



EFLÚVIO TELÓGENO ASSOCIADO À PERDA DE PESO: EVIDÊNCIAS EM ESTRATÉGIAS CIRÚRGICAS, FAMACOLÓGICAS E DE ESTILO DE VIDA

Maria Clara F. A. Hellebrandt¹, Alliane Pacheco Rodrigues²; Erika Falarini Paroli², Roberta Rodex A. Naumann^{1,2}, Michele Pereira de Lima², Caio Sales², João Dantas^{1,2}, Wanessa Moya¹

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

INTRODUÇÃO

Agonistas do receptor de GLP-1 revolucionaram o manejo de diabetes tipo 2 e obesidade, mas a ampliação do uso tem revelado eventos adversos menos discutidos, dentre eles, queda capilar exacerbada.

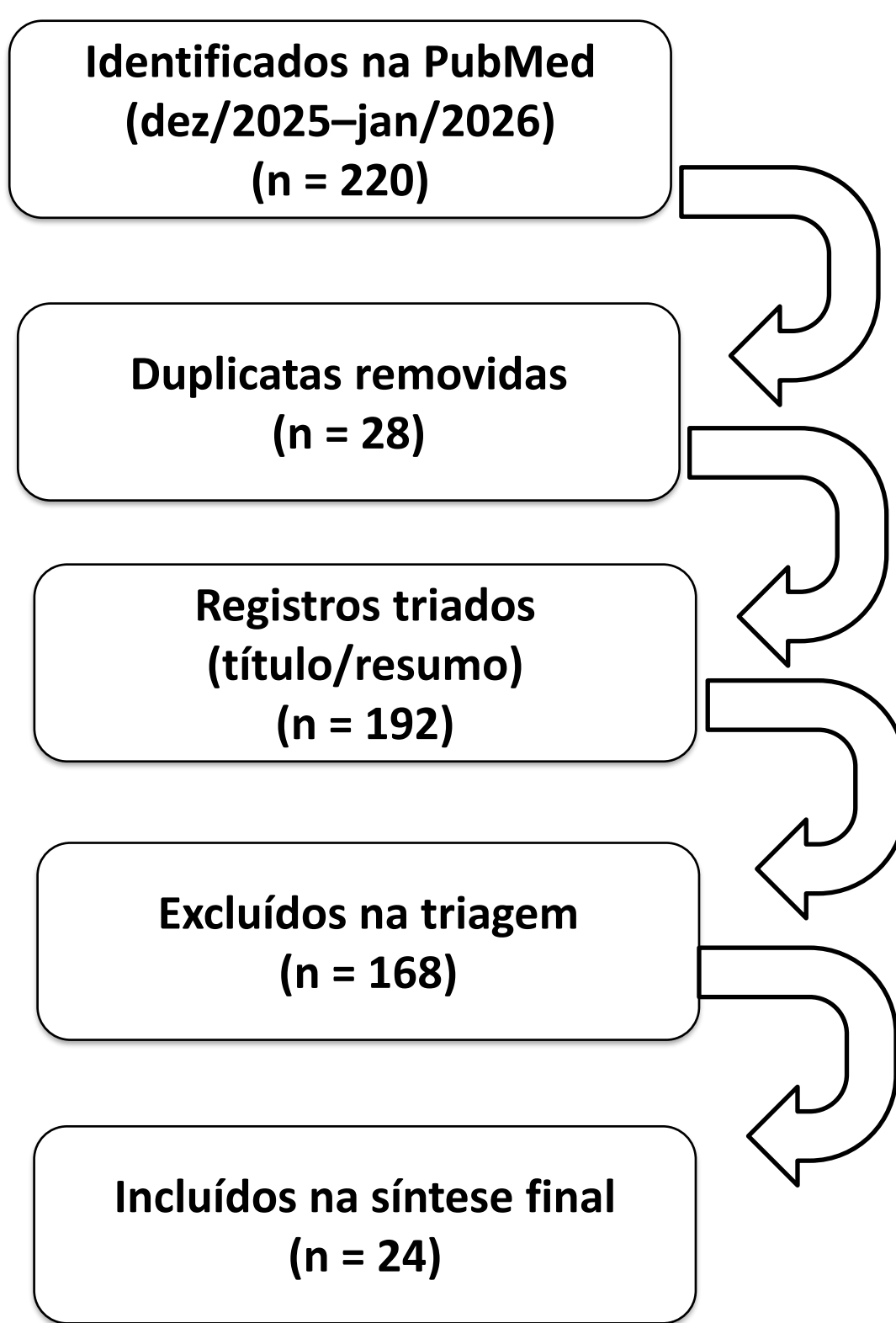
Em mulheres, especialmente com obesidade e durante o climatério, o eflúvio telógeno (ET) pode ser precipitado por alterações metabólicas, inflamatórias e, sobretudo, por déficit proteico e de micronutrientes durante perda de peso acelerada.

