



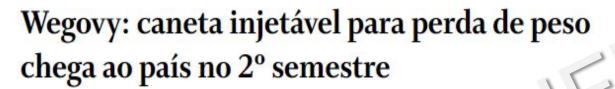
Universidade Federal da Paraíba
Centro de Ciências da Saúde
Departamento de Ciências Farmacêuticas
Programa de Educação Tutorial (PET-Farmá 1a)
Tutora: Profa. Dra. Leônia Maria Ba ista



Semaglutida (Wegovy®): Nedicamento indicado para o tratamento da obesido de en adultos e crianças acima de 2 anos

Isabella de Brito Nunes da Silva

João Pessoa - PB 2024

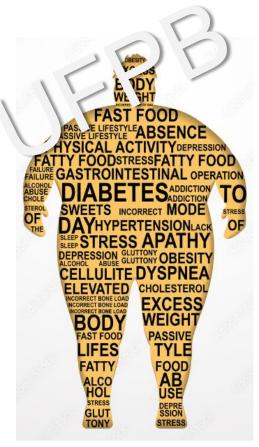


Medicamento indicado para o tratamento da obesidade é produzido pela farma êutica dinamarquesa Novo Nordisk, a mesma que produz o Ozempic



# Introdução

- Obesidade
  - Doença crônica multifatorial;
  - Excesso de peso proveniente do acúmulo de gordura corporal;
- Desbalanço energético do m ໝ່ອງບາເຣmo;
  - ✓ Maior consumo ;a) ji (c)
  - ✓ Menor gasto de el gérico
  - Ma or ris so para o desenvolvimento de uma série de comorbidades associadas.



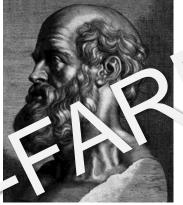
Fonte: Adobe Stock

Pré-história

Associado à beleza, saúde e fertilidade.



Grécia Antiga



Fonte: Info Escola

A conclercia não é apenas uma er i el midade em si, mas o naturalmente gordos. A morte súbita é mais comum naqueles que são naturalmente gordos.

- Hipócrates (460 a.C.-370 a.C.)

dade Média Na Europa, o excesso de peso era associado ao pecado, tendo a gula como um vício.

#### Histórico

Século XVI Mulheres com sobrepeso eram tema dos grandes artistas renascentistas. Prestígio social e sensualidade.



Fonte: Fiep Bulletin

Século XX A obesida ( ), ( r i aecorrência de su ( ) comorbidades, foi assistada às taxas de mortalidade elevadas.



OMS passa a considerar a obesidade como doença.

## **Epidemiologia**

#### Em 2022

- 2,5 bilhões de adultos → sobrepeso
- 1 bilhão de pessoas → obesidade
- A frequência de obesidade é semelhante em homens e mulheres



Fonte: Flaticon

#### Em 2025

• Estimativa de que ແຮ່ງ ທີ່ທີ 2,3 bilhões de adultos ao redor do mundo ເຮັດວ່າຂໍກາ acima do peso.

## No Brasil

- Excesso de peso → 57,2%
- → 122,5 milhões de pessoas
- Obesidade → 22,4%
- → 48 milhões de pessoas



