

O USO DA SEMAGLUTIDA ASSOCIADO A ALIMENTAÇÃO NO TRATAMENTO DA OBESIDADE: UMA REVISÃO INTEGRATIVA

THE USE OF SEMAGLUTIDE ASSOCIATED WITH FOOD IN THE TREATMENT OF OBESITY: AN INTEGRATIVE REVIEW

Beatriz Leôncio Silva Nascimento¹

Bruno dos Reis Rocha²

Ingra Miranda Mota Lima³

Leticia Silva Carvalho⁴

Geysa Angélica Andrade Da Rocha⁵

RESUMO: A Semaglutida é uma substância utilizada no tratamento da Diabetes Mellitus tipo 2 e que pertence a classe dos agonistas do receptor de GLP-1, um hormônio que aumenta a secreção de insulina e inibe a produção hepática de glicose. Entretanto, estudos apontam sua eficácia e segurança para o tratamento de outra patologia, a Obesidade, uma doença crônica e multifatorial, caracterizada pelo acúmulo excessivo de gordura corporal. **Objetivo:** Ampliar a compreensão acerca do uso da semaglutida juntamente com a alimentação adequada durante o tratamento da obesidade. **Metodologia:** A presente pesquisa trata-se de uma revisão integrativa de literatura, utilizando artigos indexados nas seguintes bases de dados: Google Acadêmico, PubMed, Biblioteca Virtual de Saúde (BVS). Foram utilizados como critérios de inclusão os artigos indexados e disponíveis na íntegra; publicados no período de janeiro de 2013 a junho 2023; com temática pertinente aos objetivos da revisão; nos idiomas português e inglês e com foco apenas no tratamento da obesidade. **Resultados:** 7 artigos foram selecionados e analisados após os filtros: texto completo, ensaio clínico, ensaio controlado, randomizado, agentes antiobesidade e perda de peso, excluindo as revisões literárias e os que se encaixavam nos critérios de exclusão. **Considerações finais:** Pode-se compreender que mudanças da alimentação e a prática de atividade física foram de fundamental importância para o efeito sinérgico do uso da semaglutida para a perda e manutenção do peso perdido. Além disso, é essencial o acompanhamento de uma equipe multidisciplinar para obtenção de melhores resultados.

PALAVRAS-CHAVE: Semaglutida. Obesidade. Tratamento. Equipe multidisciplinar.

ABSTRACT: Semaglutide is a substance used in the treatment of type 2 Diabetes Mellitus and belongs to the class of GLP-1 receptor agonists, a hormone that increases insulin secretion and inhibits hepatic glucose production. However, studies indicate its effectiveness and safety for the treatment of another pathology, obesity, a chronic and multifactorial disease, characterized by excessive accumulation of body fat. **Objective:** Expand understanding of the use of semaglutide together with adequate nutrition during the treatment of obesity. **Methodology:** This research is an integrative review

¹Discente do curso de Nutrição da Faculdade de Excelência UNEX 2023 (UNEX/23), e-mail: nbeatriznascimento98@gmail.com

²Discente do curso de Enfermagem da Faculdade de Excelência UNEX 2023 (UNEX/23), e-mail: brunoreisozn@gmail.com

³Discente do curso de Nutrição da Faculdade de Excelência UNEX 2023 (UNEX/23), e-mail: ingra.lima@ftc.edu.br

⁴Discente do curso de Farmácia da Faculdade de Excelência UNEX 2023 (UNEX/23), e-mail: sleticia07@gmail.com

⁵Professora Orientadora da Faculdade de Excelência UNEX 2023 (UNEX/23), Psicóloga, Mestre em Políticas Públicas e-mail: grocha.ita@ftc.edu.br

of the literature, using articles indexed in the following databases: Google Scholar, PubMed, Virtual Health Library (VHL). Indexed articles available in full were used as inclusion criteria; published from January 2013 to June 2023; with themes relevant to the objectives of the review; in Portuguese and English and focusing only on the treatment of obesity. **Results:** 7 articles were selected and analyzed after filters: full text, clinical trial, randomized clinical trial, anti-obesity and weight loss agents, excluding literary reviews and those that met the exclusion criteria. **Final considerations:** It can be understood that changes in diet and the practice of physical activity were of fundamental importance for the synergistic effect of using semaglutide for the loss and maintenance of lost weight. Furthermore, monitoring by a multidisciplinary team is essential to obtain better results.

