

USO DE AGONISTAS DO RECEPTOR DE GLP-1 PARA PERDA DE PESO EM ADULTOS: BENEFÍCIOS, EFEITOS ADVERSOS E IMPLICAÇÕES PARA O USO COM FINALIDADE ESTÉTICA

USE OF GLP-1 RECEPTOR AGONISTS FOR WEIGHT LOSS IN ADULTS: BENEFITS, ADVERSE EFFECTS, AND IMPLICATIONS FOR AESTHETIC USE

Isabele Barbieri Lopes Montanholi¹, Katy Conceição Catalgo Muniz Domingues²,
Andressa Mendes Sousa¹.

1. Acadêmica do curso de Medicina da Faculdade AFYA UNIGRANRIO - Campus Duque de Caxias - RJ; barbiere.faculdade@gmail.com

1. Acadêmica do curso de Medicina da Faculdade AFYA UNIGRANRIO - Campus Duque de Caxias - RJ; dressa6564@gmail.com

2. Professora do curso de pós graduação em Ensino de Ciências e Saúde (PPGECS) da AFYA UNIGRANRIO – Campus Duque de Caxias – RJ; katy.domingues@afya.com.br

Eixo Temático: 01 Saúde

RESUMO

Introdução: Os agonistas do receptor do peptídeo semelhante ao glucagon tipo 1, inicialmente empregados no tratamento do diabetes mellitus tipo 2, passaram a ser utilizados no manejo do excesso de peso por atuarem na saciedade, no apetite, no esvaziamento gástrico e no controle glicêmico. Sua crescente procura para fins estéticos, porém, exige avaliação dos benefícios, riscos e limites dessa utilização. **Objetivo:** Analisar as evidências científicas sobre mecanismos de ação, eficácia na perda de peso, alterações na composição corporal, efeitos adversos e implicações do uso estético desses medicamentos em adultos. **Método:** Realizou-se revisão integrativa, descritiva e analítica, com buscas nas bases PubMed, Literatura Latino-Americana e do Caribe em Ciências da Saúde e Scientific Electronic Library Online. Foram incluídos estudos publicados entre 2019 e 2026, em português, inglês ou espanhol. Dos 311 registros identificados, nove estudos atenderam aos critérios de elegibilidade e foram submetidos à análise qualitativa. **Resultados:** Os medicamentos, especialmente semaglutida, liraglutida e tirzepatida, promoveram redução expressiva do peso, predominantemente pela diminuição da massa adiposa, além de benefícios metabólicos e cardiometabólicos. Exercícios físicos e estratégias nutricionais favoreceram a preservação da massa muscular. Os efeitos adversos mais frequentes foram náuseas, vômitos e diarreia, havendo também relatos de erros de dose, uso inadequado e complicações graves, como gastroparesia. As evidências específicas sobre uso exclusivamente estético e manutenção dos resultados após a interrupção foram limitadas. **Conclusão:** Embora eficazes quando clinicamente indicados, esses medicamentos requerem avaliação individualizada, orientação profissional e acompanhamento, não sendo a eficácia isolada justificativa para uso estético indiscriminado.

Palavras-chave: Agonistas do Receptor de GLP-1. Perda de Peso. Uso Off-Label.

ABSTRACT

Introduction: Glucagon-like peptide-1 receptor agonists, initially used to treat type 2 diabetes mellitus, have also been employed in the management of excess weight because they act on satiety, appetite, gastric emptying, and glycemic control. However, their growing use for aesthetic purposes requires an evaluation of the benefits, risks, and limitations of this practice. **Objective:** To analyze scientific evidence regarding the mechanisms of action, weight-loss efficacy, changes in body composition, adverse effects, and implications of the aesthetic use of these medications in adults. **Method:** An integrative, descriptive, and analytical literature review was conducted using the PubMed, Latin American and Caribbean Health Sciences Literature, and Scientific Electronic Library Online databases. Studies published between 2019 and 2026 in Portuguese, English, or Spanish were included. Of the 311 records identified, nine studies met the eligibility criteria and underwent qualitative analysis. **Results:** The medications, particularly semaglutide, liraglutide, and tirzepatide, produced substantial weight loss, predominantly

through a reduction in fat mass, in addition to metabolic and cardiometabolic benefits. Physical exercise and nutritional strategies contributed to the preservation of muscle mass. The most frequent adverse effects were nausea, vomiting, and diarrhea, and there were also reports of dosing errors, inappropriate use, and serious complications such as gastroparesis. Evidence specifically addressing exclusively aesthetic use and the maintenance of results after treatment discontinuation was limited. **Conclusion:** Although effective when clinically indicated, these medications require individualized assessment, professional guidance, and monitoring, and their efficacy alone does not justify indiscriminate aesthetic use.

