BRAZILIAN JOURNAL OF IMPLANTOLOGY AND HEALTH SCIENCES

ISSN 2674-8169

O uso da Tirzepatida no tratamento da obesidade: revisão sistemática de literatura

Larissa Mocellin Lago [1], Cléa Márcia Alves de Andrade [1], Maria Fernanda Alves dos Santos de Oliveira Góes [1], Rebecca Ribeiro Chaves Aguiar [1], Matheus Santos Marques [2].

https://doi.org/10.36557/2674-8169.2025v7n6p158-177
Artigo recebido em 23 de Abril e publicado em 03 de Junho de 2025

REVISÃO DE LITERATURA

RESUMO

A obesidade é uma condição multifatorial, associada a diversas comorbidades graves, como doenças cardiovasculares e Diabetes Mellitus tipo 2 (DM2), representando um dos maiores desafios de saúde pública no Brasil e em outros países. Seu tratamento exige uma abordagem integrada que inclui mudanças no estilo de vida e, em casos mais avançados, o uso de medicamentos. A Tirzepatida, recentemente aprovada, tem se destacado por sua ação tanto no controle glicêmico quanto na redução de peso, sendo considerada uma opção promissora no manejo da obesidade. Este estudo é uma revisão sistemática da literatura sobre a eficácia da Tirzepatida, com foco em parâmetros metabólicos, como controle de peso e resistência à insulina. A análise de diversos estudos demonstrou resultados significativos na redução do peso corporal, melhora do controle glicêmico e efeitos positivos sobre a resistência à insulina e comorbidades associadas. No entanto, ainda são necessários mais estudos de longa duração para confirmar sua eficácia sustentada e identificar os perfis de pacientes que mais se beneficiam com o uso da medicação. As considerações finais indicam que, embora os resultados sejam promissores, a utilização da Tirzepatida deve estar associada a mudanças no estilo de vida, como dieta e exercício, a fim de potencializar seus efeitos no controle da obesidade e de suas complicações.

Palavras-chave: Obesidade, Tirzepatida, Controle Glicêmico, Perda de Peso, Fármacos Antiobesidade.

The use of Tirzepatide in the treatment of obesity: a systematic literature review

ABSTRACT

Obesity is a multifactorial condition associated with several serious comorbidities, such as cardiovascular diseases and type 2 diabetes mellitus (DM2), representing one of the greatest public health challenges in Brazil and other countries. Its treatment requires an integrated approach that includes lifestyle changes and, in more advanced cases, the use of medications. Tirzepatide, recently approved, has stood out for its action in both glycemic control and weight reduction, and is considered a promising option in the management of obesity. This study is a systematic review of the literature on the efficacy of tirzepatide, focusing on metabolic parameters, such as weight control and insulin resistance. The analysis of several studies demonstrated significant results in reducing body weight, improving glycemic control and positive effects on insulin resistance and associated comorbidities. However, more long-term studies are still needed to confirm its sustained efficacy and identify the patient profiles that benefit most from the use of the medication. The final considerations indicate that, although the results are promising, the use of tirzepatide should be associated with lifestyle changes, such as diet and exercise, in order to enhance its effects in controlling obesity and its complications.

Keywords: Obesity, Tirzepatide, Glycemic Control, Weight Loss, Antiobesity Drugs.

Instituição afiliada – Discente do Curso de Medicina, Faculdade de Saúde Santo Agostinho, Faculdades Santo Agostinho – Vitória da Conquista, Afya Educacional. [2] Docente do Curso de Medicina, Faculdade de Saúde Santo Agostinho, Faculdades Santo Agostinho – Vitória da Conquista, Afya Educacional.

Autor correspondente*: Larissa Mocellin Lago - larissahmocellin@gmail.com*

This work is licensed under a Creative Commons Attribution 4.0 International License.

INTRODUÇÃO

De acordo com pesquisas recentes, a prevalência de brasileiros com sobrepeso ou obesidade é alarmante, atingindo cerca de 56% da população, sendo 34% obesos e 22% com sobrepeso. Este número tem aumentado significativamente ao longo dos anos (Brasil, 2024; Tavares *et al.,* 2023). A Federação Mundial de Obesidade (WOF), em 2024, estimou que, até 2035, o Brasil deverá ter aproximadamente 127 milhões de adultos com a comorbidade. Esse cenário coloca a obesidade como um grave problema de saúde pública (Brasil, 2024).

A obesidade é caracterizada pelo acúmulo excessivo de gordura corporal, com diagnóstico com base no Índice de Massa Corporal (IMC). A classificação da obesidade é feita da seguinte maneira: Grau I (IMC de 30,0 a 34,9 kg/m²), Grau II (IMC de 35,0 a 39,9 kg/m²) e Grau III (IMC maior ou igual a 40 kg/m²) (Araujo *et al.,* 2022). A doença é multifatorial, sendo causada por uma combinação de fatores genéticos, ambientais, psicológicos, distúrbios hormonais ou uso de medicamentos (Cunha, 2022).

Tratando-se de uma condição crônica e complexa, o tratamento da obesidade exige uma abordagem multifatorial e multiprofissional, dada sua associação com complicações graves, como doenças cardiovasculares e Diabetes Mellitus tipo 2 (DM2) (Jastreboff *et al.,* 2022). As diretrizes atuais recomendam o uso de medicamentos antiobesidade adjuvantes, em combinação com mudanças no estilo de vida, como dieta e exercícios físicos, para aqueles cujo controle da doença não seja alcançado apenas com modificações comportamentais (Aronne *et al.,* 2024).