KEYWORDS: Semaglutide. Obesity. Treatment. Multidisciplinary team.

1 INTRODUÇÃO

A obesidade é uma patologia crônica e multifatorial, caracterizada pelo acúmulo excessivo de gordura corporal e avaliada através do Índice de Massa Corporal (IMC), uma medida que relaciona o peso e a altura do indivíduo. Um IMC igual ou superior a 30 kg/m² em adultos é considerado indicativo de obesidade, trazendo consequências como alterações metabólicas, dificuldades para respiração e locomoção, riscos elevados para doenças cardiovasculares e diabetes.

Segundo a Organização Mundial da Saúde (2022), mais de 1 bilhão de pessoas no mundo se encontram obesas, sendo 650 milhões de adultos, 340 milhões de adolescentes e 39 milhões de crianças. Esses números são extremamente preocupantes e só continuam crescendo, como apontam as estimativas do Atlas Mundial da Obesidade (2022), em que 1 a cada 5 mulheres e 1 a cada 7 homens, estarão obesos em 2030.

De acordo com Pires Weber *et al* (2023), o tratamento da obesidade é uma tarefa complexa, desafiadora e requer a colaboração de uma equipe multidisciplinar. O protocolo de tratamento deve incluir diretrizes relacionadas à nutrição e à atividade física, visando a modificação de comportamentos, hábitos alimentares e estilo de vida.

A Semaglutida é uma substância que pertence a classe dos agonistas do receptor de GLP-1 (glucagon-like peptide 1), um hormônio fisiológico liberado no trato gastrointestinal que aumenta a secreção de insulina e inibe a produção hepática de glicose, sendo frequentemente usada no tratamento da Diabetes Mellitus tipo 2. Ela

pode ser comercializada sob diferentes nomes de marca, como Ozempic e Rybelsus, e, geralmente, é administrada por injeção subcutânea, com opções de dosagem e frequência semanal ou diária, dependendo do produto específico.

Apesar de ser utilizada para outra patologia, um programa global, nomeado como Semaglutide Treatment Effect in People with Obesity (STEP), está analisando a eficácia e segurança da semaglutida e sua dosagem de uso para o tratamento da Obesidade. Cada um dos ensaios clínicos foi dividido em etapas com objetivos diferentes, contudo, sua população sempre foi composta por pessoas com IMC maior ou igual a 30kg/m² e, principalmente, sem diabetes, para assim poder verificar sua verdadeira correlação.

Muitos estudos apontam vantagens da semaglutida no tratamento da obesidade, entretanto, outros sugerem que medicamentos de ação periférica estão sendo usados "*off-label*" com resultados promissores. Quando combinados com dieta e exercícios físicos, a semaglutida mostrou ser bem tolerada, segura a longo prazo e eficaz na perda de peso, além de trazer benefícios adicionais, como a manutenção do peso perdido, melhorias cardíacas e redução da pressão arterial sistólica. A perda de peso ocorre, principalmente, devido à redução da ingestão de energia, suprimindo o apetite e aumentando a saciedade (Kane MP, *et al.*, 2021).

Neste sentido, sua interação com a alimentação é relevante pelo papel fundamental na ingestão calórica, bem como no fornecimento de nutrientes essenciais, como vitaminas e minerais que são vitais para o processo de redução da inflamação. Estudos demonstram que o tratamento farmacológico isolado não é considerado eficaz, uma vez que, frequentemente, resulta no reganho de peso após a interrupção dos medicamentos, a menos que mudanças significativas no estilo de vida sejam implementadas (Pires Weber, *et al.*, 2023).

Além disso, a forma como o indivíduo se alimenta pode afetar a eficácia e os efeitos colaterais dessa medicação, a qual ainda permanece em estudo. Comer porções menores e com mais frequência; evitar alimentos gordurosos e com calorias vazias, como ultraprocessados, *fast-food* e açúcares adicionados; uma dieta equilibrada e rica em nutrientes, fibras, proteínas magras, vegetais, frutas e grãos integrais irão contribuir para o processo de perda de peso com qualidade e bem-estar.

Dessa forma, quais as evidências científicas disponíveis no período de 2013 a 2023 acerca da utilização da Semaglutida no tratamento da Obesidade? Nesse sentido, o presente artigo tem como objetivo ampliar a compreensão acerca do uso

da semaglutida juntamente com a alimentação adequada durante o tratamento da obesidade. Considerando que se têm muitas informações sobre a obesidade e pouca literatura sobre a semaglutida em seu tratamento, esse artigo torna-se relevante para os estudos voltados a medicamentos com efeitos emagrecedores, já que esta substância, em princípio, não foi proposta para este fim.