Keywords: Glucagon-Like Peptide-1 Receptor Agonists. Weight Loss. Off-Label Use.

INTRODUÇÃO

Os agonistas do receptor do peptídeo semelhante ao glucagon-1 (GLP-1) constituem uma classe farmacológica que ganhou destaque nos últimos anos devido à sua atuação sobre mecanismos envolvidos na regulação da glicemia, do apetite e do peso corporal. Esses medicamentos foram inicialmente desenvolvidos para o tratamento do diabetes mellitus tipo 2, mas a compreensão dos efeitos do GLP-1 sobre a ingestão alimentar e a homeostase energética ampliou suas aplicações terapêuticas, incluindo o tratamento farmacológico do excesso de peso.¹

Do ponto de vista farmacológico, a ativação dos receptores de GLP-1 interfere em diferentes processos fisiológicos relacionados ao controle energético. Esses receptores estão presentes em estruturas do sistema nervoso central e em tecidos periféricos, e sua ativação está associada à redução da ingestão alimentar, aumento da saciedade, modulação do esvaziamento gástrico e melhora da secreção de insulina dependente da glicose, acompanhada da redução da secreção de glucagon.^{1,2} Além dos agonistas seletivos do receptor de GLP-1, o desenvolvimento de moléculas capazes de atuar simultaneamente sobre diferentes vias incretínicas ampliou as possibilidades farmacológicas para o controle do peso. A tirzepatida, por exemplo, atua como coagonista dos receptores de GIP e GLP-1, associando os efeitos dessas duas vias metabólicas.^{2,3}

A crescente utilização dos agonistas de GLP-1 para redução do peso corporal ampliou o interesse público por esses medicamentos, fazendo com que seu uso ultrapassasse, em alguns casos, o contexto do tratamento de condições clínicas.⁴ Entretanto, a utilização terapêutica desses fármacos é direcionada a indivíduos que apresentam indicação clínica, considerando critérios relacionados ao excesso de peso e às condições associadas, e deve estar integrada a medidas como alimentação adequada e atividade física.⁵ Em contraste, o uso com finalidade exclusivamente estética ocorre quando o objetivo principal é a redução do peso ou a modificação da aparência corporal, sem necessariamente existir uma indicação clínica para o tratamento farmacológico.⁴ Essa distinção é relevante, pois as evidências de eficácia e segurança são predominantemente provenientes de populações com indicação terapêutica, não

sendo possível assumir que os mesmos benefícios e riscos se aplicam de forma equivalente a indivíduos que utilizam esses medicamentos exclusivamente por razões estéticas.^{6,7}

A relevância científica desse tema está relacionada à necessidade de compreender não apenas a capacidade dos agonistas de GLP-1 de promover redução ponderal, mas também os efeitos associados à qualidade dessa perda, à composição corporal, à tolerabilidade e à segurança do tratamento. A relevância social, por sua vez, decorre da crescente exposição desses medicamentos no contexto do emagrecimento e da possibilidade de sua utilização ultrapassar as condições nas quais sua eficácia e segurança foram mais amplamente estudadas.⁶ Nesse contexto, compreender os limites entre o benefício terapêutico e a utilização voltada exclusivamente à modificação corporal torna-se importante para uma avaliação mais criteriosa desses medicamentos.^{2,3}

Apesar da ampla produção científica sobre os efeitos dos agonistas de GLP-1 no controle do peso, permanece uma lacuna relacionada especificamente à utilização desses medicamentos com finalidade estética. Grande parte das evidências disponíveis está concentrada em indivíduos com indicação clínica para tratamento do excesso de peso, enquanto são mais limitados os estudos que analisam diretamente a utilização desses fármacos por pessoas que buscam principalmente modificações na aparência corporal. Essa diferença dificulta a extrapolação dos benefícios e riscos observados em populações clínicas para indivíduos sem indicação terapêutica, especialmente quanto às consequências sobre a composição corporal, à segurança e ao uso adequado dos medicamentos.

