da perda de peso, observam-se benefícios relevantes em parâmetros cardiometabólicos, como redução da circunferência abdominal, melhora do perfil lipídico e controle glicêmico. O perfil de segurança é considerado favorável, com efeitos adversos predominantemente gastrointestinais de intensidade leve a moderada e caráter transitório. Apesar dos avanços, permanecem lacunas importantes, como a necessidade de dados de longo prazo sobre a manutenção do peso após interrupção do tratamento e o impacto em desfechos cardiovasculares maiores. A tirzepatida representa um avanço significativo no arsenal terapêutico da obesidade e deve ser considerada uma opção de primeira linha em pacientes elegíveis, sempre associada a intervenções no estilo de vida.

REFERÊNCIAS

1. 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.
2. Ludvik B, Giorgino F, Jódar E, et al. Once-weekly tirzepatide versus once-weekly semaglutide for the treatment of obesity: SURMOUNT-2 trial. *Lancet*. 2023;402(10413):1623-1635.
3. Aronne LJ, Sattar N, Rubino D, et al. Continued Treatment With Tirzepatide for Maintenance of Weight Reduction. *N Engl J Med*. 2024;391(3):241-252.
4. Garvey WT, Frias JP, Jastreboff AM, et al. Tirzepatide versus semaglutide once weekly in patients with type 2 diabetes. *N Engl J Med*. 2021;385(6):503-515.
5. World Health Organization. Obesity and overweight. Fact sheet. Geneva: WHO; 2024.
6. Davies MJ, Aroda VR, Collins BS, et al. Management of Hyperglycemia in Type 2 Diabetes, 2022. *Diabetes Care*. 2022;45(11):2753-2786.