

# PANCREATITE AGUDA E DOENÇAS DA VESÍCULA BILIAR NO CONTEXTO DO USO DE AGONISTAS DE GLP1

Emily Campos<sup>1</sup>, Carolina Clauss Rambo<sup>2</sup>, Erick Campos<sup>3</sup>

<sup>1,2</sup>Centro Universitário Faculdade Assis Gurgacz, <sup>3</sup>Universidade Privada del Este  
emilycampos2003@gmail.com

**Introdução:** Os agonistas do receptor do peptídeo semelhante ao glucagon do tipo 1 (GLP-1RA) são prescritos principalmente para obesidade e diabetes mellitus tipo II. Eles atuam aumentando a secreção de insulina dependente de glicose, retardam o esvaziamento gástrico, reduzem a secreção de glucagon pós-prandial e inibem os centros do apetite. Esses medicamentos possuem como finalidade auxiliar no emagrecimento e na redução da glicemia. A pancreatite aguda é uma condição inflamatória, mais frequentemente associada à colelitíase e à obstrução do ducto pancreático causando autodigestão tecidual pela liberação e ativação das enzimas pancreáticas dentro do próprio órgão, o que pode vir a ser uma emergência médica. **Objetivo:** Sintetizar evidências já publicadas sobre a associação entre GLP-1RA, pancreatite aguda e doenças da vesícula biliar, destacando fatores de risco e implicações para a prática clínica. **Metodologia:** Trata-se de uma revisão de literatura com artigos encontrados na base de dados “Pubmed” dos últimos 5 anos utilizando os descritores “analogue glp1” e “acute pancreatitis”. **Resultados:** Observou-se um aumento na ocorrência de doenças da vesícula biliar durante o uso de análogos de GLP1, principalmente com doses mais elevadas, em uso prolongado e quando utilizados para a perda de peso. Em paralelo, a obesidade também está relacionada à maior prevalência de colelitíase, mesmo nos indivíduos metabolicamente saudáveis, com aumento progressivo conforme o IMC e a idade. Esse histórico de doenças colestáticas mostram associação com a pancreatite aguda após o uso desses incretinomiméticos, em especial a dulaglutida, e insuficiência pancreática exócrina após a aplicação prolongada de semaglutida associada ao consumo de álcool, sugerindo possível comprometimento funcional do órgão em um contexto específico. Além disso, denotou-se que o histórico de colelitíase, de pancreatite prévia e de comorbidades como o tabagismo e a doença cardiovascular apontou relação com a insuficiência aguda do pâncreas após o início de análogos GLP1, o que pode ser fatores que predisõem a esses desfechos. **Conclusões:** O uso de GLP-1RA para o tratamento de obesidade pode estar associado à pancreatite aguda devido ao histórico de doenças colestáticas, seja pelo grau de emagrecimento em um curto período de tempo ou pelas próprias doenças de base como a obesidade, as doenças cardiovasculares, o tabagismo, o etilismo e a presença de cálculos biliares.

**Palavras-chave:** Incretinomiméticos. Colelitíase. Insuficiência pancreática.

**Área temática:** Emergências hepáticas e gastrointestinais;

**PRINCIPAIS REFERÊNCIAS:**

AGRA DE MELO JUNIOR, Clivaldo *et al.* Exocrine pancreatic insufficiency during the use of semaglutide: a case report. **Cureus**, Palo Alto, v. 16, n. 3, p. e55549, 2024. DOI: <https://doi.org/10.7759/cureus.55549>.

BUTLER, Jared; BJURSTROM, Marysue; MARCEAU, Anna. Possible dulaglutide-associated cholecystitis with safe continuation after cholecystectomy. **American Journal of Health-System Pharmacy**, Bethesda, v. 78, n. 8, p. 684–688, 2021. DOI: <https://doi.org/10.1093/ajhp/zxab045>.

CALVARYSKY, B.; GAL, Y.; KUSHNIR, S.; TURJEMAN, A.; SHOCHAT, T.; DOTAN, I.; DIKER COHEN, T. Glucagon-like peptide-1 analogues and the risk of recurrent pancreatitis in diabetic patients with history of pancreatitis or elevated lipase: retrospective cohort analysis. **Diabetes/Metabolism Research and Reviews**, v. 42, n. 1, p. e70116, 2026. DOI: <https://doi.org/10.1002/dmrr.70116>.

HE, Liyun *et al.* Association of glucagon-like peptide-1 receptor agonist use with risk of gallbladder and biliary diseases: a systematic review and meta-analysis of randomized clinical trials. **JAMA Internal Medicine**, Chicago, v. 182, n. 5, p. 513–519, 2022.

KHAN, Abu Baker *et al.* Dulaglutide (Trulicity)-induced acute pancreatitis: a case report. **Cureus**, Palo Alto, v. 15, n. 5, p. e38630, 2023. DOI: <https://doi.org/10.7759/cureus.38630>.

POSTLETHWAITE, Robert *et al.* Predictors of acute pancreatitis in patients treated with GLP-1 receptor agonists for weight management. **Pancreatology**, v. 25, n. 5, p. 609–613, 2025.

TRIKUDANATHAN, Guru *et al.* Diagnosis and management of acute pancreatitis. **Gastroenterology**, Philadelphia, v. 167, n. 4, p. 673–688, 2024. DOI: <https://doi.org/10.1053/j.gastro.2024.02.052>.

VILAR\*, Lucio. **Endocrinologia clínica**. 7. ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2021.