Diante dessa lacuna, torna-se relevante analisar de forma integrada as evidências disponíveis sobre os benefícios e os possíveis riscos relacionados ao uso de agonistas do receptor de GLP-1 para perda de peso, especialmente diante de sua utilização com finalidade estética. Assim, esta revisão integrativa teve como objetivo analisar as evidências científicas sobre o uso desses medicamentos em adultos, considerando seus mecanismos de ação, eficácia na redução do peso e alterações na composição corporal, efeitos adversos, riscos e consequências clínicas, com enfoque nas implicações de seu uso com finalidade estética.

MÉTODO

Trata-se de uma revisão integrativa da literatura, de caráter descritivo e analítico, realizada com o objetivo de identificar e sintetizar as evidências científicas disponíveis sobre o uso de agonistas do receptor de GLP-1 para perda de peso em adultos, com enfoque nos benefícios, efeitos adversos, riscos, consequências clínicas e implicações relacionadas ao uso

com finalidade estética. A revisão integrativa permite reunir e analisar diferentes evidências disponíveis sobre determinado tema, possibilitando uma compreensão ampliada do fenômeno investigado.⁸ A questão norteadora da pesquisa foi definida como: quais são as evidências científicas disponíveis sobre os benefícios, efeitos adversos, riscos e consequências clínicas associados ao uso de agonistas do receptor de GLP-1 para perda de peso em adultos, considerando sua utilização com finalidade estética?

A busca bibliográfica foi realizada nas bases de dados PubMed/MEDLINE, Literatura Latino-Americana e do Caribe em Ciências da Saúde (LILACS) e Scientific Electronic Library Online (SciELO). Foram utilizados termos relacionados aos agonistas do receptor de GLP-1, incluindo “GLP-1”, “agonistas do receptor de GLP-1”, “semaglutida”, “liraglutida” e “tirzepatida”, combinados com termos relacionados à perda de peso, emagrecimento, obesidade, eficácia, benefícios, efeitos adversos, segurança, riscos, complicações, composição corporal e uso estético ou não médico. As estratégias de busca foram adaptadas às características de cada base e utilizaram os operadores booleanos AND e OR, com emprego de descritores controlados e termos livres. No PubMed/MEDLINE, foram utilizados descritores MeSH e campos específicos, como *Title/Abstract*.

Foram incluídos estudos realizados com adultos que abordassem o uso de agonistas do receptor de GLP-1, incluindo semaglutida, liraglutida e tirzepatida, relacionados à perda ou redução de peso, contemplando aspectos como eficácia, benefícios, efeitos adversos, segurança, riscos, complicações, alterações na composição corporal e utilização com finalidade estética ou não médica. Foram considerados artigos publicados entre 2019 e 2026, disponíveis nos idiomas português, inglês ou espanhol. Foram excluídos estudos que não apresentassem relação direta com a questão norteadora, pesquisas realizadas exclusivamente em populações pediátricas ou animais, estudos cujo foco principal fosse diferente do uso de agonistas de GLP-1 para perda de peso, além de editoriais, cartas ao editor, comentários, opiniões e registros duplicados. Também foram excluídos, após leitura do texto completo, os estudos que não atendiam aos critérios de elegibilidade ou não apresentavam informações suficientes para responder à questão proposta.

O processo de seleção dos estudos seguiu as recomendações do PRISMA 2020 (Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses), sendo organizado nas etapas de identificação, triagem, elegibilidade e inclusão.⁹ Inicialmente, os registros duplicados foram removidos e, posteriormente, foi realizada a leitura dos títulos e resumos. Os estudos potencialmente elegíveis foram então submetidos à leitura do texto completo, após a qual foram selecionados os artigos para compor a revisão.

Os estudos selecionados foram organizados em uma tabela contendo informações referentes ao autor, ano de publicação, país, delineamento metodológico, população ou amostra, medicamento utilizado e principais achados. Posteriormente, foi realizada uma análise descritiva e qualitativa dos resultados, agrupando os achados nos seguintes eixos temáticos: mecanismo de ação, benefícios associados à perda de peso, efeitos adversos, riscos e consequências clínicas e uso com finalidade estética. O processo de seleção dos estudos foi apresentado por meio do fluxograma PRISMA 2020.