2 METODOLOGIA

Este artigo é resultante de uma revisão integrativa de literatura para identificar, selecionar, analisar e avaliar as evidências disponíveis acerca do uso da Semaglutida associado a alimentação para tratar a Obesidade, utilizando fontes científicas publicadas e artigos indexados nas seguintes bases de dados: Google Acadêmico, PubMed, Biblioteca Virtual de Saúde (BVS).

Para as buscas pelos artigos utilizou-se o seguinte descritor de saúde DeCS: *Semaglutide Obesity*. Como critérios de inclusão foram selecionados os artigos indexados e disponíveis na íntegra; publicados no período de janeiro de 2013 a junho 2023; com temática pertinente aos objetivos da revisão; nos idiomas português e inglês; artigos voltados para o tratamento apenas da obesidade. Já os critérios de exclusão foram artigos que não abordem o tema investigado; livros, monografias, capítulos de livro, resenhas, cartas, notícias, dissertações, teses e revisões; artigos publicados parcialmente; em outros idiomas que não sejam português e inglês e os artigos que faziam associação com o tratamento de outra patologia.

3 RESULTADOS

Na busca pelo descritor “*Semaglutide Obesity*” na base de dados PubMed foram encontrados 510 artigos, já no Google Acadêmico 12200 artigos publicados; e na Biblioteca Virtual de Saúde do Ministério (BVS) foram encontrados 50 artigos, todos durante o período de 2013 a 2023. Desses, 26 foram selecionados após os filtros: texto completo, ensaio clínico, ensaio controlado, randomizado, agentes antiobesidade e perda de peso, excluindo as revisões literárias. Depois da leitura, 7 artigos foram selecionados e analisados de acordo com os critérios de inclusão e

exclusão para serem abordados de forma aprofundada e embasarem o *corpus* da pesquisa.

Em relação ao idioma dos trabalhos selecionados nessas bases de dados, todos encontram-se disponíveis em inglês. Referente a ano de publicação, constatou-se que 58% (4) dos artigos foram publicados no ano de 2022 e 42% (3) no ano de 2021, o que evidencia a relevância e atualidade do tema.

Observou-se que os testes realizados, considerando todos os artigos, variou de 6 meses a 2 anos; o número mínimo de participantes foi de 201 pessoas e o máximo de 1921; 5 artigos associaram o uso de 2,4 mg da semaglutida subcutânea 1 vez por semana à perda de peso e 2 artigos foram direcionados para a manutenção e controle do peso.

Destaca-se que apenas 2 dos trabalhos selecionados não relatam associação entre o uso da semaglutida e algum tipo de mudança nos hábitos dos participantes, enquanto 2 evidenciam o uso e as alterações no estilo de vida; 1 atribui os resultados positivos da semaglutida juntamente com a dieta e a atividade física, 1 apenas com a mudança na dieta e 1 apenas com a atividade física. Portanto, demonstra-se que mudanças no comportamento alimentar e a prática de atividade física foram de fundamental importância para o efeito sinérgico do uso da semaglutida para a perda e manutenção do peso perdido.

Quadro 1: distribuição dos artigos de acordo com o autor, ano, título, metodologia e objetivo.

AUTOR/ ANO	TÍTULO	METODOLOGIA	OBJETIVO
Wissam Ghushn; Alan De La Rosa, et.al. 2022	<i>Weight Loss Outcomes Associated With Semaglutide Treatment for Patients With Overweight or Obesity</i>	Estudo randomizado	Estudar os resultados da perda de peso associados ao tratamento com semaglutida em doses utilizadas em ensaios clínicos randomizados para pacientes com sobrepeso ou obesidade