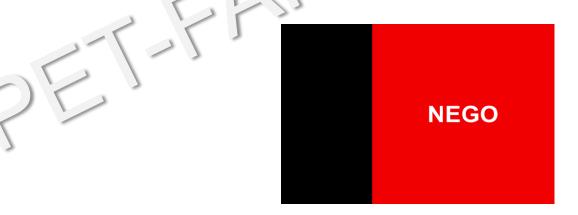
Fonte: Flaticon

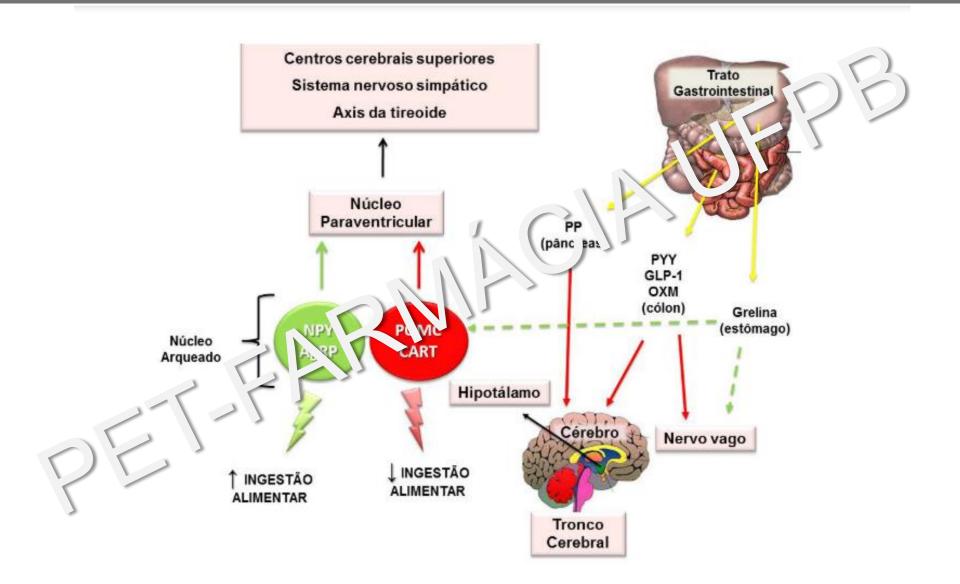
#### **Paraíba**

- Prevalência de obesidade segue a tandência nacional.
- Número de obesos pode chegar a 830 mil ressoas

#### João Pessoa

- Excesso de peso: 55 5% 1476,8 mil pessoas
- Obesidade: 23.75 89,6 mil pessoas



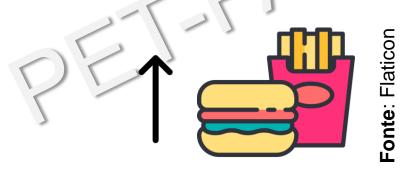


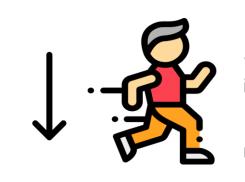
### Complexa e multifatorial

 Interação de genes, ambiente, estilos de vida e faicies emocionais.

Ambiente → diminuição dos níveis ( ati vidade física e o aumento da ingestão calórica.

Estilo de vida moderro de consumo de alimentos com alta densidade calorida ulta palatabilidade, baixo poder sacietógeno e de sádil absorção e digestão.





Genética → o risco de desenvolvimento de coesida de é maior na presença de história familiar de okesidade.

Fatores emocionais → estresse, andiedade, depressão, nervosismo e compulsão por recipida palatável.

latrogenia framaciusica → danos ou complicações causadas por intervenções médicas ou tratamento.

• Examitario e mirtazapina (antidepressivos) cianzapina, quetiapina e risperidona (anticonvulsionantes)

# Fisiopatologia

Condição patológica → acúmulo de alterações adaptativas desencadeadoras de comorbidades potencialmente fotals.

Os adipócitos produzem citocinas → adipone\tin , leptina, interleucina (IL-6), adipsina, resistina.

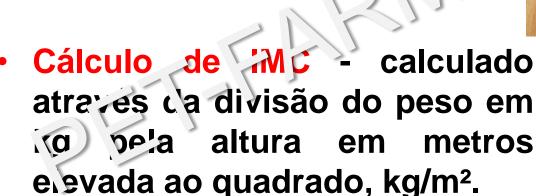
 Hipertensão, aterosclerose, Jiak etes > Irombose e inflamação crônica.

Descontrole da lentin > → sinergismo da leptina com a insulina → promo vanaior expressão dos receptores de leptina → oxidação do tecido nervoso → alterações inflamatórias irreversíve's.

Alta concentração de grelina → formação de radicais livres que terão ação na desregulação no mecanismo da fome e saciedade.

