

[View this email in your browser](#)



Bem-vindo ao Boletim PEDro de novembro de 2025

Neste boletim:

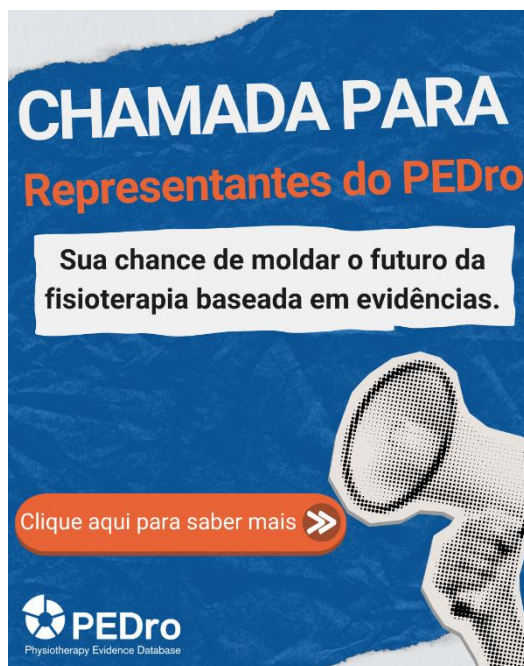
- Torne-se um Representante do PEDro: Manifestações de Interesse abertas
 - Boas notícias para fisioterapeutas apaixonados por práticas baseadas em evidências!
 - A PEDro participa da APASC2025
 - Resumo da revisão sistemática
 - Sintonize no PEDroCast - trazendo as evidências até você
 - Dia Mundial da DPOC - 19 de novembro de 2025
 - Obrigado aos nossos parceiros da Associação PEDro!
 - Atualização do PEDro
 - Atualização do DiTA
-

Torne-se um Representante do PEDro: Manifestações de Interesse abertas

O PEDro, principal recurso mundial em evidências em fisioterapia, está buscando Representantes do PEDro para defender o PEDro em seu país, região, subdisciplina ou organização.

Os representantes desempenham um papel fundamental na conscientização, no apoio à sustentabilidade a longo prazo e no engajamento com associações nacionais de fisioterapia e outros financiadores.

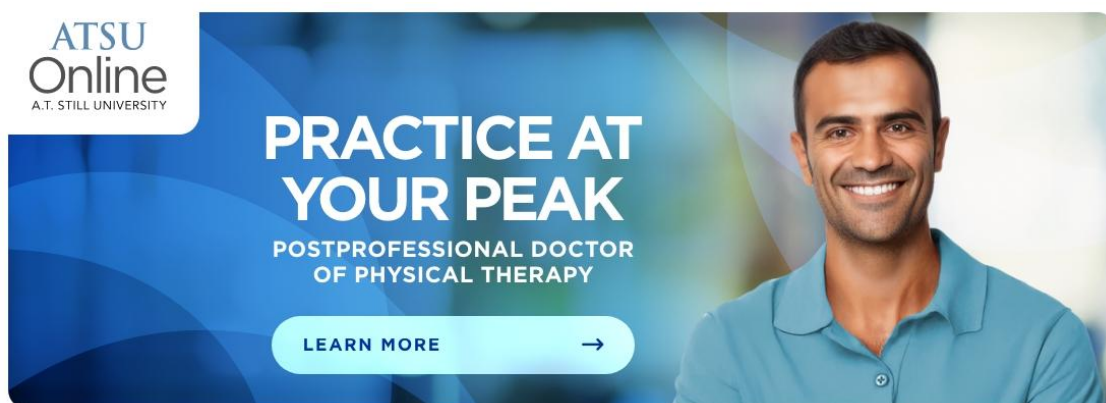
As inscrições encerram em 11 de janeiro de 2026.



- **Elegibilidade:** Clínicos seniores, acadêmicos ou líderes profissionais com fortes habilidades de comunicação, defesa e argumentação e redes profissionais.
- **Benefícios:** Contribua para a fisioterapia global, obtenha reconhecimento no site do PEDro, receba um selo de Representante do PEDro e fortaleça seu currículo com valiosa experiência em liderança.
- **Candidate-se agora:** Envie uma breve proposta descrevendo seu escopo de representação, perfil profissional, planos promocionais e estratégia para garantir a sustentabilidade do PEDro.

[Clique aqui para se inscrever](#)

Boas notícias para fisioterapeutas apaixonados por práticas baseadas em evidências!



Nosso mais novo patrocinador, a Universidade A.T. Still, oferece um programa online de DPT Pós-Profissional para ajudar os fisioterapeutas a se manterem atualizados, atualizados e confiantes em suas decisões clínicas.