Continua

AUTOR/ ANO	TÍTULO	METODOLOGIA	OBJETIVO
Rubino DM, et.al. 2021	<i>Effect of Continued Weekly Subcutaneous Semaglutide vs Placebo on Weight Loss Maintenance in Adults With Overweight or Obesity: The STEP 4 Randomized Clinical Trial</i>	Estudo randomizado	Comparar o tratamento continuado uma vez por semana com semaglutida subcutânea, 2,4 mg, com a mudança para placebo para manutenção de peso (ambos com intervenção no estilo de vida) em adultos com sobrepeso ou obesidade após um período de 20 semanas com semaglutida subcutânea titulada para 2,4 mg semanalmente.
Rubino DM et.al. 2022	<i>Effect of Weekly Subcutaneous Semaglutide vs Daily Liraglutide on Body Weight in Adults With Overweight or Obesity Without Diabetes: The STEP 8 Randomized Clinical Trial</i>	Estudo randomizado	Comparar os perfis de eficácia e eventos adversos da semaglutida subcutânea uma vez por semana, 2,4 mg, versus liraglutida subcutânea uma vez ao dia, 3,0 mg (ambos com dieta e atividade física), em pessoas com sobrepeso ou obesidade.
Wadden TA et.al. 2021	<i>Effect of Subcutaneous Semaglutide vs Placebo as an Adjunct to Intensive Behavioral Therapy on Body Weight in Adults With Overweight or Obesity: The STEP 3 Randomized Clinical Trial</i>	Estudo randomizado	Comparar os efeitos da semaglutida subcutânea uma vez por semana, 2,4 mg vs placebo para controle de peso como um complemento à terapia comportamental intensiva com dieta no hipocalórica inicial em adultos com sobrepeso ou obesidade.
Wilding JPH et.al. 2021	<i>Once-Weekly Semaglutide in Adults with Overweight or Obesity</i>	Estudo randomizado	Comparar efeitos da Semaglutida uma vez por semana 2,4mg em pessoas com sobrepeso ou obesidade mais intervenção no estilo de vida.
Garvey WT et.al. 2022	<i>Two-year effects of semaglutide in adults with overweight or obesity: the STEP 5 trial</i>	Estudo randomizado	Os objetivos coprimários foram a alteração percentual no peso corporal e a obtenção de perda de peso $\geq 5\%$ na semana 104. A eficácia foi avaliada entre todos os participantes randomizados, independentemente da descontinuação do tratamento ou da intervenção de resgate.

Weghuber D, <i>et.al.</i> 2022	<i>Once-Weekly Semaglutide in Adolescents with Obesity</i>	Estudo randomizado	Resultados no tratamento uma vez por semana com uma dose de 2,4 mg de semaglutida mais intervenção no estilo de vida.
--------------------------------	--	--------------------	---

4 DISCUSSÃO

A obesidade é uma condição complexa, relacionada a fatores genéticos, comportamentais e ambientais. O tratamento deve incluir a importância de uma abordagem multidisciplinar, que envolva não apenas a farmacoterapia, mas também mudanças no estilo de vida, dieta e atividade física. É crucial comparar a eficácia e segurança da semaglutida com outras opções de tratamento para a obesidade, incluindo medicamentos existentes e abordagens não farmacológicas. A discussão sobre o seu uso no tratamento da obesidade deve incorporar a importância da educação do paciente e compreender as expectativas, riscos e benefícios do tratamento é essencial para a adesão e sucesso a longo prazo.

Nos estudos de Wilding JPH, *et al* (2021) destacam-se resultados promissores sobre o uso da semaglutida como uma intervenção eficaz para a perda de peso em adultos com obesidade ou sobrepeso, mas sem diabetes. Os achados indicam uma média de perda de peso de 14,9% em relação ao valor basal, superando em 12,4 pontos percentuais o grupo que recebeu placebo juntamente com intervenção no estilo de vida. A relevância clínica desses resultados é enfatizada pela superação dos efeitos de medicamentos antiobesidade aprovados e pela ampla porcentagem (86%) de participantes que atingiram uma perda de peso clinicamente significativa de 5% ou mais. Os dados também sugerem que a magnitude da redução no risco cardiometabólico está relacionada à quantidade de peso perdido, o que ressalta a importância clínica desses resultados, especialmente em indivíduos com complicações como pré-diabetes, hipertensão e apneia obstrutiva do sono.

