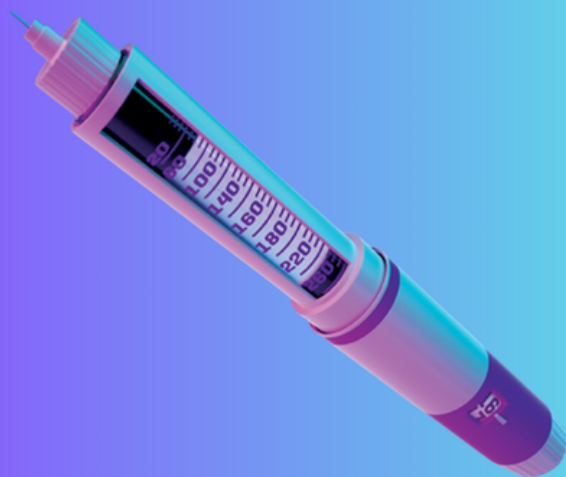


CENTRO DE APOIO À TERAPIA  
RACIONAL PELA INFORMAÇÃO  
SOBRE MEDICAMENTOS

# Ceatrim

USO DE LIRAGLUTIDA E SEMAGLUTIDA NO  
TRATAMENTO DA OBESIDADE.



SETEMBRO/2023

# Ceatrim

CENTRO DE APOIO À TERAPIA  
RACIONAL PELA INFORMAÇÃO  
SOBRE MEDICAMENTOS

Selma Rodrigues de Castilho\*, Jéssica Quintanilha Marcelo de  
Carvalho\*\*

\*Profª Titular, Departamento de Farmácia e Administração  
Farmacêutica, Universidade Federal Fluminense

\*\* Programa de Administração e Gestão da Assistência  
Farmacêutica - PPG-GAFAR

## USO DE LIRAGLUTIDA E SEMAGLUTIDA NO TRATAMENTO DA OBESIDADE

RIO DE JANEIRO

SETEMBRO/2023

## OBESIDADE E TRATAMENTO

A obesidade representa um dos graves problemas de saúde pública. Dados nacionais apontaram que a frequência de excesso de peso no Brasil foi de 57,2% e de adultos obesos foi de 22,4% (MINISTÉRIO DA SAÚDE, 2021). A classificação em sobrepeso e obesidade baseia-se no cálculo do Índice de Massa Corporal (IMC), caracterizando como o primeiro, quando o IMC é de 25 a 29,9 kg/m<sup>2</sup>, e como o segundo, quando o IMC for maior ou igual a 30 kg/m<sup>2</sup> (ABESO, 2016).



O tratamento, conforme recomendado pela Diretriz Brasileira de Obesidade 2016, envolve terapias dirigidas com foco na modificação dos hábitos de vida (orientações nutricionais e exercícios físicos) e tratamento farmacológico complementar, ou seja, indicado apenas quando houver falha na terapia inicial baseada em alterações no estilo de vida. Além das terapias já descritas, existe a cirurgia bariátrica recomendada nos casos de obesidade grave com falha documentada de tratamento clínico (ABESO, 2016).

A liraglutida e semaglutida, medicamentos pertencentes à classe dos agonistas do receptor GLP-1 (peptídeo-1 semelhante ao glucagon), são terapias aprovadas recentemente para o tratamento da obesidade (ANVISA, 2016; ANVISA, 2023). O GLP-1 é um regulador fisiológico do apetite e do consumo de calorias e está presente em várias regiões do cérebro envolvidas na regulação do apetite. Assim, a ação agonista afeta os quatro principais componentes do apetite (plenitude, saciedade, fome e consumo prospectivo de alimento). Ou seja, regula o apetite através do aumento da sensação de saciedade e redução da sensação de fome, reduzindo consequentemente a ingestão alimentar (SECHER et al., 2014).