Um medicamento recentemente aprovado pela *Food and Drug Administration (FDA)* é a Tirzepatida, um agonista duplo dos receptores de *GIP (polipeptídeo insulinotrópico glicose-dependente)* e *GLP-1 (peptídeo-1 semelhante ao glucagon).* Essa combinação confere à molécula um efeito mais amplo no controle glicêmico e na obesidade, por meio do aumento da sensibilidade à insulina, da redução do apetite e da ingestão alimentar (Sabina; Alsamman, 2024). Sua maior eficácia, em comparação aos agonistas seletivos de *GLP-1*, é atribuída à ação simultânea nos receptores de *GIP*, além de estimular a liberação de insulina de forma glicose-dependente, retardar o esvaziamento gástrico, inibir a liberação inadequada de glucagon pós-prandial e reduzir

o consumo calórico. Além disso, sua meia-vida de aproximadamente cinco dias permite a administração em dose única semanal, o que contribui para maior adesão ao tratamento (Guimarães *et al.,* 2022).

Além de seu potencial no tratamento da Diabetes Mellitus tipo 2, a Tirzepatida tem gerado grande interesse devido ao seu efeito sobre a redução da gordura corporal excessiva. Sua estrutura química composta por 39 aminoácidos contribui para a diminuição da hemoglobina glicada A1c (HbA1c) e outros benefícios relacionados à perda de peso (Medeiros *et al.,* 2024). No entanto, apesar dos benefícios clínicos já observados, ainda são necessários mais estudos e ensaios clínicos para esclarecer completamente seu mecanismo de ação, benefícios e riscos, além de identificar os grupos mais adequados para seu uso em conjunto com mudanças no estilo de vida (Chávez, 2023).

Deste modo, o objetivo deste estudo é compreender a eficácia da Tirzepatida no tratamento da obesidade, com foco na melhora dos parâmetros metabólicos dos pacientes. Através da análise dos efeitos deste medicamento, busca-se avaliar sua capacidade de promover uma redução significativa do peso corporal, melhorar o controle glicêmico e impactar positivamente em outras condições associadas à obesidade, como a resistência à insulina e a inflamação. Além disso, pretende-se explorar os mecanismos de ação da Tirzepatida, sua segurança e os grupos de pacientes mais beneficiados, a fim de oferecer uma compreensão mais clara de seu papel no manejo da obesidade, aliada a mudanças no estilo de vida.

METODOLOGIA

Trata-se de uma revisão sistemática de literatura, que utiliza como fonte de dados um conjunto de estudos realizados separadamente, permitindo um resumo das evidências relacionadas ao tema mediante a aplicação de métodos explícitos e sistematizados de busca (Linde *et al.,* 2003). A pesquisa foi abordada de forma qualitativa e transversal, com a coleta de informações para descrever o tema central de maneira abstrata. Foram analisados artigos publicados entre 2021 e 2025. Para alcançar os objetivos gerais e específicos propostos, a seguinte questão de pesquisa foi elaborada: "Por que a Tirzepatida é um fármaco útil no tratamento adjuvante da perda

de peso e controle metabólico em pacientes obesos?" O estudo seguiu as recomendações do protocolo *Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses* (PRISMA).

A pesquisa foi realizada em bases de dados eletrônicas, sendo selecionadas aquelas com maior visibilidade e qualificação de artigos científicos. Os bancos de dados utilizados foram *Scientific Electronic Library Online* (SciELO), *Literatura Latino-Americana e do Caribe* (*LILACS*), *PubMed* e *Medical Literature Analysis and Retrieval System Online* (*MEDLINE)* A busca foi inicialmente realizada com as palavras-chave, inclusas nos Descritores em Ciências da Saúde (DeCS): *"Obesity" AND "Tirzepatide"; "Obesity" AND "GIP/GLP-1".* Em seguida, foi adicionado o filtro de temporalidade, restringindo a pesquisa a artigos publicados entre 2021 e 2025. O idioma inglês foi selecionado como filtro adicional para refinar os resultados.

Os critérios de elegibilidade dos artigos selecionados foram: publicações dos últimos quatro anos (2021 a 2025), gratuitos e em inglês. Foram excluídos artigos classificados como relatos de caso, cartas ao editor, bem como estudos que compararam outros fármacos utilizados no tratamento da obesidade, já que esse não era o foco principal desta pesquisa. Também foram excluídos os artigos duplicados, presentes em mais de uma base de dados.

A seleção dos artigos foi realizada conforme os critérios PRISMA, que, segundo Page *et al.* (2022), asseguram transparência nos procedimentos de busca. A pesquisa teve início com a aplicação da chave de busca com os Descritores em Ciências da Saúde, seguida pela aplicação do filtro de temporalidade e idioma. Cada base de dados revelou uma quantidade de artigos, que foram analisados conforme o título fornecido. Os artigos que não correspondiam ao conteúdo relevante para o estudo foram excluídos.