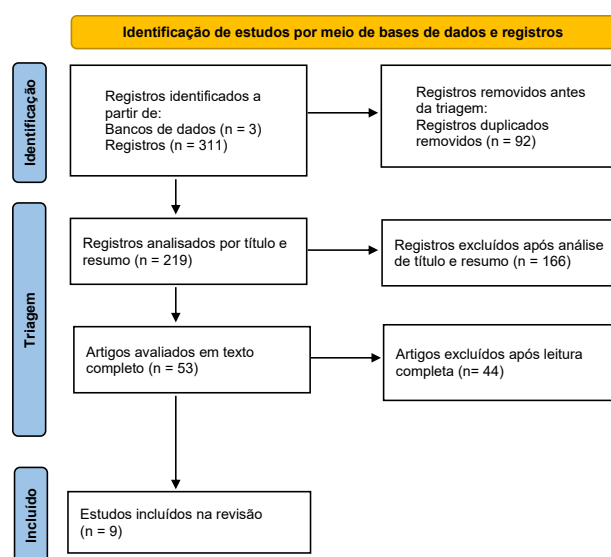
Por tratar-se de revisão de literatura baseada em dados secundários disponíveis em bases de dados científicas, o presente estudo dispensa apreciação por Comitê de Ética em Pesquisa, conforme estabelece a Resolução nº 510/2016 do Conselho Nacional de Saúde.¹⁰

RESULTADOS E DISCUSSÃO

Seleção dos estudos

A busca nas bases de dados resultou na identificação de 311 registros. Após a remoção de 92 duplicatas, 219 estudos foram submetidos à triagem por título e resumo. Destes, 166 foram excluídos por não atenderem aos critérios de elegibilidade, enquanto 53 foram encaminhados para avaliação do texto completo. Após a leitura integral, 44 estudos foram excluídos, resultando em nove estudos incluídos na revisão integrativa (Figura 1).

Figura 1 – Fluxograma do processo de identificação, triagem, elegibilidade e inclusão dos estudos, segundo o PRISMA 2020.



Fonte: Elaborado pelas autoras (2026), adaptado de Page et al. (2021).

Caracterização dos estudos

Os nove estudos incluídos na revisão apresentaram diferentes delineamentos metodológicos, abrangendo revisões sistemáticas, revisão rápida de evidências, estudos retrospectivos e prospectivos, estudo de farmacovigilância, estudo de infovigilância e relato de caso. As publicações foram realizadas entre 2023 e 2026, contemplando estudos provenientes de diferentes países, incluindo Brasil, Polônia, Estados Unidos, Itália, Peru, Austrália e China. Os medicamentos avaliados incluíram principalmente semaglutida, liraglutida e tirzepatida, além de outros agonistas do receptor de GLP-1 em estudos de síntese da literatura. A caracterização dos estudos selecionados está apresentada no Quadro 1.

Quadro 1 – Síntese dos estudos incluídos na revisão integrativa.

Estudo (Autor, ano)	País	Delineamento	Amostra	Intervenção/Medicamento	Principais achados
Sawicka-Gutaj et al., 2026	Polônia	Revisão sistemática e meta-análise	36 estudos qualitativos, sendo 24 incluídos na meta-análise (n = 1.032)	Agonistas de GLP-1 e agonistas duais GLP-1/GIP, incluindo liraglutida, semaglutida, dulaglutida, exenatida, beinaglutida e tirzepatida	Os tratamentos foram associados à redução significativa do peso corporal e da massa adiposa, com relativa preservação da massa livre de gordura.
Gomes Filha et al., 2025	Brasil	Revisão sistemática	9 ensaios clínicos randomizados (n = 4.236)	Liraglutida e semaglutida	Doses mais elevadas de liraglutida e semaglutida apresentaram maior redução da massa corporal. A associação com exercícios físicos esteve relacionada a melhores resultados ponderais.
Maffra et al., 2026	Brasil	Revisão sistemática	10 estudos clínicos	Tirzepatida	A tirzepatida apresentou elevada eficácia na redução do peso corporal e melhora de parâmetros metabólicos e cardiometabólicos. Os efeitos adversos relatados foram predominantemente gastrointestinais e de intensidade leve a moderada.
Fernandes-Nascimento et al., 2023	Brasil	Revisão rápida de evidências	2 revisões sistemáticas com meta-análise, abrangendo até 66 ECRs (n = 28.931)	Semaglutida 2,4 mg	A semaglutida associada à modificação do estilo de vida apresentou maior eficácia na redução de peso em comparação à modificação do estilo de vida isolada. Náuseas e vômitos foram os eventos adversos mais frequentemente relatados.

