



IV CONGRESSO INTERNACIONAL DE NUTROLOGIA

MANUTENÇÃO DA PERDA DE PESO APÓS SUSPENSÃO DE AGONISTAS DO GLP-1: ESTRATÉGIAS TERAPÊUTICAS E EVIDÊNCIAS ATUAIS – REVISÃO NARRATIVA

Karina Naves Pereira Chubaci², Janete Rabelo Rios¹, Dharien Oliveira Correia¹, Maria Clara Fernandes de Almeida Hellebrandt²

¹Nutrology Academy- Rio de Janeiro, ²Hospital Albert Einstein- São Paulo

RESUMO

INTRODUÇÃO: A interrupção de terapias incretínicas (TI) após perda ponderal clinicamente relevante associa-se a reganho de peso, porém a conduta pós-suspensão permanece heterogênea na prática clínica. O tema é particularmente relevante diante de custo elevado, limitações de cobertura, eventos adversos gastrointestinais, desabastecimento e baixa persistência terapêutica em mundo real. Altas taxas de descontinuação e reinício sugerem que a fase pós-incretínico deve ser tratada como etapa terapêutica própria.

OBJETIVOS: Avaliar estratégias após a suspensão de TI para reduzir reganho ponderal, comparando desmame de dose, intervenção estruturada de estilo de vida e farmacoterapia antiobesidade de transição.

MÉTODOS: Revisão sistemática segundo PRISMA 2020, com busca em PubMed/MEDLINE, Embase e LILACS. Foram combinados descritores referentes a TI, interrupção terapêutica e reganho/manutenção de peso. Critérios de inclusão: ensaios clínicos randomizados e coortes em adultos com perda ponderal prévia sob TI e dados quantitativos após suspensão/redução. Dos 238 registros identificados, 12 foram selecionados para leitura completa após triagem duplo-cega. Apenas 1 estudo foi elegível por contrarreferência. Diante da baixa elegibilidade e heterogeneidade dos desenhos, procedeu-se à síntese narrativa, incorporando 4 estudos adicionais clinicamente relevantes provenientes da triagem inicial.

RESULTADOS: Em coorte retrospectiva¹ com >120.000 pacientes, observou-se descontinuação de TI em 53,6% no primeiro ano, com reinício subsequente em parcela dos casos; o reganho ponderal aumentou a chance de reintrodução, sugerindo necessidade de estratégias formais de manutenção. Em estudo prospectivo de mundo real², indivíduos tratados com agonistas do receptor de GLP-1 por 12 meses perderam, em média, 25,1%±2,6% do peso corporal e mantiveram essa perda por 12 meses após transição para farmacoterapia antiobesidade de menor custo. Em seguimento de mulheres com Síndrome do Ovário Policístico³ após retirada da semaglutida, ocorreu recuperação aproximada de um terço do peso previamente perdido em 2 anos, apesar de metformina e medidas comportamentais. Estudos de intervenções estruturadas^{4, 5} de estilo de vida também mostraram benefício, incluindo manutenção de perdas >12 kg em 78 semanas e redução de reganho em protocolos com exercício supervisionado.

CONCLUSÕES: A fase pós-suspensão de incretínicos é ponto crítico do tratamento da obesidade e não deve ser manejada como “alta terapêutica”. A suspensão sem plano ativo favorece reganho ponderal e reintrodução medicamentosa. As estratégias com maior aplicabilidade clínica são intervenção estruturada de estilo de vida e farmacoterapia antiobesidade de transição, especialmente em cenários de barreira econômica ou de acesso. A evidência sobre desmame de dose ainda é insuficiente e deve ser priorizada em ensaios pragmáticos com seguimento de 6–12 meses e desfechos padronizados.

Palavras-chave: Intervenção comportamental, Terapias incretínicas, Reganho ponderal, Descontinuação de tratamento, Tratamento farmacológico da obesidade

Referências:

1. Rodriguez PJ, Zhang V, Gratzl S, Do D, Cartwright BG, Baker C, et al. Discontinuation and Reinitiation of Dual-Labeled GLP-1 Receptor Agonists Among US Adults With Overweight or Obesity. JAMA Network Open [Internet]. 2025 Jan 31;8(1):e2457349–9.
2. Paddu NU, Lawrence B, Wong S, Poon SJ, Srivastava G. Weight maintenance on cost-effective antiobesity medications after 1 year of GLP-1 receptor agonist therapy: a real-world study. Obesity (Silver Spring). 2024;32(12):2255-2263.
3. Mojca Jensterle, Ferjan S, Andrej Janez. The maintenance of long-term weight loss after semaglutide withdrawal in obese women with PCOS treated with metformin: a 2-year observational study. Frontiers in endocrinology. 2024 Apr 11;15.
4. Birk S, Martin Bæk Blond, Rasmus Michael Sandsdal, Lisa Møller Olsen, Christian Rimer Juhl, Julie Rehné Lundgren, et al. Healthy weight loss maintenance with exercise, GLP-1 receptor agonist, or both combined followed by one year without treatment: a post-treatment analysis of a randomised placebo-controlled trial. EClinicalMedicine. 2024 Feb 1;69:102475–5.
5. Brosnahan N, Hankey C, Leeds A, Leslie W, Thom G, Hutchison L, et al. Diet strategies for maintaining substantial therapeutic weight loss: 78-week mixed methods randomised trial. Clinical nutrition (Edinburgh, Scotland) [Internet]. 2025 Oct;53:188–98.

Apresentador: Karina Naves Pereira Chubaci – e-mail: knavespereira@gmail.com Telefone: 17-98191-0101