Esta síntese busca organizar as evidências disponíveis e orientar condutas práticas

METODOLOGIA

Busca e seleção (PRISMA)

- Período: dez/2025–jan/2026.
- Base: PubMed (MeSH Terms)
- Termos (MeSH + Title/Abstract): obesidade/perda de peso/cirurgia bariátrica/antiobesidade/GLP-1 (semaglutida, tirzepatida) AND alopecia/eflúvio telógeno/queda capilar.
- Triagem por título e resumo: 3 revisores; conflitos resolvidos por consenso.

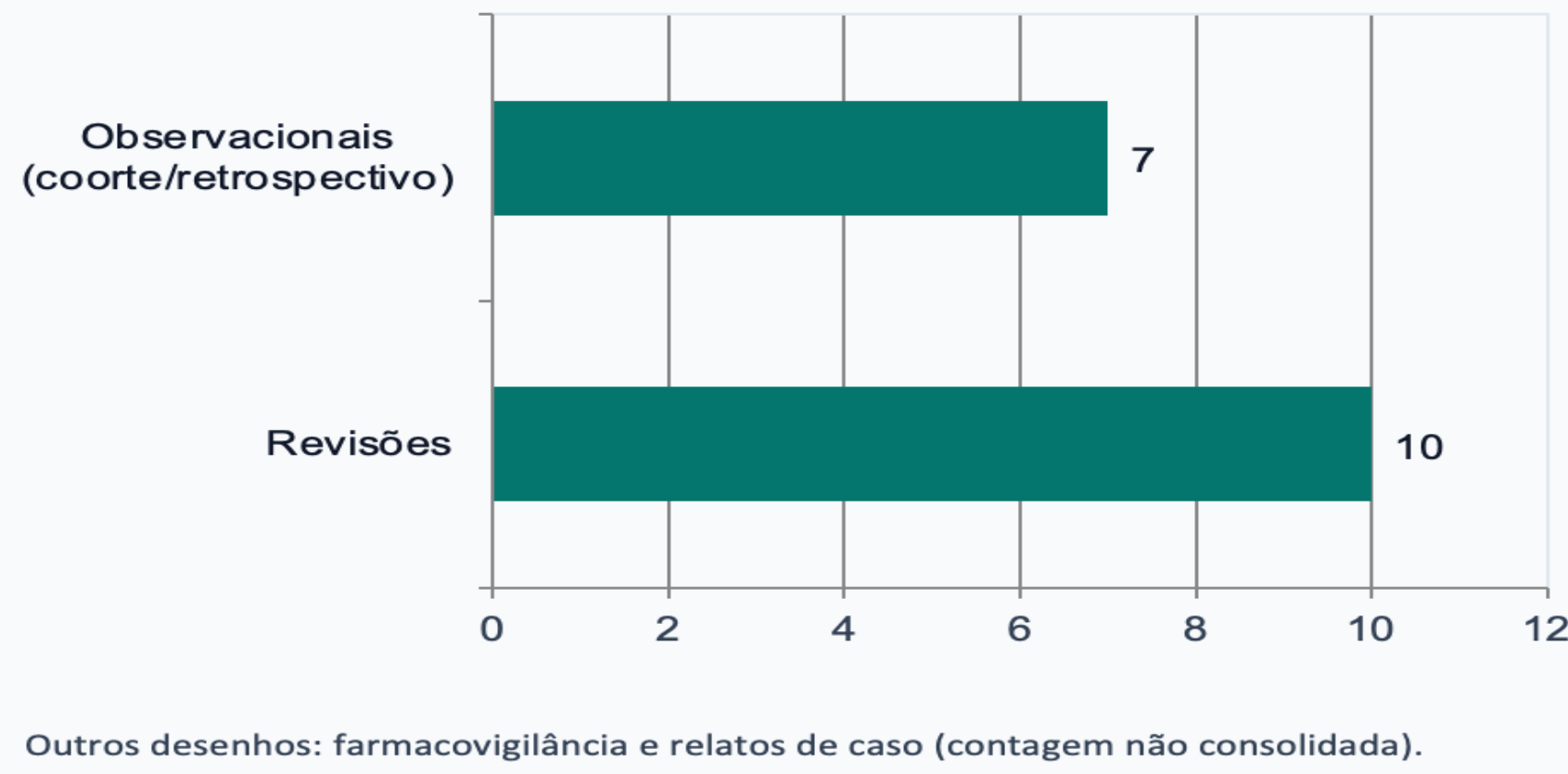


REFERÊNCIAS

*Alsuwailm OA, et al. Hair Loss Associated With Glucagon-Like Peptide-1 Receptor Agonists: A Pharmacovigilance Study. *Cureus*. 2023;15(11):e48545.
*Ab Majid NL, Vaneh D, Zainuddin NZS. Post bariatric surgery complications, nutritional deficiencies and quality of life: A review. *Journal of Tabah University Medical Sciences*. 2022;17(4):547-563.
*Barros LM, et al. [Assessment of bariatric surgery results]. *Revista Brasileira de Enfermagem*. 2015;68(1):112-117.
*Burke O, et al. Glucagon-like peptide-1 receptor agonists and hair loss: a review of the literature. *Journal of Cosmetic Dermatology*. 2024 [in press].
*Burke OM, et al. Dermatologic Implications of Glucagon-like Peptide-1 Receptor Agonists. *Cutaneous and Ocular Toxicology*. 2024.
*Castanha CR, et al. Evaluation of quality of life, weight loss and comorbidities of patients 20 months after bariatric surgery. *Revista do Colégio Brasileiro de Cirurgiões*. 2018;45(3):e1869.
*Cohen-Kurzrock RA, Cohen PR. Bariatric Surgery-Induced Telogen Effluvium. *Cureus*. 2021;13(12):e20422.
*Concours SJ, et al. Complications and Surveillance After Bariatric Surgery. *Current Problems in Surgery*. 2020;57(1):100739.
*Daniel S, et al. A Retrospective Comparative Analysis of Hair Loss in GLP-1 RA vs non-GLP-1 RA Weight Loss. *Journal of Drugs in Dermatology*. 2024;23(2):s4-s8.
*Desai DD, et al. GLP-1 agonists and hair loss: a call for further research. *International Journal of Dermatology*. 2023;62(8):e442-e444.
*Dos Santos TD, et al. Clinical and nutritional aspects in obese women 24 months after Roux-en-Y gastric bypass. *Nutrición Hospitalaria*. 2015;32(1):89-96.
*Gasmi A, et al. Micronutrient deficiencies in patients after bariatric surgery. *European Journal of Nutrition*. 2022;61(1):55-67.
*Gletsu-Miller N, Wright BN. Mineral malnutrition following bariatric surgery. *Advances in Nutrition*. 2013;4(5):506-517.
*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.
*Huang J, et al. Correlation between changes of nutritional status and hair loss in women after bariatric surgery. *International Journal of General Medicine*. 2022;15:8205-8215.