[Saiba mais aqui](#)

A PEDro participa da Conferência Científica da Associação Australiana de Fisioterapia de 2025!

Nossa equipe da PEDro ficou muito feliz em participar da APASC25 no mês passado! Foi ótimo conectar-se com fisioterapeutas de toda a Austrália e compartilhar nossos recursos da PEDro em nosso estande e em uma sessão sobre como pesquisar na plataforma.



A Associação Australiana de Fisioterapia tem sido uma grande apoiadora da PEDro desde a nossa fundação, há 26 anos. Agradecemos o apoio contínuo!

Revisão sistemática constatou que o treinamento de caminhada para trás é tão eficaz quanto, ou mais eficaz do que, o treinamento de caminhada para frente na melhora da velocidade da caminhada após AVC.

- Esta revisão sistemática teve como objetivo estimar os efeitos do treinamento de caminhada para trás comparado ao treinamento de caminhada para frente na marcha de pessoas após AVC.
- Os estudos incluídos foram ensaios clínicos randomizados que avaliaram a eficácia do treinamento de caminhada para trás isolado ou combinado com o treinamento de caminhada para frente, em comparação ao treinamento de caminhada para frente. Os desfechos avaliados foram velocidade da caminhada (m/s), cadência (passos/min) e/ou comprimento do passo (m). A qualidade dos ensaios foi avaliada usando a escala PEDro. A certeza da evidência foi avaliada pelo método GRADE (Grading of Recommendations Assessment, Development and Evaluation).
- Dez ensaios (247 participantes) foram incluídos nas metanálises.
- O treinamento de caminhada para trás, comparado ao treinamento de caminhada para frente, melhorou a velocidade da caminhada (MD = 0,16 m/s, IC 95% 0,06 a 0,27, n = 156, 6 ensaios, $I^2 = 0\%$, evidência de qualidade moderada), mas não apresentou efeito sobre a cadência (MD = 3 passos/min, IC 95% -2 a 6, n = 156, 6 ensaios, $I^2 = 0\%$) nem sobre o comprimento do passo (MD = 0,03 m, IC 95% -0,02 a 0,09, n = 156, 6 ensaios, $I^2 = 0\%$). Quando comparado apenas ao treinamento de caminhada para frente, o treinamento combinado de caminhada para trás com a para frente melhorou a velocidade da caminhada (MD = 0,03 m/s, IC 95% 0,01 a 0,04, n = 91, 4 ensaios, $I^2 = 7\%$, evidência de baixa qualidade), a cadência (MD = 5 passos/min, IC 95% 1 a 10, $I^2 = 4\%$, n = 75, 3 ensaios, evidência de baixa qualidade) e o comprimento do passo (MD = 0,04 metros, IC 95% -0,01 a 0,09, $I^2 = 5\%$, n = 75, 3 ensaios, evidência de baixa qualidade). O número de eventos adversos não foi informado.
- Evidência de qualidade moderada indica que o treinamento de caminhada para trás é tão eficaz quanto, ou mais eficaz, para melhorar a velocidade da caminhada do que o treinamento apenas para frente. A manutenção desse efeito após o período da intervenção permanece incerta.

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

O TREINO DE MARCHA RETRÓGRADA É TÃO EFICAZ QUANTO, OU ATÉ MAIS EFICAZ DO QUE, O TREINO DE MARCHA ANTERÓGRADA PARA A MELHORIA DA VELOCIDADE DE MARCHA APÓS O ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL

K. K Menezes et al. Topics in Stroke Rehabilitation, 32:5, 531-543, DOI: 10.1080/10749357.2024.2420547

O QUE ELES FIZERAM?

Desenho do estudo: Revisão sistemática e meta-análise de 10 ensaios clínicos randomizados.

População: 247 adultos (idade média entre 50 e 68 anos), com tempo médio desde o acidente vascular cerebral variando de 1 mês a 7 anos.

Intervenção: Treinamento de caminhada para trás (ou treinamento combinado de caminhada para trás e para frente), realizado no solo ou em esteiras. O treinamento progredia aumentando a velocidade, a distância ou ajustando a assistência manual/suporte de peso corporal. As sessões duravam de 20 a 70 minutos, de 3 a 6 vezes por semana, durante 3 a 8 semanas.

Comparador: Apenas treino de marcha anterógrada.