Corso et al., 2026	Estados Unidos	Estudo retrospectivo	35 adultos com sobrepeso ou obesidade	Tirzepatida	Foi observada redução de 27,8% do peso corporal. A redução da massa adiposa correspondeu a 85,7% da perda ponderal total, com menor redução proporcional da massa livre de gordura e da massa muscular esquelética.
Schiavo et al., 2025	Itália	Estudo prospectivo comparativo, piloto	60 pacientes com obesidade (30 por grupo)	Tirzepatida associada à terapia cetogênica de baixa energia ou dieta hipocalórica convencional	A associação de tirzepatida à terapia cetogênica apresentou maior redução de gordura corporal e melhor preservação da massa livre de gordura, força muscular e taxa metabólica basal.
Chávez-Sánchez; Cedrón-Cheng, 2024	Peru	Relato de caso	1 mulher, 69 anos	Semaglutida	Relatou-se gastroparesia grave associada ao uso de semaglutida para emagrecimento, com retenção gástrica e risco de aspiração pulmonar durante procedimento sob anestesia.
Armanious et al., 2026	Austrália	Estudo de infovigilância e métodos mistos	60 avaliações de usuários disponíveis no Drugs.com	Ozempic® (semaglutida)	As avaliações indicaram satisfação relacionada à supressão do apetite e à perda de peso, enquanto efeitos adversos e percepção de baixa eficácia foram associados à descontinuação do tratamento.
Li et al., 2025	China	Estudo de farmacovigilância, análise de desproporcionalidade	8.096 relatos de eventos adversos, provenientes de banco com 638.153 registros	Tirzepatida	Foram identificados principalmente eventos gastrointestinais, como náuseas, diarreia e vômitos, além de reações no local de aplicação. O estudo também identificou relatos relacionados a erros de dose e uso off-label.

Fonte: Elaborado pelas autoras (2026).

Mecanismo de ação e perda de peso

Os agonistas do receptor de GLP-1 atuam principalmente pela ativação dos receptores de GLP-1, presentes em diferentes tecidos, incluindo o sistema nervoso central e o trato gastrointestinal. Essa ativação promove aumento da saciedade e redução do apetite, além de retardar o esvaziamento gástrico, prolongando a sensação de plenitude e contribuindo para a redução da ingestão alimentar. No pâncreas, a estimulação dos receptores de GLP-1 também aumenta a secreção de insulina de maneira dependente da glicose e reduz a secreção de glucagon, contribuindo para o controle glicêmico. A tirzepatida apresenta ação farmacológica adicional por atuar como agonista dos receptores de GIP e GLP-1, potencializando os efeitos sobre a regulação do apetite, metabolismo energético e controle glicêmico, o que pode contribuir para sua elevada eficácia na redução do peso corporal.^{11,12}

Esses mecanismos ajudam a compreender os resultados observados nos estudos, nos quais semaglutida e tirzepatida apresentaram redução expressiva do peso corporal. A resposta, entretanto, não depende exclusivamente da ação farmacológica, sendo influenciada por fatores como dose, duração do tratamento e características individuais dos pacientes.^{12,13}

Benefícios e composição corporal

Os estudos analisados demonstraram que os agonistas de GLP-1 são eficazes na redução do peso corporal e podem produzir benefícios metabólicos associados ao controle do excesso de peso. Esses efeitos foram acompanhados por melhorias em parâmetros metabólicos e cardiometabólicos, indicando que os benefícios do tratamento não se restringem à redução da massa corporal.^{7,12} Esses achados reforçam a importância de compreender os agonistas de GLP-1 como ferramentas farmacológicas destinadas ao manejo de condições metabólicas e do excesso de peso, e não apenas como recursos para modificação da aparência corporal. Assim, quando existe indicação clínica, a redução ponderal representa apenas uma parte dos potenciais benefícios associados ao tratamento.^{7,12}

Em relação à composição corporal, os estudos indicaram que a maior proporção da perda de peso ocorre pela redução da massa adiposa, embora também possa haver redução da massa livre de gordura. A preservação da massa magra é influenciada pelas condições em que o tratamento é realizado, especialmente pela prática de exercícios físicos e pela estratégia nutricional adotada.^{11,13-15} Esse aspecto é particularmente relevante quando se discute o uso desses medicamentos com finalidade estética, pois a avaliação da eficácia não deve considerar apenas a quantidade de peso perdida, mas também a qualidade dessa perda e seus efeitos sobre

a composição corporal. Dessa forma, estratégias complementares que favoreçam a manutenção da massa muscular têm papel importante durante o tratamento.^{13,15}