*Ledoux S, et al. What Are the Micronutrient Deficiencies Optimally Tested before Bariatric Surgery? *Obesity Surgery*. 2021;31(11):4713-4720.
*O'Kane M, Parmar C. Letter to Editor Concerning: Global Bariatric Surgery Survey on Hair Loss Management. *Obesity Surgery*. 2021;31(11):5054-5055.
*Rojas P, et al. [Alopecia in women with severe and morbid obesity who undergo bariatric surgery]. *Nutrición Hospitalaria*. 2015;31(6):2450-2458.
*Silva PR da, et al. Nutritional status and life quality in patients after bariatric surgery. *Nutrición Hospitalaria*. 2023;40(2):321-328.
*Smolarczyk K, Meczkańska B, Rudnicka L. Association of Obesity and Bariatric Surgery with Hair Loss. *Current Issues in Molecular Biology*. 2024;46(3):1955-1967.
*Taghizadeh N, et al. Hair Loss and Metabolic and Bariatric Surgery: a Systematic Review. *Journal of Gastrointestinal Surgery*. 2022;26(11):2352-2364.
*Tran MM, et al. Dermatologic findings associated with systemic diseases. *Medical Clinics of North America*. 2021;105(4):643-661.
*Wang T, et al. Correlation between changes of amino acids and hair loss in women after bariatric surgery. *Scientific Reports*. 2022;12(1):20299.
*Zhang W, et al. Hair Loss After Metabolic and Bariatric Surgery: a Systematic Review and Meta-analysis. *Obesity Surgery*. 2021;31(6):2649-2659.

RESULTADOS E DISCUSSÃO

Delineamento dos estudos incluídos



Achado principal

Em conjunto, os trabalhos descrevem maior frequência de relatos de alopecia/ET após início de agonistas de GLP-1.

Quem parece ter mais risco?

- Mulheres
- Cenários de perda de peso mais rápida
- Contextos de dietas muito hipocalóricas e/ou pós-bariátrica

Dose–resposta e incerteza causal

Estudos em mulheres pós-menopausa obesas sugerem possível relação dose–resposta.

⚠️ A causalidade direta do fármaco no folículo piloso permanece incerta.

Mecanismo proposto (hipóteses mais citadas)



Fatores intermediários mais citados na literatura

Estresse fisiológico (gatilho para ET.)

Possível redução do aporte proteico

- ingestão inadequada em dietas hipocalóricas

Deficiências associadas

- ferro • zinco • vitamina D • vitaminas do complexo B

Cenários de maior vulnerabilidade

- história de cirurgia bariátrica
- dietas muito hipocalóricas

CONCLUSÃO

A evidência disponível aponta um sinal consistente de associação entre terapias baseadas em GLP-1 e queda capilar, provavelmente mediada por eflúvio telógeno relacionado à perda de peso e ao estado nutricional.

Na prática, recomenda-se investigar causas comuns de ET, monitorar velocidade de emagrecimento, garantir ingestão proteica adequada e rastrear deficiências de micronutrientes antes e durante o tratamento.

Ensaio prospectivos com padronização de desfechos são necessários.