Desfechos:

- Velocidade de marcha (metros/segundo)
- Cadência (passos/minuto)
- Comprimento da passada (metros)



RESULTADOS

- Marcha retrógrada vs. anterógrada: ↑ velocidade da marcha (DM 0,16 m/s; IC 0,06–0,27; n = 156; 6 ensaios; evidência moderada).
- Sem efeito: cadência (DM 3 passos/min; IC -2 a 6) ou comprimento da passada (DM 0,03 m; IC -0,02 a 0,09).
- Marcha retrógrada + anterógrada vs. apenas anterógrada: ↑ velocidade (DM 0,03 m/s), cadência (DM 5 passos/min) e comprimento da passada (DM 0,04 m); n = 91; 4 ensaios; baixa qualidade.
- Pós-intervenção: sem efeito na velocidade (DM 0,06), cadência (DM 3) ou comprimento da passada (DM 0,04); n = 54; 2 ensaios; baixa qualidade.



Nota: A pontuação média na escala PEDro dos estudos incluídos foi 6 (intervalo 4–8). O número de eventos adversos não foi reportado.

Evidência de qualidade moderada apoia que o treino de marcha retrógrada é tão ou mais eficaz do que o treino de marcha anterógrada isolado para melhorar a velocidade de marcha; contudo, a manutenção deste efeito para além do período de intervenção permanece incerta

 pedro.org.au/portuguese

 @PEDrinho_dbase

 @PEDrinho_database

 PEDrinho - Physiotherapy Evidence Database

 **PEDrinho**
Physiotherapy Evidence Database

Infográfico preparado por Jessica Matthews, Emre Ilhan, e Daniel Ni

Sintonize no PEDroCast - trazendo as evidências até você

Caso você tenha perdido, no mês passado lançamos 4 novos episódios no PEDroCast.

1. Exercício para prevenção de quedas em pessoas que vivem na comunidade: resumo do estudo
2. Exercício para prevenção de quedas em idosos que vivem na comunidade: painel de discussão
3. Encontrando tempo para evidências com Yvette Black
4. Evidências na prática com Kate Scrivener



[Ouça agora.](#)

Dia Mundial da DPOC - 19 de novembro de 2025

O Dia Mundial da DPOC é organizado pela [Iniciativa Global para a Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica \(GOLD\)](#) em colaboração com profissionais de saúde e grupos de pacientes com DPOC em todo o mundo. O tema deste ano é "Falta de ar, pense em DPOC".

A DPOC é uma das principais causas de morte em todo o mundo, mas frequentemente é subdiagnosticada ou diagnosticada incorretamente.



As evidências são claras: diagnóstico e tratamento precoces levam a melhores resultados: melhora dos sintomas, da função pulmonar e da qualidade de

vida. Os fisioterapeutas desempenham um papel vital no tratamento da DPOC, incluindo:

- Reabilitação pulmonar
- Prescrição de exercícios para melhorar a força e a resistência
- Técnicas de tratamento
- Apoio à autogestão e à mudança de comportamento

Neste Dia Mundial da DPOC, vamos conscientizar e garantir que aqueles com sintomas como falta de ar persistente, tosse crônica ou infecções frequentes sejam avaliados precocemente. [Fique por dentro das evidências mais recentes com o PEDro.](#)

Obrigado aos nossos parceiros da Associação PEDro!

Agradecemos ao nosso parceiro associado, Lietuvos Kineziterapeutų Draugija, da Lituânia, que acaba de renovar sua parceria com a PEDro por mais um ano. Obrigado por seu suporte financeiro!

Você também pode ajudar a manter o PEDro funcionando fazendo uma doação.

[Faça uma doação para a PEDro aqui](#)



Atualização do PEDro (3 de novembro de 2025)

O PEDro possui 66595 registros. Nesta atualização você encontrará:

- 49722 ensaios clínicos (48737 com avaliação da qualidade metodológica pela escala PEDro confirmada)
- 16037 revisões sistemáticas
- 836 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 (3 de novembro de 2025)

O DiTA possui 2546 registros. Nesta atualização você encontrará:

- 2251 estudos de acurácia diagnóstica
- 295 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 serão na 1 de dezembro de 2025.



Este boletim informativo é orgulhosamente apresentado a você pela Associação Australiana de Fisioterapia, NeuRA e pelo Instituto de Saúde Musculoesquelética.



Copyright © 2025 Physiotherapy Evidence Database (PEDro), All rights reserved.

You are receiving this email because you opted in at our website

www.pedro.org.au

Our mailing address is:

Physiotherapy Evidence Database (PEDro)

PO Box M179

MISSENDEN ROAD, NSW 2050

Australia

[Add us to your address book](#)

Want to change how you receive these emails?

You can [update your preferences](#) or [unsubscribe from this list](#)