## INDICAÇÃO DA LIRAGLUTIDA E SEMAGLUTIDA



### Liraglutida:

Adultos: é indicado em associação a uma dieta hipocalórica e aumento do exercício físico para controle crônico de peso em pessoas com Índice de Massa Corporal (IMC) de:

- 30 kg/m<sup>2</sup> ou maior (obesidade) ou,
- 27 kg/m<sup>2</sup> ou maior (sobrepeso) na presença de pelo menos uma comorbidade relacionada ao peso, como disglícemia (pré-diabetes e diabetes mellitus tipo 2), hipertensão arterial, dislipidemia ou apneia obstrutiva do sono.

Adolescentes (≥ 12 anos): pode ser utilizado em associação a nutrição saudável e atividade física para controle de peso em indivíduos com:

- peso corporal acima de 60 kg e
- obesidade (IMC correspondendo a ≥30 kg/m<sup>2</sup> para adultos) (ANVISA, 2016).



### Semaglutida:

Adultos: é indicado em associação a uma dieta hipocalórica e aumento do exercício físico para controle de peso, incluindo perda e manutenção de peso, em pessoas com Índice de Massa Corporal (IMC) de:

- 30 kg/m<sup>2</sup> ou maior (obesidade) ou,
- 27 kg/m<sup>2</sup> ou maior (sobrepeso) na presença de pelo menos uma comorbidade relacionada ao peso, como disglícemia (pré-diabetes e diabetes mellitus tipo 2), hipertensão arterial, dislipidemia ou apneia obstrutiva do sono ou doença cardiovascular (ANVISA, 2023).

## MODO DE ADMINISTRAÇÃO E POSOLOGIA

### Liraglutida:

É administrado uma vez ao dia a qualquer horário, independentemente das refeições, mas é preferível que seja utilizada todos os dias na mesma hora. Deve ser injetado por via subcutânea no abdome, coxa ou parte superior do braço. O local de injeção e o horário podem ser alterados sem ajuste da dose. O paciente deve trocar a agulha a cada dose administrada (ANVISA, 2016).



O tratamento com liraglutida inicia-se na dose de 0,6 mg por dia, e gradualmente aumentada até atingir 3,0 mg ao dia. Esse aumento é realizado em incrementos de 0,6 mg, com intervalos de pelo menos uma semana, visando melhorar a tolerabilidade. A posologia da liraglutida envolve uma aplicação diária (ANVISA, 2016).

### O que fazer se esquecer uma dose?

Se uma dose for esquecida dentro de 12 horas a partir do horário que normalmente é feita o paciente deve administrar a dose assim que possível. Se houver mais de 12 horas, o paciente não deve injetar a dose perdida, apenas retomar o regime de uma vez por dia com a próxima dose programada. Uma dose adicional ou aumento na dose não deve ser feito para compensar a dose esquecida (ANVISA, 2016).

### **Cuidados adicionais no uso**

Liraglutida não deve ser usado se a solução não estiver límpida e incolor ou praticamente incolor. Não deve ser usado se foi congelado. Antes de iniciar o uso armazenar sob refrigeração entre 2 °C e 8 °C. Mantenha distante do compartimento do congelador. Não congelar. Após abertura o prazo de validade é 30 dias, quando armazenado em temperatura ambiente abaixo de 30°C ou sob refrigeração (entre 2°C e 8°C), longe do compartimento do congelador (ANVISA, 2016).

### **Semaglutida:**

Deve ser administrado uma vez por semana a qualquer hora do dia, com ou sem refeições. Deve ser injetado por via subcutânea no abdômen, na coxa ou na parte superior do braço. O local de injeção pode ser alterado. O paciente deve trocar a agulha a cada dose administrada (EMA, 2023).



É administrada 1 vez por semana, começando com uma dose de 0,25 mg. Para reduzir a probabilidade de efeitos adversos, a dose deve ser aumentada ao longo de um período de 16 semanas até a dose de manutenção de 2,4mg uma vez por semana. A forma sugerida pelo fabricante para o escalonamento de dose está descrita na tabela 1 (ANVISA, 2023).

Tabela 1: Cronograma de escalonamento da dose de semaglutida.