A seguir, a análise envolveu a verificação do tipo de estudo, conteúdo abordado, duplicações e falta de informações. Após essa triagem, os artigos foram agrupados de acordo com os subtópicos definidos para a pesquisa. Em casos de dúvida quanto à inclusão ou exclusão de algum artigo, a decisão foi tomada pela autoria do estudo. Após a seleção final de cada base de dados, todos os artigos foram revisados conforme os critérios estabelecidos. A leitura integral dos artigos selecionados foi realizada, com análise detalhada do ano de publicação, da revista e do impacto social gerado. Além

disso, foram analisados os objetivos, metodologia e resultados de cada artigo.

Por tratar-se de uma pesquisa que utilizou apenas dados secundários, publicados de forma acessível nas plataformas de busca, não foi necessária a aprovação do Comitê de Ética em Pesquisa (CEP). No entanto, o estudo seguiu as normas éticas, garantindo a integridade da pesquisa e evitando a ocorrência de plágio.

RESULTADOS E DISCUSSÃO

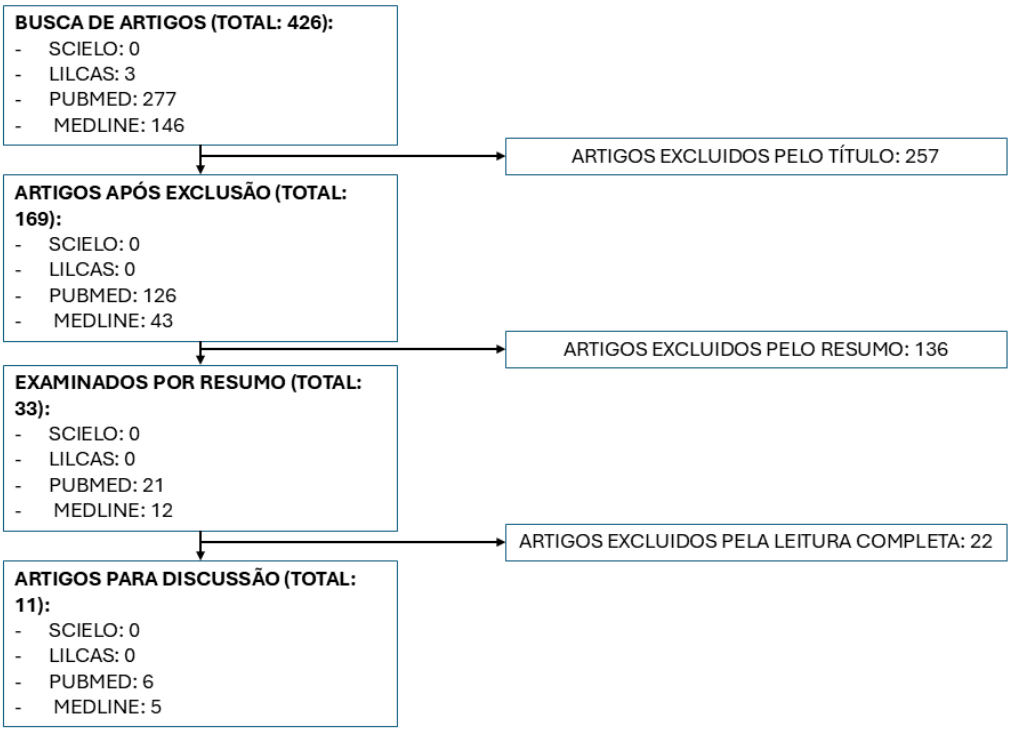
A busca inicial nas bases de dados selecionadas resultou na identificação de 426 artigos. A distribuição dos estudos por base foi a seguinte: *PubMed* com 277 artigos (65,0%), *MEDLINE* com 146 (34,3%), *LILACS* com 3 (0,7%) e *SciELO* sem registros encontrados (0%).

Durante o processo de triagem, foram aplicados rigorosamente os critérios de inclusão e exclusão previamente estabelecidos, além da análise dos títulos, resumos e textos completos com base nas diretrizes *PRISMA*. Os pesquisadores optaram por priorizar estudos mais recentes, com o objetivo de garantir que a presente revisão refletisse o estado atual das evidências científicas sobre a eficácia da Tirzepatida no tratamento da obesidade, conferindo maior robustez e relevância aos resultados.

Apesar do volume inicial de publicações, foi observada uma dificuldade considerável em encontrar artigos que atendessem plenamente aos critérios de elegibilidade, sobretudo em bases como *SciELO* e *LILACS*. Essa limitação é atribuída ao fato de a Tirzepatida ser uma medicação ainda recente, em fase de consolidação na literatura científica voltada à obesidade, o que restringe a quantidade de publicações disponíveis em algumas plataformas.

Ao final da triagem e exclusão dos estudos não pertinentes, restaram 11 artigos que compuseram a amostra final desta revisão sistemática. Desses, 6 foram selecionados da base *PubMed* e 5 da *MEDLINE*. A Figura 1 apresenta o fluxograma detalhado do processo de seleção dos estudos incluídos.

Figura 1 – Fluxograma do processo de seleção dos estudos incluídos na análise



Fonte: Autoria Própria, 2025.

Com o intuito de tornar mais clara a compreensão dos estudos selecionados, foi desenvolvido um quadro síntese (Quadro 1) reunindo as informações essenciais de cada publicação. Nele constam o título, os autores, o ano de publicação e os principais achados de cada artigo incluído na revisão.

