



IV CONGRESSO INTERNACIONAL DE NUTROLOGIA

Eflúvio telógeno associado à perda de peso: evidências em estratégias cirúrgicas, farmacológicas e de estilo de vida

Maria Clara F. A. Hellebrand¹; Michele Pereira de Lima ²; Érika Falarini Paroli ²; Roberta Rodex de Alencar Naumann ²; Wanessa Moya Serrão ¹, Diogo Toledo ¹, Guilherme Giorelli ^{1,2}, Alessandra Bedin Pochini ^{1,2}

1- Einstein Hospital Israelita – São Paulo/SP; 2- Nutrology Academy – Rio de Janeiro/RJ

RESUMO

INTRODUÇÃO: Agonistas do receptor de GLP-1 (GLP-1RA) são amplamente utilizados para obesidade e diabetes, e relatos de queda capilar compatível com eflúvio telógeno (ET) têm sido descritos no contexto do uso dessas terapias, com evidência ainda heterogênea e potencial influência de perda ponderal acelerada e fatores nutricionais (1–6). **OBJETIVO:** Sintetizar criticamente a evidência sobre a associação entre terapias baseadas em GLP-1 e queda de cabelo em mulheres, além de discutir mecanismos plausíveis e implicações para a prática clínica (1–6). **MATERIAL E MÉTODOS:** Revisão narrativa com busca sistematizada (estratégia semelhante ao fluxograma PRISMA). A pesquisa foi realizada em dezembro/2025 e janeiro/2026 nas bases PubMed e Embase, incluindo publicações do início das bases até 31/01/2026. Foram utilizados descritores MeSH/Emtree e termos livres selecionados para cobrir (i) desfecho ("telogen effluvium", alopecia, hair loss), (ii) exposição ("GLP-1 receptor agonist", semaglutide, liraglutide, dulaglutide, exenatide, tirzepatide) e (iii) contexto (weight loss, obesity, bariatric surgery), combinados por operadores booleanos. Incluíram-se revisões, estudos observacionais (coortes/retrospectivos), análises de farmacovigilância e relatos de caso, com dados originais aplicáveis ao desfecho capilar; excluíram-se duplicatas e publicações sem desfechos capilares. **RESULTADOS:** Foram identificados 220 registros e removidas 28 duplicatas, restando 192 para triagem por título/resumo; ao final, 24 estudos compuseram a síntese. Em farmacovigilância e literatura clínica, observou-se sinal de associação entre GLP-1RA e alopecia/ET, com recomendação recorrente de investigação de confundidores e necessidade de estudos robustos (1–5). No cenário de perda de peso importante, especialmente após cirurgia bariátrica, ET é frequente: meta-análise (18 estudos; n=2538) estimou incidência combinada de 57% (IC95% 42–71%), com maior ocorrência em mulheres mais jovens e associação com níveis mais baixos de zinco, folato e ferritina (7–13). Revisões e estudos pós-operatórios reforçam o papel de restrição calórica, baixa ingestão proteica e deficiências de micronutrientes (ferro/ferritina, zinco, folato e vitaminas do complexo B), além de recomendarem rastreamento e manejo nutricional pré e pós-operatório (14–24). **CONCLUSÕES:** A literatura sugere associação provável, porém não definitiva, entre terapias baseadas em GLP-1 e queda capilar, com plausibilidade maior para ET mediado por magnitude/velocidade de perda ponderal e estado nutricional. Na prática, recomenda-se rastrear causas

comuns de ET, monitorar perda ponderal e investigar/corrigir ingestão proteica e micronutrientes (especialmente ferro/ferritina, zinco, folato e vitaminas do complexo B), com atenção especial a pacientes pós-bariátricos (7–24).

Palavras-chave: alopecia difusa, agonistas do receptor de GLP-1, semaglutida, micronutrientes, restrição calórica.