Efeitos adversos, riscos e consequências clínicas

Os eventos adversos mais frequentemente identificados foram gastrointestinais, principalmente náuseas, vômitos e diarreia, geralmente descritos como leves a moderados. Também foram identificadas reações no local de aplicação, especialmente nos estudos envolvendo tirzepatida.^{7,12,16} Embora a maioria dos eventos relatados apresente menor gravidade, a literatura analisada também evidencia a possibilidade de complicações clínicas relevantes. Chávez-Sánchez e Cedrón-Cheng¹⁷, por exemplo, relataram um caso de gastroparesia severa associada ao uso de semaglutida para emagrecimento. O achado chama atenção para os efeitos do medicamento sobre a motilidade gastrointestinal e para a necessidade de considerar seu uso durante avaliações e procedimentos que envolvam anestesia ou sedação.¹⁷

Outro aspecto importante identificado foi a utilização inadequada dos medicamentos, especialmente em relação à dose e à forma de administração. Li et al.¹⁶ identificaram, em dados de farmacovigilância, relatos de erros de dose, incluindo administração incorreta e utilização de doses adicionais de tirzepatida. Esses achados demonstram que a segurança do tratamento não depende apenas do perfil farmacológico do medicamento, mas também do seu uso correto, uma vez que alterações na dose ou na frequência de administração podem modificar a exposição ao fármaco e aumentar a ocorrência de eventos adversos. Esse aspecto é particularmente relevante porque os agonistas de GLP-1 apresentam efeitos dose-dependentes sobre o trato gastrointestinal, podendo intensificar sintomas como náuseas, vômitos e diarreia quando utilizados de maneira inadequada. Além disso, a utilização sem orientação profissional pode dificultar o reconhecimento precoce de efeitos adversos e favorecer ajustes empíricos da dose pelo próprio usuário. Dessa forma, os dados reforçam que a utilização desses medicamentos deve ocorrer com acompanhamento adequado, orientação quanto à dose e à administração e monitoramento da tolerabilidade, especialmente diante da crescente utilização para perda de peso fora de contextos estritamente terapêuticos.¹⁶

Uso com finalidade estética

A utilização de agonistas de GLP-1 para emagrecimento fora de contextos estritamente terapêuticos apresenta particular relevância diante da crescente procura por esses medicamentos como estratégia para redução rápida do peso e modificação da aparência corporal.

Diferentemente do uso clínico, no qual a farmacoterapia é empregada no manejo de uma condição crônica, o uso exclusivamente estético tem como objetivo principal atingir determinado padrão corporal. Essa diferença é importante, pois grande parte das evidências disponíveis foi produzida em indivíduos com sobrepeso ou obesidade, limitando a extrapolação desses resultados para pessoas sem indicação clínica para tratamento farmacológico do excesso de peso.^{7,13,12}

O estudo de Armanious et al.⁶ é particularmente relevante por analisar experiências reais de usuários de semaglutida relatadas em avaliações online. A satisfação esteve principalmente relacionada à supressão do apetite e à perda de peso, enquanto os efeitos adversos e a percepção de baixa eficácia contribuíram para a descontinuação do tratamento. Esses achados demonstram que a experiência dos usuários depende não apenas da eficácia percebida, mas também da tolerabilidade e da relação entre benefícios e efeitos indesejados.⁶

Além disso, a identificação de uso *off-label* e erros de administração reforça que a popularização desses medicamentos pode favorecer formas de utilização diferentes das condições observadas nos estudos clínicos, especialmente quando não há acompanhamento adequado.¹⁶ Essa preocupação também é ilustrada pelo relato de Chávez-Sánchez e Cedrón-Cheng¹⁷, no qual uma paciente utilizou semaglutida com finalidade estética e apresentou gastroparesia severa. Embora um relato de caso não permita estabelecer a frequência dessa complicação, ele demonstra que consequências clinicamente relevantes podem ocorrer e que o uso para emagrecimento estético não está isento dos riscos farmacológicos associados ao medicamento.¹⁷

Portanto, os achados desta revisão sugerem que a eficácia dos agonistas de GLP-1 para redução do peso não deve ser automaticamente interpretada como justificativa para seu uso exclusivamente estético. A maior parte das evidências disponíveis sustenta seu emprego no contexto do tratamento do excesso de peso, enquanto os dados específicos sobre indivíduos que buscam apenas modificações estéticas ainda são limitadas. Dessa forma, esse uso deve ser analisado com cautela, considerando não apenas o resultado estético desejado, mas também a indicação clínica, a composição corporal, os efeitos adversos, a possibilidade de uso inadequado e as lacunas existentes sobre seus efeitos a longo prazo.^{6,16}

