

Título: Reversão de amenorreia em paciente com SOP após perda de peso induzida por semaglutida

Autores: Laura Araújo de Paula Teixeira Paiva
Thais Pacheco Soares

Introdução: A Síndrome dos Ovários Policísticos (SOP) associada à obesidade agrava a resistência insulínica e a disfunção do eixo hipotálamo-hipófise-ovariano, perpetuando anovulação e amenorreia.

Relato de caso: Paciente feminina, 30 anos, com diagnóstico de SOP, apresentava obesidade (IMC 30 kg/m²) e amenorreia secundária há 1 ano. Iniciado uso de semaglutida para tratamento da obesidade, com perda ponderal significativa e IMC final de 24 kg/m². Após a redução do peso corporal, houve retorno espontâneo dos ciclos menstruais.

Discussão: A perda de peso é reconhecida como intervenção de primeira linha no manejo da SOP, mesmo com redução modesta (5–10%) já associada à melhora da ovulação. Corroborando esse achado, um estudo com mulheres obesas portadoras de SOP não responsivas a programas de mudança de estilo de vida demonstrou que, após seis meses de uso de semaglutida em baixa dose, houve redução média de peso de 11,5 kg e queda do IMC médio de 34,4 para 29,4, com normalização dos ciclos menstruais em 80% das pacientes responsivas ao tratamento. Esses dados reforçam o papel central da adiposidade na fisiopatologia da anovulação por SOP, provavelmente mediado pela melhora da sensibilidade insulínica e redução do hiperandrogenismo secundário — mecanismo compatível com o observado no presente caso (IMC 30→24 e retorno dos ciclos).

Conclusão: O caso ilustra o impacto da perda de peso farmacologicamente assistida (agonista de GLP-1) na restauração da função ovulatória em mulheres com SOP e obesidade, sugerindo essa classe como ferramenta adjuvante relevante no manejo reprodutivo dessas pacientes.

****Referência:**** Cannarella R, et al. *Semaglutide Treatment of Excessive Body Weight in Obese PCOS Patients Unresponsive to Lifestyle Programs*. PMC10531549.

--