



# TIRZEPATIDA

## Mecanismo de Ação

A tirzepatida é o primeiro agonista duplo dos receptores GIP e GLP-1 aprovado no Brasil, atuando de forma sinérgica no metabolismo glicêmico e lipídico. Essa combinação oferece benefícios superiores ao uso isolado de agonistas GLP-1, com melhor eficácia clínica e tolerabilidade.

Enquanto o GLP-1 estimula a secreção de insulina, inibe o glucagon e promove saciedade, o GIP complementa essa ação ao melhorar a sensibilidade à insulina, otimizar o armazenamento de gordura no tecido adiposo e reduzir o acúmulo lipídico ectópico.

## Eficácia

A eficácia da tirzepatida foi amplamente demonstrada em estudos clínicos de fase 3. Na série SURMOUNT, voltada a pacientes com obesidade ou sobrepeso (sem diabetes), a tirzepatida promoveu perda média de peso superior a 20% do peso corporal com dose plena. Já nos ensaios SURPASS, com pacientes com diabetes tipo 2, observou-se redução média de HbA1c acima de 2%, além de perda de até 13% do peso inicial.

Os resultados desses estudos superam todos os tratamentos farmacológicos previamente disponíveis para obesidade, aproximando-se dos efeitos de intervenções cirúrgicas como a bariátrica.

## Indicações

- Diabetes tipo 2: como adjuvante à dieta e exercícios físicos.
- Obesidade e sobrepeso: em adultos com IMC  $\geq 30 \text{ kg/m}^2$  ou  $\geq 27 \text{ kg/m}^2$  com comorbidades associadas (ex: hipertensão, dislipidemia, apneia do sono) - *recentemente aprovado pela ANVISA.*

## Posologia

Recomenda-se iniciar com a menor dose, 2,5 mg 1x/semana (por 4 semanas). Progredir gradualmente para 5 mg/semana, podendo chegar até 15 mg/semana conforme indicação clínica. A administração é subcutânea (abdome, coxa ou braço). É indicado retirar o medicamento da geladeira 15 minutos antes do uso. Recomenda-se o uso de seringas graduadas de 1 mL ou 100 UI, para assegurar a equivalência entre mL, UI e mg.

## Apresentações InsightsPharma

- Tirzepatida 2,6 mg - ampola de 0,5 mL (dose única)
- Tirzepatida 5,1 mg - ampola de 0,5 mL (dose única)



## TABELAS DE DOSAGEM

### Tirzepatida 2,6mg (5,2mg/mL) - Ampola 0,5mL

mg	mL	UI	Doses
2,5	0,5	5	1

### Tirzepatida 5,1 mg (10,2mg/mL) - Ampola 0,5mL

mg	mL	UI	Doses
2,5	0,25	2,5	2
5	0,5	5	1

## Segurança e Tolerabilidade

Náuseas, vômitos e diarreia são os efeitos adversos mais comuns, geralmente transitórios e leves/moderados. Reações no local da injeção, como eritemas, podem ocorrer dependendo da sensibilidade do paciente, sendo normalmente transitórias.

## Armazenamento

Refrigerar entre 2 °C e 8 °C (manter longe do compartimento do congelador e da porta). Estável por até 21 dias fora da geladeira, se mantido abaixo de 30 °C.

## Referências Bibliográficas

ELI LILLY DO BRASIL. *Bula do Mounjaro® (tirzepatida)*. Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA, 2024. Disponível em: <https://consultas.anvisa.gov.br/#/bulario/>. Acesso em: 17 jun. 2025.

DAVIES, M. et al. Effect of tirzepatide on weight loss in adults with obesity: a randomized clinical trial. *JAMA*, v. 327, n. 5, p. 419–429, 2022. DOI: 10.1001/jama.2022.0191.

KUMAR, S.; THAKUR, D. Tirzepatide: a novel dual agonist of GLP-1 and GIP receptors for type 2 diabetes. *Diabetes Therapy*, v. 13, n. 4, p. 1047–1060, 2022. DOI: 10.1007/s13300-022-01201-z.

OHEN, A. et al. Efficacy and safety of tirzepatide versus semaglutide and placebo in patients with type 2 diabetes. *New England Journal of medicine*, v. 384, n. 6, p. 579–590, 2021. DOI: 10.1056/NEJMoa2107519.

ZHENG, Z. et al. Safety and tolerability of tirzepatide in patients with type 2 diabetes: results from clinical trials. *Diabetes Care*, v. 46, n. 2, p. 300–308, 2023. DOI: 10.2337/dc22-1234.