



IV CONGRESSO INTERNACIONAL DE NUTROLOGIA

EFICÁCIA E CONSIDERAÇÕES CLÍNICAS DO USO DE FÁRMACOS *OFF-LABEL* NA OBESIDADE E COMORBIDADES: REVISÃO SISTEMÁTICA

Clara Jacy de Freitas Queiroga¹; Lucas de Deus Sousa²; Roberta Miranda Soares¹; Yara de Barros Sá¹;
Leonardo Queiroz Chaves Monteiro de Barros¹; Karoline Nicolau¹; Gabrielli Zanotto de Oliveira¹; Clara
Jacy de Freitas Queiroga¹; Ednaldo Queiroga Filho¹.

Universo Nutro, João Pessoa, PB¹

Associação Brasileira de Nutrologia (ABRAN), São Paulo, SP²

RESUMO

INTRODUÇÃO: A obesidade ocorre quando há desequilíbrio entre a ingestão de calorias e o gasto energético, favorecendo o desenvolvimento de graves comorbidades [1,2]. Uma variedade de classes de fármacos aprovados para outras indicações têm sido utilizada *off-label* na tentativa de promover a perda de peso [2-6].

OBJETIVOS: Realizar uma revisão sistemática para elencar os principais fármacos utilizados *off-label* para o tratamento da obesidade, bem como apresentar os desfechos de estudos clínicos.

MATERIAL E MÉTODOS: Foram seguidas as regras de revisão sistemática da Plataforma PRISMA. A pesquisa foi realizada de agosto a setembro de 2025 nas bases de dados Web of Science, Scopus, PubMed, Science Direct, Scielo e Google Scholar. A qualidade dos estudos foi baseada no instrumento GRADE e o risco de viés foi analisado de acordo com o instrumento Cochrane.

RESULTADOS: 29 artigos foram avaliados na íntegra e 18 foram incluídos e desenvolvidos no presente estudo de revisão sistemática [3-20]. Considerando a ferramenta Cochrane para risco de viés, a avaliação geral resultou em 21 estudos com alto risco de viés e 31 estudos que não atenderam ao GRADE e ao AMSTAR-2. A maioria dos estudos apresentaram homogeneidade em seus resultados, com $X^2=78,6\%>50\%$.

CONCLUSÕES: A prescrição *off-label* é comum entre os médicos que tratam obesidade. Entretanto, os estudos randomizados controlados devem ser cada vez estimulados a fim de apresentar com clareza as

evidências científicas e, assim, propor um formalismo científico para o uso seguro e eficaz dos fármacos *off-label* antiobesidade. A naltrexona-bupropiona foram associados a melhorias significativas no transtorno da compulsão alimentar periódica, com um padrão consistente de perda de peso [19]. Em pessoas sem diabetes, a tirzepatida resultou em reduções substanciais no peso corporal (16,5% a 22,4%) ao longo de 72 semanas [20].

Palavras-chave: Diabetes mellitus, Obesidade, Perda de peso, Tratamento farmacológico.