Quadro 1 – Resumo dos artigos incluídos na revisão sistemática, organizados em ordem cronológica, contendo título, autores, ano de publicação e os principais resultados descritos nos estudos analisados.

TÍTULO	AUTORES	ANO	PRINCIPAIS RESULTADOS
Efficacy and safety of tirzepatide in type 2 diabetes and obesity management	Sinha, Rachel *et al.*	2023	Demonstrou significativa redução de peso e melhora no controle glicêmico com o uso da Tirzepatida em indivíduos com diabetes tipo 2 e obesidade.
Weight loss efficiency and safety of tirzepatide: a systematic review	Lin, Fei *et al.*	2023	A Tirzepatida apresentou eficácia superior e perfil de segurança favorável no tratamento da obesidade.
Safety and Effectiveness of Tirzepatide Use in Obesity Without Type 2 Diabetes Mellitus	Al Zweihary, Ali M. *et al.*	2024	Mostrou a eficácia da Tirzepatida na perda de peso em indivíduos obesos sem diabetes, com bom perfil de segurança.
Tirzepatide as a novel effective and safe strategy for treating obesity: a systematic review and meta-analysis of randomized controlled trials	Cai, Wenting *et al.*	2024	Aponta a Tirzepatida como uma estratégia eficaz e segura na redução de peso, com base em evidências de ensaios clínicos randomizados.
The Effect of Tirzepatide on Body Composition in People with Overweight and Obesity: A Systematic Review of Randomized, Controlled Studies	Rochira, Vincenzo *et al.*	2024	Demonstrou redução significativa de gordura corporal com preservação de massa magra nos pacientes em uso de Tirzepatida.

AT-7687, a novel GIPR peptide antagonist, combined with a GLP-1 agonist, leads to enhanced weight loss and metabolic improvements in cynomolgus monkeys	Jensen, Mette H. *et al.*	2024	Em modelo animal, a combinação de agentes promoveu maior perda de peso e melhora metabólica, sugerindo estratégias futuras.
Emerging pharmacotherapies for obesity: a systematic review	Kokkorakis, Michail *et al.*	2024	Reforça o potencial da Tirzepatida entre os novos tratamentos emergentes para obesidade.
Tirzepatide for overweight and obesity management	Hamza, Malak; Papamargaritis, Dimitris; Davies, Melanie J.	2025	Revisão abrangente que destaca a Tirzepatida como opção eficaz e duradoura na redução de peso.
Subgroup analysis by sex and baseline BMI in people with a BMI ≥ 27 kg/m² in the phase 2 trial of survodutide, a glucagon/GLP-1 receptor dual agonist	Le Roux, Carel W. *et al.*	2025	Embora foque no survodutide, destaca-se o potencial dos agonistas duplos no manejo da obesidade, contexto no qual a Tirzepatida também se insere.
Impact of Digital Engagement on Weight Loss Outcomes in Obesity Management Among Individuals Using GLP-1 and Dual GLP-1/GIP Receptor Agonist Therapy	Johnson, Hans *et al.*	2025	Indica que a adesão digital pode potencializar os resultados da perda de peso em usuários de Tirzepatida.

The promise of glucagon-like peptide 1 receptor agonists (GLP-1RA) for the treatment of obesity: a look at phase 2 and 3 pipelines	Madsbad, Sten; Holst, Jens J.	2025	Aborda o avanço no desenvolvimento de agonistas GLP-1, com destaque para a Tirzepatida como terapia promissora.

Fonte: Autoria Própria, 2025.

A obesidade é uma condição crônica multifatorial que resulta do desequilíbrio entre a ingestão e o gasto energético, levando ao acúmulo excessivo de gordura corporal. Essa doença é reconhecida como um dos maiores desafios de saúde pública do século XXI, afetando milhões de pessoas em todo o mundo. A obesidade está associada a um aumento significativo na morbidade e mortalidade, uma vez que é um fator de risco para várias doenças, como diabetes tipo 2, doenças cardiovasculares, apneia do sono, hipertensão, cânceres e doenças hepáticas (Sinha *et al.,* 2023; Cai *et al.,* 2024).

Além disso, o impacto psicológico da obesidade é considerável, com muitos indivíduos enfrentando estigma social, baixa autoestima e depressão. O tratamento da obesidade envolve mudanças no estilo de vida, como dieta balanceada e aumento da atividade física, mas para casos mais graves, é necessário o uso de terapias farmacológicas e, em alguns casos, intervenções cirúrgicas (Jensen *et al.,* 2024). Nos últimos anos, a introdução de medicamentos que atuam no controle da ingestão alimentar, no aumento do gasto energético ou no metabolismo da gordura, como a Tirzepatida, tem mostrado um grande potencial no tratamento da obesidade, especialmente em combinação com terapias comportamentais e dietéticas (Sinha *et al.,* 2023; Al Zweihary *et al.,* 2024).

A Tirzepatida, um agonista duplo dos receptores *GLP-1* e *GIP*, tem se mostrado promissora no tratamento da obesidade. Esse medicamento, que já demonstrou eficácia significativa na redução de peso em indivíduos com diabetes tipo 2, tem atraído grande atenção por seu potencial de controlar a obesidade em uma população mais ampla. A pesquisa de Cai *et al.* (2024) revela que a Tirzepatida resulta em uma redução substancial do peso corporal, com uma perda média de 12,4%, demonstrando não apenas a eficácia do medicamento, mas também uma melhora nos parâmetros metabólicos, como redução nos níveis de glicose e lipídios sanguíneos.

