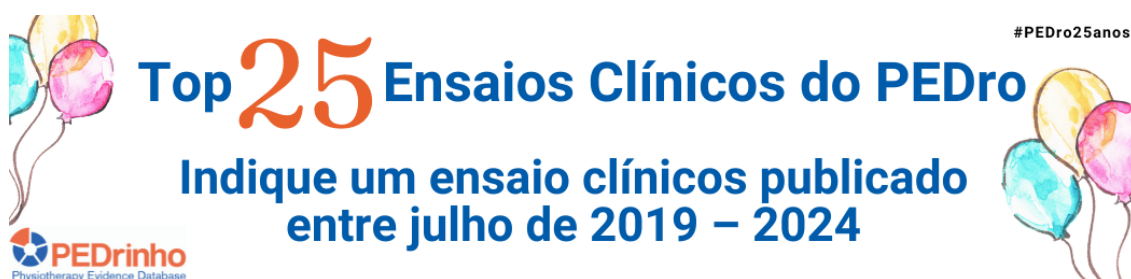


Bem-vindo ao Boletim PEDro de 1 Julho de 2024

Neste boletim:

- #PEDro25anos
- Infográfico
- Ajude a fortalecer o PEDro para o futuro! Faça uma doação para manter o PEDro livremente acessível
- Resumo da revisão sistemática
- Temos o prazer de anunciar que a campanha #PEDroCombatendoBarreiras (#PEDroTacklesBarriers) para fisioterapia baseada em evidências já está disponível em Alemão!
- A versão em italiano do website do PEDro foi atualizada!
- Atualização do PEDro
- Atualização do DiTA
- As próximas atualizações do PEDro e DiTA



Top 25 Ensaios Clínicos do PEDro!

Para comemorar o 25º aniversário do PEDro, iremos expandir o Top 20 Ensaios Clínicos do PEDro para o Top 25.

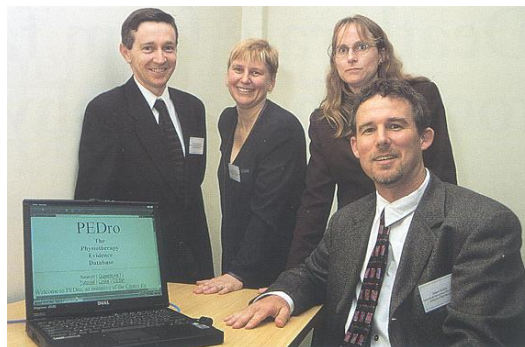
Você pode nos ajudar indicando um ensaio clínico publicado entre julho de 2019 a agosto de 2024. Ensaio clínico elegíveis:

- Ensaio clínico controlado aleatorizados
- Avaliar os efeitos de uma intervenção fisioterapêutica
- Relatório primário publicado em um periódico revisado por pares entre julho de 2019 a agosto de 2024
- Responder a uma questão clínica importante
- Metodologicamente robusto e inovador

[Indique agora!](#)

As indicações terminam em 11 de agosto de 2024.

Em comemoração ao 25º aniversário do PEDro, é um bom momento para refletir sobre suas origens e as pessoas por trás dele.



[Ouça a entrevista com Anne](#)

[Moseley](#) sobre o desenvolvimento do PEDro quando ela recebeu o prêmio #WCPT Mildred Elson Award 2019. Anne é uma dos quatro co-fundadores do PEDro, lançado em 1999!



Infográfico: Revisão sistemática encontrou que a reabilitação cardíaca baseada em exercícios não afeta a mortalidade por todas as causas em pessoas com insuficiência cardíaca.

No mês passado, resumimos a revisão sistemática de Molloy et al. 2024. A revisão concluiu que a reabilitação cardíaca baseada em exercícios não afeta a mortalidade por todas as causas em pessoas com insuficiência cardíaca.

Algumas descobertas estão incluídas neste infográfico.

REABILITAÇÃO CARDÍACA BASEADA EM EXERCÍCIOS PARA ADULTOS COM INSUFICIÊNCIA CARDÍACA

Molloy et al. *Cochrane Database of Systematic Reviews*. 2024; Issue 3. Art No.: CD003331

O QUE ELES FIZERAM?