Autor Submetedor: Clara Jacy de Freitas Queiroga

E-mail: clarajacy11@gmail.com

Telefone de Contato: (83) 99903-3303

REFERÊNCIAS

- [1] Organização Mundial da Saúde. Endoscopia e obesidade [Internet]. São Paulo: Sociedade Brasileira de Cirurgia Bariátrica e Metabólica; 2025 [citado 2025 set]. Disponível em: <https://www.scbm.org.br/endoscopia-e-obesidade>
- [2] Associação Brasileira para o Estudo da Obesidade e da Síndrome Metabólica (ABESO). Diretrizes brasileiras de obesidade 2016. 4ª ed. São Paulo: ABESO; 2016.
- [3] Callaghan T, Motta M, Stein M, Goidel K. The prevalence and consequences of support for off-label Ozempic prescriptions. Health Econ Policy Law. 2025;1-14. doi:10.1017/S1744133124000306.
- [4] Snell-Bergeon JK, Kaur G, Renner D, Akturk HK, Beatson C, Garg SK. Effectiveness of semaglutide and tirzepatide in overweight and obese adults with type 1 diabetes. Diabetes Technol Ther. 2025;27(1):1-9. doi:10.1089/dia.2024.0328.
- [5] Grunvald E, Shah R, Hernaez R, Chandar AK, Pickett-Blakely O, Teigen LM, et al. AGA clinical practice guideline on pharmacological interventions for adults with obesity. Gastroenterology. 2022;163(5):1198-1225. doi:10.1053/j.gastro.2022.08.045.
- [6] Howland RH. Off-label medication use. J Psychosoc Nurs Ment Health Serv. 2012;50(9):11-3. doi:10.3928/02793695-20120807-05.
- [7] Hendricks EJ. Off-label drugs for weight management. Diabetes Metab Syndr Obes. 2017;10:223-34. doi:10.2147/DMSO.S95299.
- [8] McEvoy GK, editor. AHFS Drug Information. Bethesda (MD): American Society of Health-System Pharmacists; 2015.
- [9] Heinen J. Sobre o fornecimento de medicamentos off-label. Rev Virtual ESAPERGS. 2011;27-40.
- [10] Lentferink YE, van der Aa MP, van Mill EGAH, Knibbe CAJ, van der Vorst MMJ. Long-term metformin treatment in adolescents with obesity and insulin resistance: results of an open-label extension study. Nutr Diabetes. 2018;8(1):47. doi:10.1038/s41387-018-0057-6.
- [11] Serralde-Zúñiga AE, Gonzalez Garay AG, Rodríguez-Carmona Y, Melendez G. Fluoxetine for adults who are overweight or obese. Cochrane Database Syst Rev. 2019;10:CD011688. doi:10.1002/14651858.CD011688.pub2.
- [12] Isaacs D, Yager S, Parker M, Wolfe L, Luxenburg J, Lekic S. Adjunct antihyperglycemic agents in overweight and obese adults with type 1 diabetes. Ann Pharmacother. 2019;53(4):371-84. doi:10.1177/1060028018816728.

- [13] El-Arabey AA. Update on off-label use of metformin for obesity. *Prim Care Diabetes*. 2018;12(3):284-5. doi:10.1016/j.pcd.2018.02.004.
- [14] Anderson JW, Greenway FL, Fujioka K, Gadde KM, McKenney J, O'Neil PM. Bupropion SR enhances weight loss: a 48-week double-blind, placebo-controlled trial. *Obes Res*. 2002;10:633-41.
- [15] Hollander P, Maggs DG, Ruggles JA, Fineman M, Shen L, Kolterman OG, et al. Effect of pramlintide on weight in overweight and obese insulin-treated type 2 diabetes patients. *Obes Res*. 2004;12:661-8.
- [16] Appolinario JC, Fontenelle LF, Papelbaum M, Bueno JR, Coutinho W. Topiramate use in obese patients with binge eating disorder: an open study. *Can J Psychiatry*. 2002;47:271-3.
- [17] Gadde KM, Kopping MF, Wagner HR 2nd, Yonish GM, Allison DB, Bray GA. Zonisamide for weight reduction in obese adults: a 1-year randomized controlled trial. *Arch Intern Med*. 2012;172:1557-64.
- [18] Halpern B, Mancini MC, Bueno C, Barcelos IP, de Melo ME, Lima MS, et al. Melatonin increases brown adipose tissue volume and activity in patients with melatonin deficiency: a proof-of-concept study. *Diabetes*. 2019;68(5):947-52. doi:10.2337/db18-0956.
- [19] Grilo CM, Lydecker JA, Fineberg SK, Moreno JO, Ivezaj V, Gueorguieva R. Naltrexone-bupropion and behavior therapy, alone and combined, for binge-eating disorder: randomized double-blind placebo-controlled trial. *Am J Psychiatry*. 2022;179(12):927-37. doi:10.1176/appi.ajp.20220267.
- [20] Sinha R, Papamargaritis D, Sargeant JA, Davies MJ. Efficacy and safety of tirzepatide in type 2 diabetes and obesity management. *J Obes Metab Syndr*. 2023;32(1):25-45. doi:10.7570/jomes22067.