Esse efeito benéfico é corroborado por Lin *et al.* (2023), que observaram uma perda de peso de até 15% com o uso da Tirzepatida em pacientes com obesidade, independentemente da presença de diabetes. Além disso, foi observada uma melhora significativa no controle glicêmico, com redução da hemoglobina glicada (HbA1c) em até

2,3 pontos percentuais. Esses resultados indicam um potencial de transformação do panorama terapêutico para pacientes com obesidade e resistência à insulina.

Além dos resultados clínicos, o estudo de Rochira *et al.* (2024) mostrou que a Tirzepatida não apenas reduz o peso corporal, mas também melhora a composição corporal, com diminuição da massa gorda e preservação da massa magra. Esse achado é de extrema importância, pois uma perda de peso com preservação de massa muscular tende a ter efeitos mais sustentáveis a longo prazo e a melhorar a funcionalidade do paciente.

Um aspecto importante a ser considerado na análise de qualquer novo tratamento é sua segurança a longo prazo, especialmente para populações que possam ser mais vulneráveis a efeitos adversos. Em um estudo realizado por Madsbad e Holst (2025), a Tirzepatida demonstrou um bom perfil de segurança em ensaios clínicos de curto e médio prazo, mas ainda existe a necessidade de mais estudos de longo prazo para avaliar o impacto do uso contínuo do medicamento. Embora o efeito de redução de peso seja claro e benéfico, a necessidade de monitoramento rigoroso de possíveis efeitos adversos, como distúrbios gastrointestinais e reações alérgicas, continua sendo um desafio (Kokkorakis *et al.,* 2024).

A segurança e eficácia da Tirzepatida, portanto, dependem de uma avaliação cuidadosa, particularmente em pacientes com comorbidades e em populações não estudadas de forma abrangente, como idosos ou aqueles com doenças cardiovasculares graves (Jensen *et al.,* 2024; Hamza*,* Papamargaritis, Davies, 2025).

Além disso, o uso de Tirzepatida em pacientes obesos sem diabetes tipo 2 ainda está sendo investigado, e os estudos iniciais sugerem resultados promissores. Al Zweihary *et al.* (2024) indicam que, embora a Tirzepatida tenha sido inicialmente testada em pacientes com diabetes tipo 2, os resultados de estudos em pacientes obesos sem diabetes sugerem que o medicamento também pode ser eficaz nesses indivíduos, com uma redução média de peso de 10,8% ao longo de 24 semanas e sem aumento do risco de hipoglicemia.

Em termos de eficácia comparativa, a Tirzepatida parece se destacar em relação a outros tratamentos farmacológicos para obesidade, como a semaglutida, que também é um agonista do GLP-1, mas não apresenta os mesmos efeitos duplos do *GLP-1* e *GIP*.

Estudos de Le Roux *et al.* (2025) mostram que a Tirzepatida resultou em perdas de peso de até 15,6% em subgrupos com IMC ≥ 27 kg/m², desempenho superior ao observado com a semaglutida em estudos similares. Esse resultado evidencia o maior potencial terapêutico da Tirzepatida em determinadas populações, principalmente em pacientes com obesidade severa.

No entanto, a semaglutida tem sido amplamente estudada e seu perfil de segurança e eficácia a longo prazo é bem documentado, o que pode tornar sua escolha preferencial em determinados contextos clínicos. Por outro lado, a combinação de *GLP-1* e *GIP* na Tirzepatida pode oferecer uma vantagem adicional em termos de controle do apetite e dos processos metabólicos subjacentes à obesidade, o que torna este medicamento uma opção promissora para pacientes que não responderam bem a outras terapias (Hamza, Papamargaritis, Davies, 2025; Le Roux *et al.,* 2025).

Um outro aspecto relevante discutido por Madsbad e Holst (2025) é o impacto da Tirzepatida nos mecanismos de saciedade e na regulação do apetite. A ativação dos receptores *GLP-1* e *GIP* não apenas diminui a ingestão alimentar, mas também melhora a resposta insulínica e a função hepática, fatores que são cruciais no manejo da obesidade, especialmente em pacientes com resistência à insulina (Rochira *et al*., 2024). No entanto, os efeitos dessa combinação de terapias em longo prazo ainda precisam ser melhor compreendidos, e mais estudos são necessários para avaliar a durabilidade desses efeitos e a potencial resistência ao tratamento (Sinha *et al.,* 2023).

Além disso, estudos recentes como o de Johnson *et al.* (2025) apontam que a adesão ao tratamento e o engajamento digital podem melhorar significativamente os resultados clínicos. Pacientes que utilizaram plataformas digitais de acompanhamento durante o uso de agonistas *GLP-1* e *GLP-1/GIP* apresentaram maior perda de peso (13,9% vs. 9,6%) em comparação aos que não usaram esses recursos, sugerindo que o suporte remoto pode ser um fator importante na manutenção e sucesso do tratamento farmacológico.