Manutenção da perda de peso e lacunas das evidências

A manutenção dos resultados após a interrupção do tratamento constitui uma questão importante para a avaliação da efetividade dos agonistas de GLP-1. Entretanto, os estudos

selecionados nesta revisão não apresentaram evidências suficientes para estabelecer de maneira consistente a magnitude da recuperação do peso após a suspensão dos medicamentos. Dessa forma, não é possível concluir, a partir dos estudos incluídos, qual seria o comportamento do peso corporal a longo prazo após a interrupção do tratamento.

Também foram observadas limitações relacionadas à heterogeneidade dos estudos, que apresentaram diferenças quanto aos medicamentos, doses, populações, duração do acompanhamento e métodos utilizados para avaliar a composição corporal.¹¹⁻¹³

Algumas evidências também apresentam limitações relacionadas ao tamanho amostral e ao delineamento metodológico. Estudos com amostras reduzidas e relatos de caso são importantes para identificar possíveis efeitos e complicações, mas não permitem estabelecer sua frequência na população geral.^{14,15,17} Da mesma forma, estudos baseados em avaliações online permitem acessar experiências de usuários em condições de mundo real, mas apresentam limitações relacionadas ao caráter autorrelatado das informações.⁶

Por fim, destaca-se que a maior parte das evidências analisadas envolve indivíduos com sobrepeso ou obesidade, enquanto são limitados os estudos especificamente voltados para pessoas que utilizam agonistas de GLP-1 exclusivamente com finalidade estética. Portanto, os resultados disponíveis devem ser interpretados com cautela quando aplicados a indivíduos sem indicação clínica para o tratamento do excesso de peso.

CONCLUSÃO

Os estudos analisados demonstraram que os agonistas do receptor de GLP-1 e os coagonistas GIP/GLP-1 apresentam eficácia na redução do peso corporal, com predominância da redução da massa adiposa, além de benefícios metabólicos e cardiometabólicos. A associação do tratamento farmacológico com exercício físico e estratégias nutricionais pode favorecer melhores resultados e contribuir para a preservação da massa muscular.^{11,13,15} A revisão contribui para ampliar a compreensão sobre a relação entre eficácia, composição corporal e segurança desses medicamentos, destacando que, apesar dos benefícios, os eventos adversos gastrointestinais e complicações clínicas relevantes devem ser considerados, especialmente diante de erros de dose e utilização inadequada.^{12,16,17}

Na prática, os achados reforçam a importância da avaliação individualizada, orientação profissional e acompanhamento adequado durante o uso desses medicamentos. Embora a utilização com finalidade estética esteja presente, ainda são limitadas as evidências específicas sobre indivíduos que utilizam agonistas de GLP-1 exclusivamente para modificação da

aparência corporal, dificultando a extrapolação dos resultados obtidos em populações com sobrepeso ou obesidade.⁶ Nesse sentido, futuras pesquisas devem priorizar a avaliação do uso estético, dos efeitos sobre a composição corporal, da segurança e da manutenção dos resultados após a interrupção do tratamento, contribuindo para uma compreensão mais adequada dos benefícios e riscos dessa utilização.

REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Drucker DJ. GLP-1 physiology informs the pharmacotherapy of obesity. *Mol Metab.* 2022;57:101351. doi:10.1016/j.molmet.2021.101351.
2. Liu Z, Yu S, Jin X, Sheng L, YanMu MR, Gao J, et al. The clinical application of GLP-1RAs and GLP-1/GIP dual receptor agonists based on pharmacological mechanisms: a review. *Drug Des Devel Ther.* 2025;19:10383-10409. doi:10.2147/DDDT.S559919.
3. Corrao S, Pollicino C, Maggio D, Torres A, Argano C. Tirzepatide against obesity and insulin-resistance: pathophysiological aspects and clinical evidence. *Front Endocrinol (Lausanne).* 2024;15:1402583. doi:10.3389/fendo.2024.1402583.
4. Han SH, Safeek R, Ockerman K, Trieu N, Mars P, Klenke A, et al. Public interest in the off-label use of glucagon-like peptide 1 agonists (Ozempic) for cosmetic weight loss: a Google Trends analysis. *Aesthet Surg J.* 2023;44(1):60-67. doi:10.1093/asj/sjad211.
5. U.S. Food and Drug Administration. Wegovy (semaglutide) injection and tablets: prescribing information [Internet]. Silver Spring (MD): U.S. Food and Drug Administration; 2026 [cited 2026 Aug 27].
6. Armanious AJ, Hunter RM, Griffiths KR, Bowrey HE, Brown RM, James MH. Patient perceptions of Ozempic (semaglutide) for weight loss: mixed methods analysis of online medication reviews. *J Med Internet Res.* 2026;28:e78391. doi:10.2196/78391.
7. Fernandes-Nascimento MH, Barbosa AM, Ferreira FPS. Eficácia e segurança da semaglutida comparada à terapia padrão de mudanças no estilo de vida para tratamento do sobrepeso e obesidade em adultos: revisão rápida de evidências. *Rev Cient Esc Estadual Saúde Pública Goiás Cândido Santiago.* 2023;9(9j2):1-16. doi:10.65027/2447-3405.2023.753.
8. Whittemore R, Knafl K. The integrative review: updated methodology. *J Adv Nurs.* 2005;52(5):546-553. doi:10.1111/j.1365-2648.2005.03621.x.
9. Page MJ, McKenzie JE, Bossuyt PM, Boutron I, Hoffmann TC, Mulrow CD, et al. The PRISMA 2020 statement: an updated guideline for reporting systematic reviews. *BMJ.* 2021;372:n71. doi:10.1136/bmj.n71.

10. Conselho Nacional de Saúde (BR). Resolução nº 510, de 7 de abril de 2016 [Internet]. Brasília (DF): Conselho Nacional de Saúde; 2016 [citado 2026 ago 27]. Disponível em: <https://www.gov.br/conselho-nacional-de-saude/pt-br/atos-normativos/resolucoes/2016/resolucao-no-510.pdf>.
11. Sawicka-Gutaj N, Gruszczyński D, Nijakowski K, Derwich-Rudowicz A, Krenz M, Kumar A, et al. GLP-1 agonists and changes in body mass and composition in adults with overweight or obesity with or without type 2 diabetes mellitus: a systematic review and meta-analysis. *Int J Obes (Lond)*. 2026;50(8):1603-1621. doi:10.1038/s41366-026-02088-1.
12. Maffra DC, Paula MS, Nassif CAM, Martins GM, Guglielmi RR, Gonçalves GU, et al. Mounjaro aplicado ao tratamento da obesidade em adultos: bases científicas, eficácia clínica e segurança terapêutica atual: revisão sistemática. In: *Saúde Pública: uma visão multidimensional*. [local desconhecido]: Produzir Editora & Eventos; 2026. p. 66-79. doi:10.70073/prod.edt.978-65-83680-02-0/06.
13. Gomes Filha MFS, et al. Effects of GLP-1 analogs combined with physical exercise on total body mass in individuals with obesity: a systematic review. *Rev Bras Cineantropom Desempenho Hum*. 2025;27:e103939. doi:10.1590/1980-0037.2025v27e103939.
14. Corso H, Graybeal AJ, Hoelscher E, Roberson S, Curran B, Johnson C, et al. Effects of tirzepatide therapy on body weight and body composition in adults with overweight and obesity. *Front Endocrinol (Lausanne)*. 2026;17:1834580. doi:10.3389/fendo.2026.1834580.
15. Schiavo L, Pilone V, Rossetti G, Tramontano S, Iannelli A. Preliminary evidence suggests that a 12-week treatment with tirzepatide plus low-energy ketogenic therapy is more effective than its combination with a low-calorie diet in preserving fat-free mass, muscle strength, and resting metabolic rate in patients with obesity. *Nutrients*. 2025;17(7):1216. doi:10.3390/nu17071216.
16. Li J, Xie J, Han Y, Zhang W, Wang Y, Jiang Z. A real-world disproportionality analysis of tirzepatide-related adverse events based on the FDA Adverse Event Reporting System (FAERS) database. *Endocr J*. 2025;72(3):273-283. doi:10.1507/endocrj.EJ24-0286.
17. Chávez-Sánchez SA, Cedrón-Cheng HG. Gastroparesia severa asociada al uso de agonistas del receptor GLP-1 para bajar de peso. *Rev Gastroenterol Peru*. 2024;44(1):71-4. doi:10.47892/rgp.2024.441.1527.