Desenho do estudo: Revisão sistemática com 60 estudos controlados randomizados.

População: 8.728 adultos com insuficiência cardíaca com fração de ejeção reduzida (<45%) ou preservada (≥45%).

Intervenção: Reabilitação cardíaca baseada em exercícios (programas realizados em hospitais ou centros, em casa ou com suporte digital).

Comparador: Controle sem exercício (ou seja, educação, intervenção psicológica ou apenas cuidados usuais com a saúde).

Desfechos: Mortalidade por todas as causas, mortalidade por insuficiência cardíaca, internação hospitalar por todas as causas, internação hospitalar relacionada à insuficiência cardíaca, qualidade de vida relacionada à saúde (HRQoL).



Todos os estudos incluíram exercícios aeróbicos. 21 estudos também incluíram treinamento de resistência.

RESULTADOS

Reabilitação cardíaca baseada em exercícios comparada ao grupo controle sem exercícios:

- **Nenhuma diferença na mortalidade por todas as causas**
(RR 0,93; IC 95% 0,71 a 1,21; 34 estudos)
Baixa certeza de evidência
- **Provável redução de internações hospitalares por todas as causas**
(RR 0,69; IC 95% 0,56 a 0,86; 23 estudos)
Moderada certeza da evidência
- **Provável redução das internações hospitalares relacionadas à insuficiência cardíaca**
(RR 0,82, IC 95% 0,49 a 1,35; 10 estudos)
Moderada certeza da evidência
- **Provável melhoria na HRQoL**
(SMD -0,52; IC 95% -0,70 a -0,34; 33 estudos)
Bem baixa certeza de evidência

Observação: Apenas um estudo relatou mortalidade específica por insuficiência cardíaca, com uma morte por insuficiência cardíaca no grupo de treinamento intervalado de alta intensidade e nenhuma morte específica por insuficiência cardíaca nos grupos de treinamento contínuo moderado ou de controle.

A reabilitação cardíaca baseada em exercícios não afeta a mortalidade por todas as causas em pessoas com insuficiência cardíaca, mas provavelmente reduz as admissões hospitalares por todas as causas e relacionadas à insuficiência cardíaca.

pedro.org.au/portuguese

@PEDrinho_dbase

@PEDrinho_database

PEDrinho - Physiotherapy Evidence Database

PEDrinho
Physiotherapy Evidence Database

Produzido por Mariana Nascimento Leite, Junior Vitorino Fandim, Renae McNamara, Katie Warren e Courtney West

[Acesse o resumo completo no blog do PEDro](#)

Molloy C, Long L, Mordi IR, Bridges C, Sagar VA, Davies EJ, Coats AJS, Dalal H, Rees K, Singh SJ, Taylor RS. Exercise-based cardiac rehabilitation for adults with heart failure. *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2024, Issue 3. Art. No.: CD003331. DOI: 10.1002/14651858.CD003331.pub6.

Ajude a fortalecer o PEDro para o futuro! Faça uma doação para manter o PEDro livremente acessível.

Há 25 anos, o PEDro tem sido a principal plataforma global de evidências em fisioterapia. Nosso site fornece acesso gratuito e rápido às melhores evidências para obter melhores resultados para os pacientes.

O volume de evidências em fisioterapia está crescendo rapidamente, e agora o PEDro precisa do apoio dos usuários para se manter atualizado.

Hoje, pedimos que você se torne um apoiador do PEDro e nos ajude a impulsionar o PEDro rumo ao futuro.

[Contamos com a sua doação.](#) Qualquer quantia que puder doar fará a diferença.

A revisão sistemática encontrou moderada certeza de evidência de que a prática de exercícios "de forma isolada" é aceitável para gestantes com dor lombopélvica e previne episódios de dor lombar em longo prazo.