Por fim, o estudo de Kokkorakis *et al.* (2024) revela que, apesar dos resultados positivos em curto e médio prazo, a utilização de Tirzepatida em longo prazo pode ser limitada por questões de custo, acessibilidade e adesão ao tratamento. A medicação tem um custo elevado, o que pode dificultar o acesso para muitos pacientes,

especialmente em países em desenvolvimento. Além disso, a adesão ao tratamento pode ser impactada pelos efeitos colaterais, como náuseas e vômitos, que são comuns nos primeiros dias de uso (Jensen *et al.,* 2024). Essas considerações são essenciais para a aplicação prática do medicamento e podem influenciar a decisão de sua prescrição em larga escala.

Em resumo, a Tirzepatida representa uma importante inovação no tratamento farmacológico da obesidade, com resultados robustos em estudos clínicos que demonstram sua eficácia na redução do peso corporal e na melhoria de parâmetros metabólicos. No entanto, sua segurança e eficácia a longo prazo ainda precisam ser melhor avaliadas, especialmente em populações mais amplas e diversas. Embora apresente vantagens sobre outros tratamentos, sua utilização depende de um acompanhamento cuidadoso dos efeitos adversos e da análise da relação custo-benefício, sendo fundamental para a prática clínica o monitoramento contínuo e a adaptação do tratamento conforme as necessidades do paciente. A combinação de terapias farmacológicas com mudanças no estilo de vida continua sendo a abordagem mais eficaz para o manejo da obesidade, e a Tirzepatida pode desempenhar um papel significativo neste contexto.

CONSIDERAÇÕES FINAIS

Em conclusão, a Tirzepatida tem se mostrado uma opção terapêutica promissora no tratamento da obesidade, com eficácia significativa na redução do peso corporal e melhorias nos parâmetros metabólicos, como glicemia e lipídios sanguíneos. Estudos recentes destacam sua superioridade em comparação a outras opções farmacológicas, como a semaglutida, especialmente devido ao seu mecanismo duplo de ação envolvendo os receptores *GLP-1* e *GIP*. No entanto, apesar dos resultados positivos, a segurança e os efeitos a longo prazo da Tirzepatida ainda precisam de mais investigação. A maioria dos estudos disponíveis foca em períodos relativamente curtos de acompanhamento, e é necessário realizar mais pesquisas com seguimento prolongado para avaliar os efeitos crônicos do medicamento, incluindo possíveis riscos e benefícios a longo prazo, especialmente em populações mais amplas e com comorbidades diversas. A combinação de terapias farmacológicas com mudanças no estilo de vida continua

sendo a abordagem mais eficaz, sendo essencial o acompanhamento contínuo dos pacientes para otimizar os resultados e minimizar efeitos adversos.

Além disso, o alto custo e a adesão ao tratamento representam desafios importantes para a implementação da Tirzepatida em larga escala, especialmente em contextos de baixa renda ou em países em desenvolvimento. A pesquisa futura deve focar não apenas em otimizar os benefícios clínicos da Tirzepatida, mas também em estratégias para melhorar sua acessibilidade e tolerabilidade.

REFERÊNCIAS

AL ZWEIHARY, Ali M. et al. Safety and Effectiveness of Tirzepatide Use in Obesity Without Type 2 Diabetes Mellitus. **Cureus**, v. 16, n. 1, 2024.

ARAUJO, Gustavo Baroni *et al.* Relação entre sobrepeso e obesidade e o desenvolvimento ou agravo de doenças crônicas não transmissíveis em adultos. **Research, Society and Development**, v. 11, n. 2, p. e50311225917-e50311225917, 2022.

ARONNE, L. J. et al. Continued treatment with tirzepatide for maintenance of weight reduction in adults with obesity: The SURMOUNT-4 randomized clinical trial. JAMA: the journal of the American Medical Association, v. 331, n. 1, p. 38–48, 2024.

BARROS, Marina Fulgêncio *et al.* Ação da Incretina GLP-1 e Perspectivas para a Redução da Incidência da Obesidade. **Revista Transformar**, v. 15, n. 1, p. 483-497, 2021.

BRASIL. Ministério da Saúde. Secretaria de Vigilância em Saúde e Ambiente. Boletim Epidemiológico 2024. Volume 55, nº 7. **Brasília: Ministério da Saúde**, 2024.

CAI, Wenting et al. Tirzepatide as a novel effective and safe strategy for treating obesity: a systematic review and meta-analysis of randomized controlled trials. **Frontiers in public health**, v. 12, p. 1277113, 2024.

CHÁVEZ, Mariana. Tirzepatida: um avanço revolucionário no tratamento do diabetes mellitus tipo 2 e da obesidade. **Revista Veritas Scientific Diffuse** , v. 4, n. 1, pág. 96-110, 2023.

COSTA, Igor Martins *et al.* Uso de análogos de GLP-1 no tratamento da obesidade: uma revisão narrativa. **Brazilian Journal of Health Review**, v. 4, n. 2, p. 4236-4247, 2021.

CUNHA, Claudio Leinig Pereira da (Ed.). A influência da obesidade e da atividade física no risco cardiovascular. **Arquivos Brasileiros de Cardiologia**, v. 119, n. 2, p. 244-245, 2022.

DE ARAUJO, Lucas Correia *et al*. Abordagens cirúrgicas para o tratamento da obesidade mórbida. **Revista Ibero-Americana de Humanidades, Ciências e Educação**, v. 9, n. 11, p. 1235-1245, 2023.

DE CARVALHO, Giulia Morais Leandro; BARROS, Laiza Alencar Santos. Tizerpatida: a nova promessa contra a obesidade. **Brazilian Journal of Health Review**, v. 7, n. 3, p. e69678-e69678, 2024.