Na pesquisa de Wadden TA, *et al.* (2021), STEP 3, comparar os efeitos da semaglutida subcutânea uma vez por semana, 2,4 mg *versus* placebo para controle de peso como um complemento à terapia comportamental intensiva com dieta hipocalórica inicial em adultos com sobrepeso ou obesidade era o objetivo principal, destaca-se o aumento da perda média de peso em 10,3 pontos percentuais em

comparação com o placebo. Em comparação com o placebo, os participantes que utilizaram semaglutida alcançaram perdas de peso de pelo menos 10%, 15% ou 20% evidenciadas por melhorias na circunferência da cintura, pressão arterial, nível de hemoglobina glicada, nível de proteína C reativa e vários parâmetros lipídicos. Distúrbios gastrointestinais foram os eventos adversos mais relatados, com uma taxa mais grave de relatos dos pacientes que usaram a semaglutida em relação ao placebo.

Nos resultados dos estudos de Rubino DM, *et al.* (2021), STEP 4, cujo objetivo era comparar o tratamento continuado uma vez por semana com semaglutida subcutânea 2,4 mg, com a mudança para placebo para manutenção de peso (ambos com intervenção no estilo de vida), pode-se observar uma disparidade nos resultados. Enquanto com os adultos obesos e com sobrepeso que continuaram com o uso da semaglutida houve uma perda de peso contínua, os que mudaram para o placebo houve aumento de peso. Além disso, a perda de peso com a continuação da semaglutida demonstrou melhora sustentada na circunferência da cintura, no perfil lipídico e no metabolismo da glicose, todos fatores de risco cardiometabólico. Foram relatados como eventos adversos distúrbios gastrointestinais. O estudo destaca o grande tamanho da amostra e as altas taxas de regime de tratamento e conclusão do ensaio como pontos fortes, associado ao fato de que vários participantes já haviam tentado perder peso, o que os motivaria a continuar no estudo após a perda de peso no período inicial.

Nos resultados dos estudos do STEP 5, Garvey WT, *et al* (2022), foram analisados os efeitos de dois anos da semaglutida versus placebo em adultos com sobrepeso ou obesidade, sem diabetes, com intervenção comportamental. Estudos anteriores do programa de ensaios STEP limitaram-se a durações de tratamento até 68 semanas. Os dados indicam que as perdas de peso expressivas relatadas nas fases anteriores do ensaio STEP, durante 68 semanas de tratamento com semaglutida 2,4 mg, podem ser mantidas com a continuação do tratamento até pelo menos 104 semanas. A estabilidade nas melhorias cardiometabólicas, incluindo circunferência da cintura, pressão arterial, níveis de glicose e lipídios, durante o período de 104 semanas, reforça a eficácia a longo prazo dessa abordagem terapêutica. O perfil de segurança da semaglutida foi consistente com estudos anteriores, destacando principalmente distúrbios gastrointestinais de gravidade leve a

moderada, com baixas taxas de descontinuação do tratamento devido a esses eventos adversos.

Na pesquisa de Rubino DM, *et al.* (2022) cujo objetivo foi comparar a eficácia e eventos adversos da semaglutida versus liraglutida (ambos com dieta e atividade física), STEP 8, os resultados indicam que a administração subcutânea semanal de semaglutida, em comparação com a administração subcutânea diária de liraglutida, resultou em uma perda de peso significativamente maior em 68 semanas. Além disso houve melhorias significativas em vários fatores de risco cardiometabólico. Os mecanismos de perda de peso parecem diferir entre semaglutida e liraglutida, com uma redução aparentemente maior na ingestão calórica observada com semaglutida. O estudo também destaca a importância da tolerância individual aos tratamentos, uma vez que as taxas de descontinuação foram diferentes entre os grupos de semaglutida e liraglutida.

Ghusn W, *et al* (2022) em seu estudo retrospectivo apresenta uma análise abrangente dos resultados associados ao tratamento com semaglutida subcutânea em doses mais altas, focando em pacientes com sobrepeso ou obesidade. Os resultados destacam que a semaglutida, especialmente nas doses superiores a 1,0 mg, está associada a uma significativa e progressiva perda de peso em curtos períodos, com pacientes perdendo em média 6,7 kg aos 3 meses e 12,3 kg aos 6 meses. Ao comparar esses resultados com ensaios clínicos randomizados anteriores que investigaram a semaglutida, este estudo observa resultados semelhantes de perda de peso em períodos específicos. As análises em relação a outros agentes para perda de peso indicam que a semaglutida, especialmente nas doses mais elevadas, apresenta resultados superiores em termos de porcentagem de perda de peso. Além disso, os efeitos adversos relatados são consistentes com os ensaios clínicos anteriores, destacando sintomas gastrointestinais como os mais comuns, enquanto a taxa de descontinuação da medicação é relativamente baixa em comparação com estudos controlados.