- Durante a gestação, as mulheres podem sentir dor lombar, dor pélvica ou uma combinação de ambas (dor lombopélvica), o que afeta as atividades da vida diária e sua qualidade de vida. Até metade das mulheres continuará a ter alguma queixa de dor um ano após o parto. Essa revisão sistemática teve como objetivo investigar a efetividade e aceitabilidade de curto e longo prazo de uma estratégia de prevenção comparada ao controle, em episódios de dor lombar, dor lombopélvica ou dor lombar e pélvica em mulheres durante a gestação.
- Os critérios de inclusão foram estudos controlados randomizados e quasi-randomizados que 1) incluíram mulheres gestantes sem lombalgia ou dor pélvica no início do estudo; 2) compararam um grupo experimental que recebeu uma estratégia de prevenção com o objetivo de evitar lombalgia, PPG ou PPGL durante a gestação com um grupo de controle que não recebeu nenhuma intervenção, placebo, sham ou controle de lista de espera; 3) incluíram pelo menos um dos resultados de interesse.
- Principais resultados: incidência e aceitabilidade da dor lombar, dor pélvica ou dor lombopélvica no curto prazo [<12 semanas] e no longo prazo [> 12 semanas].
- A qualidade dos estudos foi avaliada usando a escala PEDro. A certeza da evidência foi avaliada usando a abordagem Grading of Recommendations Assessment, Development and Evaluation (GRADE).
- Seis estudos (2.231 participantes) foram incluídos nas meta-análises.

- A prática dos exercícios "de forma isolada" provavelmente reduz o risco da dor lombar, têm efeitos incertos na redução do risco de dor pélvica e provavelmente não reduzem o risco da dor lombopélvica a longo prazo. É provável que o exercício "de forma isolada" seja aceitável entre as mulheres com dor lombopélvica, mas incerto entre as mulheres com dor lombar. O exercício combinado com educação provavelmente não reduz o risco de dor lombar ou dor pélvica e há incerteza quanto ao seu efeito sobre a dor lombopélvica a longo prazo.

[Acesse o resumo completo no blog do PEDro](#)

Temos o prazer de anunciar que a campanha #PEDroCombatendoBarreiras (#PEDroTacklesBarriers) para fisioterapia baseada em evidências já está disponível em Alemão!

- A campanha '#PEDroCombatendoBarreiras para fisioterapia baseada em evidências' irá ajudá-lo a enfrentar as quatro maiores barreiras para a fisioterapia baseada em evidências.
- Esta campanha foi inspirada por uma recente [revisão sistemática](#) conduzida por Matteo Paci e col. que investigou as barreiras para a fisioterapia baseada em evidências. A revisão incluiu 29 estudos relatando as opiniões de quase 10.000 fisioterapeutas. A falta de tempo foi a barreira mais frequentemente encontrada e foi relatada por 53% dos fisioterapeutas. Seguido por linguagem (36%), falta de acesso (34%), e falta de habilidades estatísticas (31%).

Obrigado a Cordula Braun e Stefan Hegenscheidt da Physio-Akademie e Physio Deutschland pela tradução do conteúdo para o [Alemão](#).

A versão em italiano do website do PEDro foi atualizada!

Agradecemos a Francesco Gambino e Roberto Iovine pela tradução do nosso material em [italiano](#).

Atualização do PEDro (1 de julho de 2024)

O [PEDro](#) possui 61.607 registros. Na última atualização do dia 1 de julho de 2024 você encontrará:

- 47.070 ensaios clínicos (46.162 com avaliação da qualidade metodológica pela escala PEDro confirmada)
- 13.746 revisões sistemáticas
- 791 diretrizes de prática clínica.

Acesse [Evidência no seu e-mail](#) para as mais recentes diretrizes de prática clínica, revisões sistemáticas e ensaios clínicos.

Atualização do DiTA (1 de julho de 2024)

O [DiTA](#) possui 2.484 registros. Na última atualização do dia 1 de julho de 2024 você encontrará:

- 2.202 estudos de acurácia diagnóstica
- 282 revisões sistemáticas.

Acesse [Evidência no seu e-mail](#) para os mais recentes estudos originais e revisões sistemáticas de estudos de acurácia diagnóstica.

As próximas atualizações do PEDro e DiTA (agosto 2024)

As próximas atualizações do [PEDro](#) e [DiTA](#) serão na próxima segunda-feira 5 de agosto de 2024.

Proudly supported by



Copyright © 2024 Physiotherapy Evidence Database (PEDro), All rights reserved.

Want to change how you receive these emails?
You can [update your preferences](#) or [unsubscribe from this list](#)