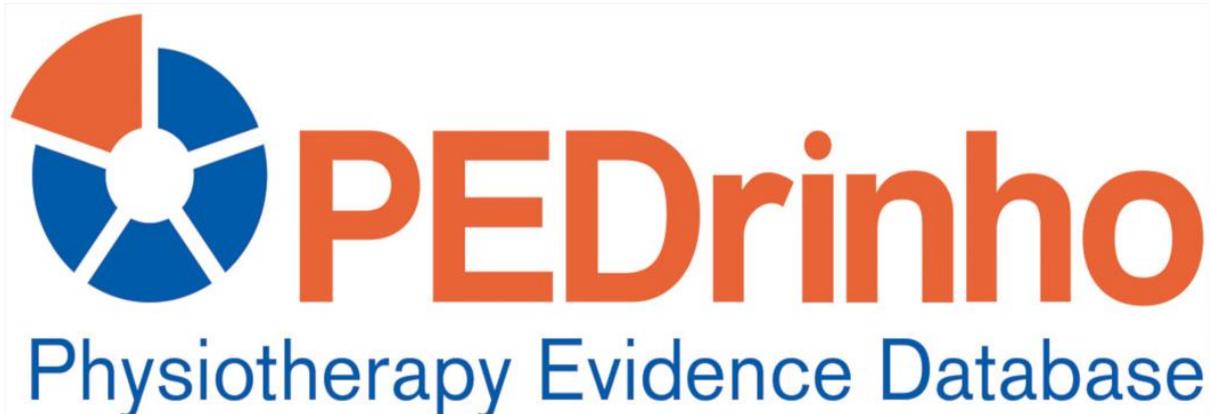


[View this email in your browser](#)



Bem-vindo ao Boletim PEDro de novembro de 2024

Agradecemos à [Associação de Fisioterapia de Macau](#), nossa Parceira da Associação que acaba de renovar sua parceria com a PEDro por mais um ano.

Neste boletim:

- Estamos felizes em anunciar o Top 25 Ensaio Clínicos do PEDro!
 - Ajude o PEDro a continuar oferecendo evidência científica em Fisioterapia com excelência!
 - Lee et al. (2024) infográfico
 - Dong et al. (2024) resumo da revisão sistemática
 - O PEDro contém +63.000 ensaios clínicos, revisões e diretrizes
 - Dia mundial da DPOC - 20 de Novembro
 - O financiamento é vital para sustentar o PEDro
 - Atualização do PEDro
 - Atualização do DiTA
-



Estamos felizes em anunciar o Top 25 Ensaio Clínicos do PEDro!

Para comemorar o 25º aniversário do PEDro, identificamos os cinco ensaios clínicos randomizados mais importantes na fisioterapia publicados nos anos de 2019 a 2024. Os estudos foram indicados por usuários do PEDro e julgados por um painel independente de especialistas internacionais que julgaram as indicações recebidas.

Esses ensaios clínicos inovadores são de uma ampla amostra representativa da prática da fisioterapia. Os estudos respondem a importantes questões clínicas que mudarão a maneira como as pessoas são tratadas para uma variedade de condições vistas por fisioterapeutas e outros profissionais de saúde. Todos eles marcam passos importantes na evolução do tratamento fisioterapêutico.

Os ensaios clínicos estão listados abaixo sem nenhuma ordem específica:

- Kent P, et al. [Cognitive functional therapy with or without movement sensor biofeedback versus usual care for chronic, disabling low back pain \(RESTORE\): a randomised, controlled, three-arm, parallel group, phase 3, clinical trial](#). *Lancet*. 2023;401(10391):1866-1877.
- Dumoulin C, et al. [Group-based vs individual pelvic floor muscle training to treat urinary incontinence in older women: a randomized clinical trial](#). *JAMA Intern Med*. 2020;180(10):1284-1293.
- Cox NS, et al. [Telerehabilitation for chronic respiratory disease: a randomised controlled equivalence trial](#). *Thorax*. 2022;77(7):643-651.
- Hinman RS, et al. [Telerehabilitation consultations with a physiotherapist for chronic knee pain are not inferior to traditional in-person care: the PEAK non-inferiority randomised controlled trial](#). *Lancet*. 2024; 403(10433):1267-78.
- Lamb SE, et al. [Screening and intervention to prevent falls and fractures in older people](#). *N Eng J Med*. 2020; 383:1848-1859.

Parabéns às equipes que produziram o Top 25 Ensaio Clínicos do PEDro. Suas contribuições para a fisioterapia são altamente valorizadas e apreciadas. O PEDro também gostaria de agradecer a todos os usuários que indicaram os estudos e aqueles que serviram no painel de jurados independentes.

Você ouvirá mais sobre esses ensaios clínicos nos próximos meses.



VOCÊ GOSTA DO PEDro?
COMPRE UM CAFÉ PARA NÓS!

→ DOE AQUI

Ajude o PEDro a continuar oferecendo evidência científica em Fisioterapia com excelência!

Há 25 anos, o PEDro tem sido o recurso de referência para fisioterapeutas em todo o mundo, oferecendo acesso gratuito à estudos e evidências científicas mais recentes que auxiliam na melhora dos desfechos dos pacientes. Com o crescente volume de evidências em fisioterapia, nós precisamos muito do seu apoio para continuar oferecendo esse serviço essencial.