DEL PRATO, S., *et al*. Safety and Tolerability of Tirzepatide: A Comprehensive Review of the Phase 3 SURPASS Clinical Trials. **Diabetes Therapy**, v. 13, n. 6, p. 1745-1760, 2022. DOI: 10.1007/s13300-022-01303-4.

DOS REIS, João Roberto Costa *et al*. A prescrição de Peptídeo Semelhante a Glucagon 1 (GLP-1) no tratamento de pacientes portadores de diabetes tipo 2 e obesidade: uma revisão de literatura. **Revista Eletrônica Acervo Médico**, v. 11, p. e10289-e10289, 2022.

FERREIRA, Haroldo da Silva. **Redação de trabalhos acadêmicos nas áreas das ciências biológicas e da saúde.** Rio de Janeiro: Editora Rubio, 2011.

FRIAS, J. P., *et al*. Efficacy and Safety of Tirzepatide, a Dual GIP and GLP-1 Receptor Agonist,

Compared with Semaglutide in Patients with Type 2 Diabetes (SURPASS-2): A Randomised, Open-label, Phase 3 Trial. **The Lancet**, v. 398, n. 10295, p. 524-535, 2021.

GOLDMAN, Lee; SCHAFER, Andrew I. **Goldman-Cecil Medicina**. Rio de Janeiro: Grupo GEN, 2022. *E-book.* ISBN 9788595159297.

GUIMARÃES, Bernardo Carneiro de Sousa et al. Evidências cientificas sobre o uso de tirzepatida como tratamento da obesidade: Scientific evidence on the use of tirzepatide as the treatment of obesity. **Brazilian Journal of Health Review**, v. 5, n. 4, p. 13632-13643, 2022.

HAMMER, Gary D.; MCPHEE, Stephen J. **Fisiopatologia da doença**. Porto Alegre: Grupo A, 2015. *E-book.* ISBN 9788580555288.

HAMZA, Malak; PAPAMARGARITIS, Dimitris; DAVIES, Melanie J. Tirzepatide for overweight and obesity management. **Expert Opinion on Pharmacotherapy**, v. 26, n. 1, p. 31-49, 2025.

HANNA, Ana Carolina Leite *et al.* Abordagens emergentes para o tratamento da obesidade e síndrome metabólica. **Brazilian Journal of Health Review**, v. 6, n. 3, p. 11423-11437, 2023.

JAMESON, J L.; FAUCI, Anthony S.; KASPER, Dennis L.; *et al*. **Medicina interna de Harrison - 2 volumes**. Porto Alegre: Grupo A, 2019.

JASTREBOFF, A. M., *et al*. Tirzepatide Once Weekly for the Treatment of Obesity. **New England Journal of Medicine**, v. 387, p. 205-216, 2022. DOI: 10.1056/NEJMoa2206038.

JENSEN, Mette H. et al. AT-7687, a novel GIPR peptide antagonist, combined with a GLP-1 agonist, leads to enhanced weight loss and metabolic improvements in cynomolgus monkeys. **Molecular Metabolism**, v. 88, p. 102006, 2024.

JOHNSON, Hans et al. Impact of Digital Engagement on Weight Loss Outcomes in Obesity Management Among Individuals Using GLP-1 and Dual GLP-1/GIP Receptor Agonist Therapy: Retrospective Cohort Service Evaluation Study. **Journal of Medical Internet Research**, v. 27, p. e69466, 2025.

JÚNIOR, Aloísio de Freitas Jorge *et al*. Doenças crônicas não transmissíveis na infância: revisão integrativa de Hipertensão Arterial Sistêmica, Diabetes Mellitus e Obesidade. **Saúde dinâmica**, v. 2, n. 2, p. 38-56, 2020.

KOKKORAKIS, Michail et al. Emerging pharmacotherapies for obesity: a systematic review. **Pharmacological reviews**, p. 100002, 2024.

LE ROUX, Carel W. et al. Subgroup analysis by sex and baseline BMI in people with a BMI≥ 27 kg/m2 in the phase 2 trial of survodutide, a glucagon/GLP-1 receptor dual agonist. **Diabetes, Obesity and Metabolism**, 2025.

LIN, Fei et al. Weight loss efficiency and safety of tirzepatide: a systematic review. **PLoS One**, v. 18, n. 5, p. e0285197, 2023.

LOPES, G. G. C.; PULLIG, E. de A.; NETTO, G. P. M.; MATOS, I. C.; RIBEIRO, J. M.; DE OLIVEIRA, A. M. Liraglutida e outros análogos do GLP-1: nova perspectiva no tratamento do sobrepeso e obesidade. **Revista Atenas Higeia**, [S. l.], v. 2, n. 3, p. 36 - 42, 2020.

LYON, A. R., *et al*. Effect of Tirzepatide vs. Semaglutide on Glycemic Control and Weight Loss in Patients with Type 2 Diabetes: A Randomized Clinical Trial. **JAMA**, v. 328, n. 1, p. 87-97, 2022. DOI: 10.1001/jama.2022.10265.

MACHADO, Natália Guerra; ALMEIDA, Nathalia Cristhina Melo Campos; DA COSTA MAYNARD, Dayanne. A fisiopatologia da obesidade e sua abordagem terapêutica nutricional com uso de nutracêuticos. **Research, Society and Development**, v. 12, n. 6, p. e11812642104-e11812642104, 2023.