Weghuber D, *et al* (2022), no ensaio clínico sobre a dose de 2,4 mg de semaglutida subcutânea, uma vez por semana em adolescentes com obesidade, demonstrou reduções clinicamente relevantes no IMC e peso corporal. O grupo que recebeu semaglutida apresentou proporções significativamente maiores de participantes atingindo limites de perda de peso de 5 a 20%, em comparação com o grupo que recebeu placebo. Melhorias nos fatores de risco cardiometabólicos e na

qualidade de vida relacionada ao peso foram observadas, destacando os benefícios abrangentes do tratamento com semaglutida nessa população. Os resultados deste estudo sugerem que a semaglutida é uma opção promissora e segura para o tratamento da obesidade em adolescentes, com um perfil de segurança consistente com estudos em adultos. No entanto, são necessárias pesquisas adicionais para entender a durabilidade do efeito da semaglutida a longo prazo. Apesar das limitações, como a relativamente curta duração do estudo e a representação desigual de grupos raciais e étnicos, este ensaio fornece contribuições valiosas para o entendimento das opções de tratamento da obesidade em adolescentes.

A abordagem multidisciplinar no tratamento da obesidade é fundamental para atender às diversas necessidades dos pacientes, considerando os diversos fatores físicos, emocionais e comportamentais envolvidos na condição. A atuação integrada de enfermagem, farmácia e nutrição na equipe multiprofissional oferece uma cobertura abrangente e personalizada para os pacientes com obesidade, promovendo não apenas a perda de peso, mas também a melhoria da saúde geral e a prevenção de complicações associadas à condição. Essa colaboração é essencial para garantir um tratamento eficaz e sustentável no longo prazo.

5 CONSIDERAÇÕES FINAIS

Estudos indicam que a modificação dos padrões alimentares juntamente com a prática de atividade física e o uso da semaglutida são eficazes na redução de peso. Considerando que a obesidade é uma condição que pode desencadear alterações metabólicas, elevação da pressão arterial e é um fator primordial na ocorrência da Diabetes Mellitus tipo 2, surgem novas constatações acerca da eficácia da perda de peso ao integrar a utilização de medicamentos e a adoção de dietas, gerando benefícios notáveis. A semaglutida, ao desempenhar um papel nesse processo, tem demonstrado boa tolerância pelos pacientes, e apesar de ter sido originalmente desenvolvida para outra patologia, tem se destacado como um importante aliado no tratamento da obesidade.

Entretanto, a semaglutida ainda está em fase de estudo para ser oficialmente aprovada como medicamento antiobesidade, mas atualmente o *Ozempic* tem sido empregado de forma "off-label", sem autorização específica para essa finalidade, além

de que com o uso pode haver reações adversas, como o *Ozempic* face que ocorre uma flacidez na face; diarreia; vômitos; constipação; dor de cabeça; refluxo ou azia; indigestão; sensação de fraqueza e cansaço.

É crucial ressaltar que a utilização da semaglutida deve ocorrer mediante prescrição médica, ser supervisionada por uma equipe multidisciplinar e deve ser destinada a casos específicos nos quais a pessoa com obesidade enfrenta consideráveis dificuldades na perda de peso, reconhecendo que não se trata de um tratamento aplicável a todos os indivíduos.

Ao ser administrada por via subcutânea uma vez por semana, a semaglutida revela-se eficaz e segura, atuando no metabolismo, na redução do apetite e no aumento da saciedade. É importante observar que os estudos existentes se concentram exclusivamente na área da Medicina, não havendo literatura disponível em outras áreas da saúde e há uma escassez de artigos originais nas bases de dados, destacando-se a predominância de revisões de literatura sobre o tema. Estes aspectos evidenciam a necessidade de que novas pesquisas de campo sejam desenvolvidas, especialmente em áreas diversas da saúde.

REFERÊNCIAS

FEDERATION, World Obesity. World Obesity Atlas 2022. Disponível em: https://pt.worldobesityday.org/assets/downloads/World_Obesity_Atlas_2022_WEB.pdf. Acesso em: 02 nov. 2023

GARVEY, W.T., Batterham, R.L., Bhatta, M. *et al.* Two-year effects of semaglutide in adults with overweight or obesity: the STEP 5 trial. *Nat Med* 28, 2083–2091 (2022). <https://doi.org/10.1038/s41591-022-02026-4>. Disponível em: <https://www.nature.com/articles/s41591-022-02026-4#citeas>. Acesso em: 29 de out. 2023.

