

Revisão de Temas

PD-021 - (UM19-4962) - ASSOCIAÇÃO DE NALTREXONA E BUPROPIOM NO TRATAMENTO DA OBESIDADE - UMA REVISÃO BASEADA NA EVIDÊNCIA

Soraia Ribeiro¹; Cátia Nunes¹; Vítor Vaz²; Carla Silva¹

1 - USF Condeixa; 2 - USF São Martinho de Pombal

Introdução e objetivo(s): A obesidade (Índice de Massa Corporal ≥ 30 kg/m²) está associada a um risco aumentado de morbidade e mortalidade cardiovascular e de neoplasias, assim como a diminuição da qualidade de vida. Estima-se que, em todo o mundo, a obesidade afete cerca de 10% dos adultos e que metade dos adultos europeus possuam excesso de peso, estando em risco de desenvolver obesidade. Foi aprovado pela US Food and Drug Administration em 2014 e pela Agência Europeia de Medicamentos em 2015, o tratamento farmacológico para a obesidade com a associação de naltrexona e bupropiom (NAL/BUP). O objetivo deste trabalho é rever a evidência existente sobre a eficácia e segurança deste tratamento.

Metodologia: Revisão baseada na evidência com critérios de inclusão segundo a metodologia PICO: População – pessoas com obesidade; Intervenção – terapêutica com NAL/BUP; Controlo- placebo/*usual care*; Outcomes primários: perda de peso, qualidade de vida; Outcomes secundários: morbidade e mortalidade cardiovascular, segurança. Pesquisaram-se guidelines, revisões sistemáticas (RS), meta-análises (MA) e ensaios clínicos controlados e aleatorizados (ECA) nas bases de dados: National Guideline Clearinghouse, Canadian Medical Association Practice Guidelines, NICE, DARE, Cochrane e Pubmed. Utilizou-se o termo não-MeSH: "naltrexone and bupropion". Incluíram-se artigos publicados nos últimos 10 anos, nas línguas inglesa, portuguesa e espanhola. Para a atribuição dos níveis de evidência (NE) e forças de recomendação (FR), utilizou-se a escala SORT.

Resultados: Da pesquisa resultaram 22 artigos. Excluíram-se 6 após leitura do título/abstract, 7 por repetição e 1 após leitura integral, sendo selecionados 8 artigos para análise (1 Guideline, 2 RS, 2 MA e 3 ECA). A evidência sugere maior perda de peso e aumento da qualidade de vida com a terapêutica com NAL/BUP comparativamente ao placebo (NE 2). Os efeitos do fármaco na morbidade e mortalidade cardiovasculares mantêm-se inconclusivos, assim como a sua aplicabilidade à população geral, incluindo pessoas com patologia psiquiátrica (NE 3). A única guideline incluída nesta revisão não recomenda o uso de NAL/BUP como terapêutica custo-efetiva para a obesidade (FR C).

Discussão: O tratamento com NAL/BUP parece apresentar algum benefício na perda de peso sustentada em pessoas com obesidade, assim como uma melhoria da qualidade de vida (NE 2). Contudo, a ausência de evidência acerca dos benefícios cardiovasculares e dos efeitos adversos na população geral, tornam necessários mais estudos para que possa ser realizada uma recomendação desta terapêutica (FR C). O médico deve informar o utente dos benefícios e riscos da prescrição de NAL/BUP, sendo obtida uma decisão final partilhada.