REFERÊNCIAS

1. Alsuwailam OA, et al. Hair loss associated with glucagon-like peptide-1 receptor agonists: a pharmacovigilance study. *Cureus*. 2023;15(11):e48545.
2. Burke O, et al. Glucagon-like peptide-1 receptor agonists and hair loss: a review of the literature. *J Cosmet Dermatol*. 2024. In press.
3. Burke OM, et al. Dermatologic implications of glucagon-like peptide-1 receptor agonists. *Cutan Ocul Toxicol*. 2024;1-7.
4. Desai DD, et al. GLP-1 agonists and hair loss: a call for further research. *Int J Dermatol*. 2023;62(8):e442-e444.
5. Daniel S, et al. A retrospective comparative analysis of hair loss in GLP-1 RA vs non-GLP-1 RA weight loss. *J Drugs Dermatol*. 2024;23(2):S4-S8.
6. Tran MM, et al. Dermatologic findings associated with systemic diseases. *Med Clin North Am*. 2021;105(4):643-661.
7. Cohen-Kurzrock RA, Cohen PR. Bariatric surgery-induced telogen effluvium. *Cureus*. 2021;13(12):e20422.
8. Zhang W, et al. Hair loss after metabolic and bariatric surgery: a systematic review and meta-analysis. *Obes Surg*. 2021;31(6):2649-2659.
9. Taghizadeh N, et al. Hair loss and metabolic and bariatric surgery: a systematic review. *J Gastrointest Surg*. 2022;26(11):2352-2364.
10. Concors SJ, et al. Complications and surveillance after bariatric surgery. *Curr Probl Surg*. 2020;57(1):100739.
11. Smolarczyk K, Męczekalski B, Rudnicka L. Association of obesity and bariatric surgery with hair loss. *Curr Issues Mol Biol*. 2024;46(3):1955-1967.
12. Gasmi A, et al. Micronutrients deficiencies in patients after bariatric surgery. *Eur J Nutr*. 2022;61(1):55-67.
13. Gletsu-Miller N, Wright BN. Mineral malnutrition following bariatric surgery. *Adv Nutr*. 2013;4(5):506-517.
14. Ledoux S, et al. What are the micronutrient deficiencies optimally tested before bariatric surgery? *Obes Surg*. 2021;31(11):4713-4720.
15. O'Kane M, Parmar C. Letter to editor concerning: Global bariatric surgery survey on hair loss management. *Obes Surg*. 2021;31(11):5054-5055.
16. Ab Majid NL, Vanoh D, Zainuddin NZS. Post bariatric surgery complications, nutritional deficiencies and quality of life: a review. *J Taibah Univ Med Sci*. 2022;17(4):547-563.
17. Dos Santos TD, et al. Clinical and nutritional aspects in obese women 24 months after Roux-en-Y gastric bypass. *Nutr Hosp*. 2015;32(1):89-96.
18. Silva PR, et al. Nutritional status and life quality in patients after bariatric surgery. *Nutr Hosp*. 2023;40(2):321-328.
19. Castanha CR, et al. Evaluation of quality of life, weight loss and comorbidities of patients 20 months after bariatric surgery. *Rev Col Bras Cir*. 2018;45(3):e1869.
20. Hasan NA, et al. Effect of bariatric surgery on weight loss, nutrients vitamin deficiencies, and quality of life among Bahraini patients: a retrospective study. *Nutrients*. 2022;14(21):4443.
21. Huang J, et al. Correlation between changes of nutritional status and hair loss in women after bariatric surgery. *Int J Gen Med*. 2022;15:8205-8215.
22. Wang T, et al. Correlation between changes of amino acids and hair loss in women after bariatric surgery. *Sci Rep*. 2022;12(1):20299.
23. Rojas P, et al. Alopecia in women with severe and morbid obesity who undergo bariatric surgery. *Nutr Hosp*. 2015;31(6):2450-2458.
24. Barros LM, et al. Assessment of bariatric surgery results. *Rev Bras Enferm*. 2015;68(1):112-117.