# Diagnóstico

- Massa corporal
- Relação circunferência
  do quadril (RCQ) inicialmente,
  a medida mais comum para
  avaliação da obesidade centian





Fonte: Revista Crescer

# Diagnóstico

	IMC (KG/M²)	CLASSIFICAÇÃO	OBESIDADE GRAU/CLASSE	RISCO DE DOENÇA
	<18,5	Magro ou baixo peso	0	Normal \u e \var
	18,5-24,9	Normal ou eutrófico	0	Nc mal
ı	25-29,9	Sobrepeso ou pré-obeso		Pouco elevado
ı	30-34,9	Obesidade		Elevado
ı	30-39,9	Obesidade		Muito elevado
	≥40,0	b. idad. Trave	III	Muitíssimo elevado

Fonte: Worl realth Or inization.

Ta. - Clas. ficação internacional da obesidade segundo o índice de massa corporal (IMC) e risco lo cuença (Organização Mundial da Saúde) que divide a adiposidade em graus ou classes.

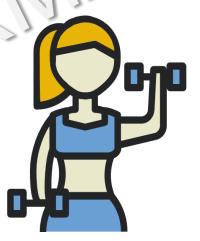
## Não farmacológico

- Dietas
- Atividades físicas
- Terapia cognitiva-comportamental

sanálise e modificação ας ι anstornos de comportamentos associações ao estilo de vida do paciente







Fonte: Flaticon



Fonte: Flaticon

## **Farmacológico**

## Classes terapêuticas:

- Agonistas dos receptores do (3) P-1 liraglutida, dulaglutida, exenatida, lixasenatida e tirzepatida
- Anorexígenos sikultanina, anfepramona, mazindol, femproporax.
- Inibidor de lipases orlistate

Semaglutida (Wegovy®): Medicamento indicado para o tratamento da obesidade em adultos e crianças acima de 12 anos

## **Wegovy**®

 Semaglutida
 Classe terapêutica: agonista do receptor de GLP-1.

Análogo de GLP-1 com 14% de homologia seguencial com o GLP-1 humano.

lao cação: tratamento de obesidade e diabetes mellitus tipo 2.



Fonte: ZAVA UK

Apresentação: sistema de aplicação preenchido por 1,5 mL ou 3,0 mL de solução injetável; cada em pa a pen contém um sistema de aplicação preenchico e 4 agulhas descartáveis

Posologia: cada sistema de coliceção libera 4 doses de 0,25mg, 0,5mg, 1mg, 17mg ou 2,4mg; uma dose por semana. Uso subcitares, injetável.

Duração: meia vida de aproximadamente uma semana; est a a presente na circulação por até 7 semanas