GHUSN W, De la Rosa A, Sacoto D, *et al.* Weight Loss Outcomes Associated With Semaglutide Treatment for Patients With Overweight or Obesity. *JAMA Netw Open*. 2022;5(9):e2231982. doi:10.1001/jamanetworkopen.2022.31982. Disponível em: <https://jamanetwork.com/journals/jamanetworkopen/fullarticle/2796491>. Acesso em: 29 out 2023.

KANE MP, *et al.* Controle do diabetes tipo 2 com semaglutida oral: orientação prática para farmacêuticos. *Jornal americano de farmácia do sistema de saúde: AJHP: jornal oficial da Sociedade Americana de Farmacêuticos do Sistema de Saúde*. 2021; 78 (7): 556-567.

PIRES, Weber, *et al.* Uso do medicamento semaglutida como aliado no tratamento da obesidade. *Recima 21 - Revista Científica Multidisciplinar - ISSN 2675-6218, [S. l.], v. 4, n. 2, p. e422731, 2023. DOI: 10.47820/recima21.v4i2.2731*. Disponível em: <https://recima21.com.br/index.php/recima21/article/view/2731>. Acesso em: 29 out. 2023.

RUBINO D, Abrahamsson N, Davies M, *et al.* Effect of Continued Weekly Subcutaneous Semaglutide vs Placebo on Weight Loss Maintenance in Adults With Overweight or Obesity: The STEP 4 Randomized Clinical Trial. *JAMA*. 2021;325(14):1414–1425. doi:10.1001/jama.2021.3224. Disponível em: <https://jamanetwork.com/journals/jama/article-abstract/2777886>. Acesso em: 29 out. 2023.

RUBINO DM, Greenway FL, Khalid U, *et al.* Effect of Weekly Subcutaneous Semaglutide vs Daily Liraglutide on Body Weight in Adults With Overweight or Obesity Without Diabetes: The STEP 8 Randomized Clinical Trial. *JAMA*. 2022;327(2):138–150. doi:10.1001/jama.2021.23619. Disponível em: <https://jamanetwork.com/journals/jama/fullarticle/2787907>. Acesso em: 29 out. 2023.

SAÚDE, Organização Pan-Americana de. Acelerar ação para acabar com a obesidade. Disponível em: <https://www.paho.org/pt/noticias/4-3-2022-dia-mundial-da-obesidade-2022-acelerar-acao-para-acabar-com-obesidade>. Acesso em: 02 nov. 2023.

WADDEN TA, Bailey TS, Billings LK, *et al.* Effect of Subcutaneous Semaglutide vs Placebo as an Adjunct to Intensive Behavioral Therapy on Body Weight in Adults With

Overweight or Obesity: The STEP 3 Randomized Clinical Trial. *JAMA*. 2021;325(14):1403–1413. doi:10.1001/jama.2021.1831. Disponível em: <https://jamanetwork.com/journals/jama/article-abstract/2777025>. Acesso em: 29 de out. 2023.

WEGHUBER D, Barrett T, Barrientos-Pérez M, Gies I, Hesse D, Jeppesen OK, Kelly AS, Mastrandrea LD, Sørrig R, Arslanian S; STEP TEENS Investigators. Once-Weekly Semaglutide in Adolescents with Obesity. *N Engl J Med*. 2022 Dec 15;387(24):2245-2257. doi: 10.1056/NEJMoa2208601. Epub 2022 Nov 2. PMID: 36322838; PMCID: PMC9997064. Disponível em: <https://www.nejm.org/doi/10.1056/NEJMoa2208601>. Acesso em: 29 out. 2023.

WILDING JPH, Batterham RL, Calanna S, Davies M, Van Gaal LF, Lingvay I, McGowan BM, Rosenstock J, Tran MTD, Wadden TA, Wharton S, Yokote K, Zeuthen N, Kushner RF; STEP 1 Study Group. Once-Weekly Semaglutide in Adults with Overweight or Obesity. *N Engl J Med*. 2021 Mar 18;384(11):989-1002. doi: 10.1056/NEJMoa2032183. Epub 2021 Feb 10. PMID: 33567185. Disponível em: <https://www.nejm.org/doi/full/10.1056/NEJMoa2032183>. Acesso em: 29 out. 2023.