Semanas	Dose semanal
Semana 1-4	0,25mg
Semana 5-8	0,50mg
Semana 9-12	1,00mg
Semana 13-16	1,70mg
Dose de manutenção	2,40mg

Fonte: adaptado de ANVISA (2023).

### ***O que fazer se esquecer uma dose?***

Se uma dose foi esquecida, a mesma deve ser administrada o mais rapidamente possível e no prazo de até 5 dias após a dose omitida. Se tiverem passados mais de 5 dias, a dose omitida deve ser ignorada e a dose seguinte deve ser administrada no dia inicialmente previsto (EMA, 2023).

### ***Cuidados adicionais no uso***

Antes de iniciar o uso armazenar sob refrigeração entre 2 °C e 8 °C. Mantenha distante do compartimento do congelador. Não congelar. Após abertura o prazo de validade é de 6 semanas, quando armazenado em temperatura ambiente abaixo de 30°C ou sob refrigeração (entre 2°C e 8°C), longe do compartimento do congelador. Manter a tampa da caneta colocada, quando não a estiver utilizando, para a proteger da luz (EMA, 2023).

## **REAÇÕES ADVERSAS E CONTRAINDICAÇÕES**

Embora eficazes, esses medicamentos podem apresentar reações adversas, como náuseas, vômitos, diarreia, alterações gastrointestinais e reações no local da injeção. Além disso, ambos carregam um risco, ainda que raro, de pancreatite, enquanto a liraglutida também tem sido associada a preocupações sobre câncer de tireoide. São contraindicados em casos de hipersensibilidade, histórico pessoal ou familiar de câncer de tireoide, pancreatite aguda ou crônica, e devem ser usados com cautela com outros medicamentos que estimulem a liberação de insulina (PI-SUNYER et al., 2015; ANVISA, 2016; WILDING et al., 2021; ANVISA, 2023).



## INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS

PLiraglutida e Semaglutida podem causar atraso no esvaziamento gástrico e, portanto, tem o potencial de afetar a absorção de medicamentos orais administrados concomitantemente. Além disso, há o risco de hipoglicemia quando administrada junto com insulina ou antidiabéticos orais. Por isso, é importante sempre comunicar os medicamentos em uso para o médico, antes de iniciar qualquer tratamento (ANVISA, 2016; EMA, 2023).

## OUTRAS INFORMAÇÕES IMPORTANTES



Não existe um prazo específico de uso desses medicamentos, o resultado da perda de peso tende a aparecer a longo prazo, por isso é muito importante que o tratamento seja feito sempre com acompanhamento médico para avaliar os resultados e a duração (ANVISA, 2016; EMA, 2023; ABESO, 2016).

Estudos com liraglutida demonstraram que o tratamento melhorou os parâmetros glicêmicos das populações pré-diabéticas e com diabetes mellitus tipo 2 (DMII), melhorou a pressão arterial sistólica e os lipídeos e a gravidade da apneia obstrutiva do sono (ANVISA, 2016). Já para a semaglutida, a perda de peso obtida foi considerada um benefício importante e foi acompanhada por melhorias na pressão arterial sistólica e nos parâmetros glicêmicos, estes últimos principalmente em pacientes com DMII (ANVISA, 2023).



A descontinuação abrupta do tratamento com liraglutida e semaglutida pode levar o ganho de peso, por aumentar de forma significativa o apetite. Além disso, diante dos seus efeitos hipoglicemiantes e na diminuição dos riscos cardiovasculares (liraglutida) pode ocorrer hiperglicemia e aumento do risco de eventos cardiovasculares em pacientes que já tenham fatores de risco. Por isso é indicado o processo de descontinuação seja guiado por um profissional de saúde e que ocorra através de uma redução gradual da dose ao longo de algumas semanas (ANVISA, 2016; ANVISA, 2023).