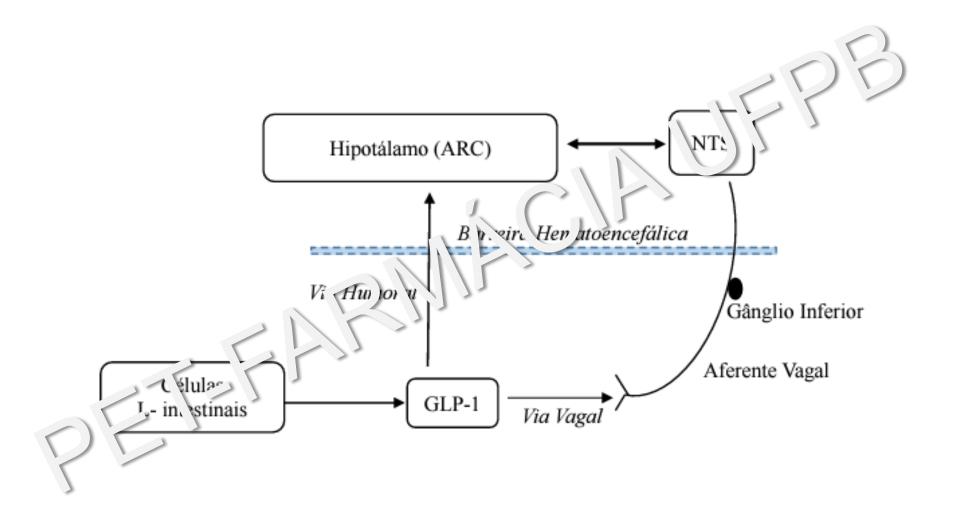
Custo: R\$1328,94 a R\$2560,35

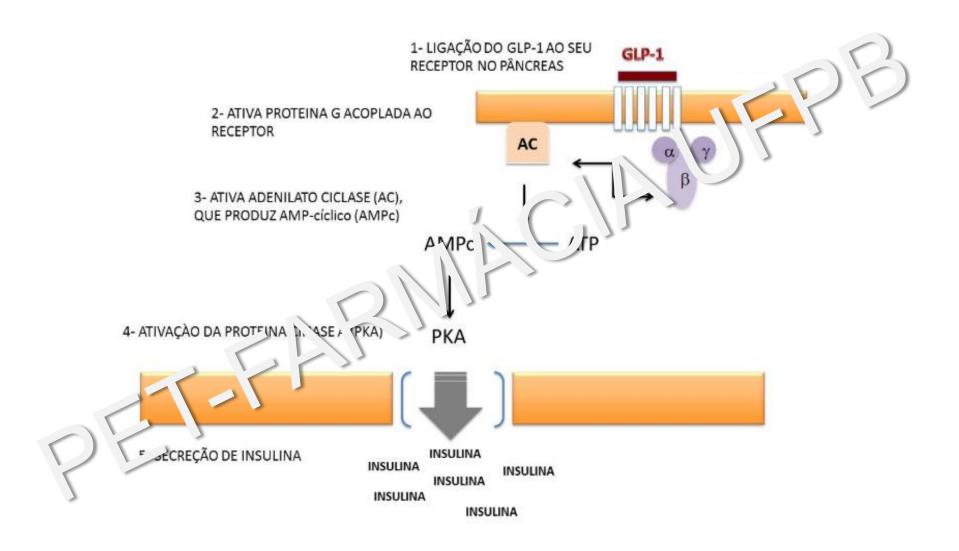
#### Parâmetros farmacocinéticos

- Absorção: contínua → 89% de biodisponibilidado absoluta.
- Distribuição: semaglutida liga-se à al lu mina plasmática (> 99%).
- Metabolismo: Clivagem protectifica do esqueleto peptídico e beta-oxidação da cade a lateral do ácido graxo.
  - Enzima endop epticles e neutra (NEP): metabolicamente ativa.
- Eliminação: urina e fezes

Con caindicações: pacientes com hipersensibilidade ao princípio ativo ou a qualquer um dos excipientes listados na composição.







# **Wegovy x Ozempic**







Fonte: Clarin

#### Evidências clínicas

- Quatro estudos de 68 semanas, duplos-cosos, randomizados e controlados por placebo. Un total de 4.684 pacientes adultos foram incluídos.
- O tratamento com Wegovy® demonstrau perda de peso superior, significativa e sustentada em comparação com placebo em particulas com obesidade ou sobrepeso. Ao lovos dos estudos, uma proporção maior de pacientas atração perda de peso com Wegovy® em comparação com o placebo.
- A elizacia foi demonstrada independentemente da idade, sexo, raça, etnia e peso corporal basal. Perda de peso variou de 5% a 15%.

#### Cuidado Farmacêutico



Encaminhamento
a outros serviços
ou profissionais de
saúde

Acompanhamento farmacote rapêntico

Educação em saúde

Educação sobre medidas não-farmacológicas

Farmacovigilância do medicamento aprovado

#### Conclusões

- A obesidade é uma doença crônica multifutorial, caracterizada pelo desequilíbrio encagetico do metabolismo e pelo acúmulo de gordura corporal;
- Maior risco para o desenvolvimento de uma série de comorbidades associacas;
- Não existe ກຄາກ tratamento farmacológico a longo prazo gue ເຂັ້ວ en volva mudança de estilo de vida;
- tratamento de obesidade em adultos e crianças acima de 12 anos.





Universidade Federal da Paraíba Centro de Ciências da Saúde Departamento de Ciências Farmacêuticas Programa de Educação Tutorial (PET-Farmá 1a) Tutora: Profa. Dra. Leônia Maria Ba ista



Semaglutida (Wegovy®): Nedicamento indicado para o tratamento da obesido de en adultos e crianças acima de 12 anos

Isabella.nunes2@academico.ufpb.br

João Pessoa - PB 2024