MADSBAD, Sten; HOLST, Jens J. The promise of glucagon-like peptide 1 receptor agonists (GLP-1RA) for the treatment of obesity: a look at phase 2 and 3 pipelines. **Expert Opinion on Investigational Drugs**, v. 34, n. 3, p. 197-215, 2025.

MAIA, Júlia Cordeiro *et al*. Estratégias de Prevenção e Tratamento da Obesidade: Perspectivas Clínicas. **Brazilian Journal of Implantology and Health Sciences**, v. 6, n. 2, p. 269-280, 2024.

MANCINI, Marcio C. **Tratado de Obesidade**. 3rd ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2020. *E-book.* p.i. ISBN 9788527737142.

MEDEIROS, Anabel et al. Avanços no tratamento de diabetes mellitus tipo 2 com incretinomiméticos. **Revista da Faculdade de Ciências Médicas da Paraíba**, v. 2, n. 2, 2024.

MIGOWSKI, Arn; DA COSTA, Gustavo Tavares Lameiro. Análise temporal da prevalência da obesidade e do sobrepeso no Brasil entre 2006 e 2023: evidências a partir dos dados do Vigitel. **OnScience**, v. 2, n. 1, p. e00104-e00104, 2024.

MÜLLER, T. D., *et al*. The Role of GLP-1 in the Regulation of Glucose Homeostasis and Weight Management. **Diabetologia**, v. 63, n. 1, p. 10-21, 2020. DOI: 10.1007/s00125-019-05087-x.

PAGE, Matthew J. et al . A declaração PRISMA 2020: diretriz atualizada para relatar revisões sistemáticas. **Epidemiol. Serv. Saúde**, Brasília , v. 31, n. 2, e. 2022107, 2022 .

PAIM, Brenda; DESCONSI, Karina; DE OLIVEIRA, Tania Sbeguen. A epidemiologia da obesidade e sobrepeso na adolescência: uma revisão sistematica: the epidemiology of obesity and overweight in adolescence: a systematic review. **Revista Gestão e Conhecimento**, v. 16, n. 1, p. 54-66, 2022.

RIBEIRO, Arthur Rodrigues *et al*. Relação entre qualidade do sono e obesidade em adultos: uma revisão integrativa da literatura. **Revista Educação em Saúde**, v. 12, p. 51-59, 2024.

RIBEIRO, Nilra Beatriz Pereira Dias *et al.* Terapêuticas Promissoras para o Controle da Obesidade: uma Revisão Abrangente. **Brazilian Journal of Implantology and Health Sciences**, v. 6, n. 1, p. 626-642, 2024.

ROCHIRA, Vincenzo et al. The Effect of Tirzepatide on Body Composition in People with Overweight and Obesity: A Systematic Review of Randomized, Controlled Studies. **Diseases**, v. 12, n. 9, p. 204, 2024.

RUBINO, D. M., *et al.* Tirzepatide versus Insulin Glargine in Type 2 Diabetes and Increased Cardiovascular Risk (SURPASS-4): A Randomised, Open-label, Parallel-group, Phase 3 Trial. **The Lancet**, v. 398, n. 10300, p. 1811-1824, 2021. DOI: 10.1016/S0140-6736(21)02188-7.

SABINA, M.; ALSAMMAN, M. M. Pulse of progress: A systematic review of glucagon-like peptide-1 receptor agonists in cardiovascular health. Cardiology research, v. 15, n. 1, p. 1–11, 2024.

SAMPAIO, Lara Ventura *et al*. Uso clínico de análogos do GLP-1 no tratamento do DM2 e obesidade: a que passo estamos? **Revista Ibero-Americana de Humanidades, Ciências e Educação**, v. 10, n. 9, p. 742-750, 2024.

SANT'ANA, Raiany Sarah Vitor. Eficácia de análogos de GLP-1 na redução de peso corporal. 2023.

SINHA, Rachel et al. Efficacy and safety of tirzepatide in type 2 diabetes and obesity management. **Journal of obesity & metabolic syndrome**, v. 32, n. 1, p. 25, 2023.

TANURI, Lara Duarte *et a*l. Intervenções Nutricionais e Farmacológicas no Manejo da Obesidade: Uma Revisão. **Brazilian Journal of Implantology and Health Sciences**, v. 6, n. 3, p. 1688-1704, 2024.

TAVARES, Cícera Luana Cruz *et al*. Perfil epidemiológico da obesidade e sobrepeso nos últimos dez anos no Brasil. **Contribuciones a Las Ciencias Sociales**, v. 16, n. 11, p. 26899-26907, 2023.

WARREN, M., *et al*. Comparative Efficacy of Tirzepatide for the Treatment of Type 2 Diabetes: A Systematic Review and Network Meta-analysis. **Diabetes, Obesity and Metabolism**, v. 25, n. 2, p. 345-356, 2023. DOI: 10.1111/dom.14618.

WESTPHALEN, Roberta Bilibio; MÉA, Cristina Pilla Della; FERREIRA, Vinícius Renato Thomé. Percepções de pacientes sobre a Terapia Cognitivo Comportamental em Grupo para a obesidade. **Actualidades en Psicología**, v. 37, n. 134, p. 53-67, 2023.