A obesidade é uma doença crônica que tende a recorrer após a perda de peso e pessoas obesas devem ter contato em longo prazo com profissionais de saúde com experiência no seu tratamento. Os tratamentos farmacológicos da obesidade, quando realizados corretamente e sob supervisão médica, podem ser eficazes na perda de peso. No entanto, é fundamental que sejam acompanhados sempre de mudanças no estilo de vida, incluindo dieta equilibrada e prática regular de exercícios físicos, para garantir resultados duradouros e seguros (PI-SUNYER et al., 2015; WILDING et al., 2021; MOREIRA et al., 2021; SILVA; JUNIOR, 2022).

## REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS

AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA – ANVISA. Parecer público de Avaliação de Medicamento Saxenda™ (liraglutida) –29 de fevereiro de 2016. Disponível em: <<https://consultas.anvisa.gov.br/#/pareceres/q/?nomeProduto=SAXENDA>>. Acesso em: 10 abr. 2023.

AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA – ANVISA. Parecer público de Avaliação de Medicamento Wegovy® (semaglutida) –27 de fevereiro de 2023. Disponível em: <<https://consultas.anvisa.gov.br/#/pareceres/q/?nomeProduto=WEGOVY>>. Acesso em: 10 abr. 2023.

ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA PARA O ESTUDO DE OBESIDADE E DA SÍNDROME METABÓLICA – ABESO. Diretrizes Brasileiras de Obesidade 2016. 4ª edição. Disponível em: <<https://abeso.org.br/wp-content/uploads/2019/12/Diretrizes-Download-Diretrizes-Brasileiras-de-Obesidade-2016.pdf>>. Acesso em: 4 jan. 2021.

EUROPEAN MEDICINES AGENCY – EMA. Resumo das características dos medicamentos – Wegovy. Disponível em: <[https://www.ema.europa.eu/en/documents/product-information/wegovy-epar-product-information\\_pt.pdf](https://www.ema.europa.eu/en/documents/product-information/wegovy-epar-product-information_pt.pdf)>. Acesso em: 15 jan. 2023.

MINISTÉRIO DA SAÚDE. Vigilância de fatores de risco e proteção para doenças crônicas por inquérito telefônico (VIGITEL) Brasil 2021. Disponível em:< file:///C:/Users/quint/Downloads/vigitel-brasil-2021.pdf>. Acesso em: 17 jan. 2023.

MOREIRA, Elaine Ferreira et al. Quais os riscos-benefícios da sibutramina no tratamento da obesidade. *Brazilian Journal of Development*, v.7, n.4, p. 42993-43009, 2021.

PI-SUNYER, Xavier et al. A Randomized, Controlled Trial of 3.0 mg of Liraglutide in Weight Management. *The new england journal of medicine*, v. 373, n. 1, p. 11-22, 2015.

SECHER, Anna et al. The arcuate nucleus mediates GLP-1 receptor agonist liraglutide-dependent weight loss. *The Journal of Clinical Investigation*, v. 124, n. 10, p. 4473-4488, 2014.

SILVA, Adriana Santos da; JUNIOR, Omero Martins Rodrigues. Uso de emagrecedores no tratamento da obesidade: uma comparação dos efeitos adversos no uso do orlistat versus sibutramina. *Research, Society and Development*, v. 11, n. 13, 2022.

WILDING, John P.H. et al. Once-Weekly Semaglutide in Adults with Overweight or Obesity. *The new england journal of medicine*, v. 384, n. 11, p. 989-1002, 2021.

Iniciativa da Faculdade  
de Farmácia da UFF  
Endereço: Rua Mario Vianna, 523  
Santa Rosa – Niterói/RJ  
Telefone: (21) 26299572  
Email: ceatrim@gmail.co

Docentes: Selma Rodrigues de  
Castilho, Carla Valéria Guillarducci  
Ferraz, Sabrina Caill Elias, José  
Raphael Bokehi  
Farmacêutico: Bruno Paulino de  
Lima Costa  
Técnico: Anderson da Silva Adão  
Estagiários (as): Gabrielle Moreira  
Ribeiro

APOIO:

