

USO DO MOUNJARO NO TRATAMENTO DE EMAGRECIMENTO

Júlia Sena Pereira¹, Emanuela Ambrosio Caldeira¹, Maria Clara Fonseca Ballstaedt¹, /Thalles Guillarducci Costa²

¹ Universidade Estadual de Goiás, Itumbiara-GO. ² Professor da Universidade Estadual de Goiás, Itumbiara-GO
juliasenapereira@aluno.ueg.br emanuelacaldeira@hotmail.com mariaballstaedt@aluno.ueg.br
thalles.costa@ueg.br

Palavras-chave: incretins; obesity; weight loss;

Introdução

A obesidade é um dos principais problemas de saúde da atualidade, caracterizando-se pelo acúmulo excessivo de gordura corporal. Com o avanço dessa condição, cresce também a busca por novas intervenções, especialmente na pesquisa de fármacos para seu tratamento. Recentemente um novo fármaco destacou-se no mercado, a Tirzepatide (Mounjaro), sendo agonista dos receptores GLP-1 (Peptídeo Semelhante ao Glucagon 1, do inglês Glucagon-like Peptide-1) e GIP (Polipeptídeo Inibidor Gástrico, do inglês Gastric Inhibitory Polypeptide). Contribuindo diretamente na redução do peso corporal e melhoria da saúde do indivíduo com obesidade/sobrepeso.

Metodologia

Essa revisão integrativa foi elaborada utilizando a estratégia PICO (Population, Intervention, Comparison, Outcomes), com o uso da base de dados da plataforma PubMed. A estratégia de busca contou com descritores, junto com os respectivos operadores booleanos: "(Obesity OR Overweight OR "Weight Loss") AND (Tirzepatide OR Mounjaro) AND (Placebo OR Semaglutide OR "GLP-1 receptor agonist") AND ("Body Mass Index" OR BMI OR "Weight Reduction"). Foram incluídos estudos publicados entre 2019 e 2024. Não houve restrição de idioma.

Discussão e Resultados

Os estudos indicam que o uso do fármaco tirzepatide gera efeitos sinérgicos no apetite,

na ingestão de alimentos e funções metabólicas. Nesse cenário, o seu uso uma vez por semana, promoveu redução de peso significativa durante um período de 36 semanas, em comparação com placebo. Em relação às diferenças entre a tirzepatide e a semaglutide, agonista também utilizado para emagrecimento, os pacientes que optaram tirzepatide tiveram maiores perdas de peso e diminuição do IMC. A Tirzepatide, ao se ligar aos receptores das incretinas, inibe os efeitos metabólicos destas. Assim, consegue retardar o esvaziamento gástrico, prolongando a sensação de saciedade, e inibe a ação do GIP na deposição de gordura corporal. Dessa forma, contribui para a perda de peso.

Conclusão

A revisão conclui que a tirzepatide apresenta maior eficácia na redução de peso em comparação a outras medicações. Contudo, são necessárias mais pesquisas sobre seus efeitos adversos a longo prazo para melhor compreensão de seus benefícios e riscos.

Referências bibliográficas

ARONNE, Louis J. et al. **Continued Treatment With Tirzepatide for Maintenance of Weight Reduction in Adults With Obesity: The SURMOUNT-4 Randomized Clinical Trial**. JAMA, v. 331, n. 1, p. 38–48, 11 dez. 2023.

JASTREBOFF, A. M. et al. **Tirzepatide once weekly for the treatment of obesity**. The New England journal of medicine, v. 387, n. 3, p. 205-216, 2022.

OSUMILI, B. et al. **Tirzepatide 5, 10 and 15 mg versus injectable semaglutide 0.5 mg for the treatment of type 2 diabetes: An adjusted indirect treatment comparison**. Diabetes research and clinical practice, v. 212, n. 111717, p. 111717, 2024.