Você pode fazer a diferença doando apenas R\$5 – o preço de um cafézinho – para ajudar a manter o PEDro forte! Cada real nos ajuda a atualizar o banco de dados com os mais recentes estudos e mantê-lo gratuito para todos os usuários.

Junte-se a nós para apoiar uma fisioterapia melhor para todos. [Clique aqui para doar hoje.](#)

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

Lee et al. (2024) infográfico

Revisão sistemática encontrou que o uso da acupuntura melhorou a dor e a amplitude de movimento da extensão da coluna cervical em comparação com a não utilização de acupuntura em pessoas com distúrbio associado ao efeito chicote. [Acesse o resumo completo no blog do PEDro.](#)

EFICÁCIA DA ACUPUNTURA PARA LESÕES DO TIPO “CHICOTE”

Lee et al. *BMJ Open*. 2024;14(1):e077700

O QUE ELES FIZERAM?

Desenho do estudo: Revisão sistemática de 8 ensaios clínicos randomizados.

População: 525 adultos diagnosticados com transtorno associado ao chicote.

Intervenção: Acupuntura geral, eletroacupuntura ou tratamento de acupuntura estilo-movimento, isoladamente ou combinado com outros tratamentos convencionais. O total de sessões foi de 6 ou mais (5 ensaios clínicos), entre 2-6 sessões (1 ensaio clínico) ou uma sessão (1 ensaio clínico).

Comparador: Cuidados usuais, simulados ou outros tratamentos convencionais (por exemplo, fisioterapia, medicamentos).

Desfechos: O desfecho primário foi dor no pescoço, com base na escala visual analógica ou numérica. O desfecho secundário foi amplitude de movimento do pescoço.

A maioria dos ensaios clínicos prescreveu acupuntura geral (5 ensaios) ou eletroacupuntura (2 ensaios); um prescreveu tratamento de acupuntura estilo-movimento (MSAT). Baixo risco de viés para 5 ensaios clínicos.



RESULTADOS

- Evidência de certeza moderada de que a acupuntura, sozinha ou combinada com o tratamento convencional, reduz a dor no pescoço (DMP = -0,57, IC de 95%: -0,86 a -0,28, I2 = 51%, n = 423, 6 ensaios clínicos) em comparação ao tratamento usual.
- Evidências de baixa certeza de que a acupuntura, sozinha ou combinada com o tratamento convencional, melhora a amplitude de movimento da extensão do pescoço (DMP = 0,47, IC de 95%: 0,05 a 0,89, I2 = 56%, n = 216, 3 ensaios clínicos), mas não outras amplitudes de movimento do pescoço.



Eventos adversos: Apenas 5/8 ensaios clínicos relataram eventos adversos. Todos foram leves, por exemplo tontura ou hematomas, exceto um evento adverso moderado relatado (tipo não relatado). A frequência de eventos adversos não foi relatada.

Nota: Houve um número mínimo de ensaios clínicos.

A acupuntura, quando usada sozinha ou combinada com outros tratamentos convencionais, pode reduzir a dor no pescoço e melhorar a extensão do pescoço em pessoas com transtorno associado ao efeito chicote, em comparação ao tratamento usual.

pedro.org.au/portuguese

@PEDrinho_dbase

@PEDrinho_database

PEDrinho - Physiotherapy Evidence Database

PEDrinho
Physiotherapy Evidence Database

Produzido por Mariana Nascimento Leite, Junior Vitorino Fandim, Lara Edbrooke, Emre Ilhan e Courtney West

Lee SH, Park SY, Heo I, Hwang EH, Shin BC, Hwang MS. Efficacy of acupuncture for whiplash injury: a systematic review and meta-analysis. *BMJ Open*. 2024 Jan 17;14(1):e077700. doi: 10.1136/bmjopen-2023-077700

Dong et al. (2024) resumo da revisão sistemática

Uma revisão sistemática encontrou que exercícios específicos de fisioterapia melhoraram a postura corporal, a deformidade do tronco e a qualidade de vida em adolescentes com escoliose idiopática.

- A escoliose idiopática é conhecida como uma curvatura em forma de S da coluna, definida com um ângulo de Cobb de 10 graus ou mais. As abordagens convencionais de reabilitação para o tratamento da escoliose idiopática em adolescentes variam, mas podem incluir abordagens de exercícios específicos de fisioterapia (EEF), incluindo terapia Schroth. A abordagem mais eficaz para melhorar o corpo, a deformidade do tronco e a qualidade de vida permanece incerta. Esta revisão sistemática teve como objetivo determinar a eficácia dos EEF na melhora do ângulo de Cobb em adolescentes com escoliose idiopática em comparação com a reabilitação convencional.
- Foram incluídos: ensaios clínicos randomizados (ECRs) comparando qualquer reabilitação baseada em EEF (por exemplo, terapia Schroth) com reabilitação convencional (por exemplo, terapia com colete); adolescentes diagnosticados com escoliose idiopática de acordo com as diretrizes SOSORT de 2016. O desfecho primário foi o ângulo de Cobb; outros desfechos foram ângulo de rotação do tronco e qualidade de vida. A qualidade do ECR foi avaliada usando a ferramenta de risco de viés da Cochrane. A certeza da evidência não foi avaliada.
- 17 ECRs (724 participantes) foram incluídos nas meta-análises. As intervenções variaram de 30 a 90 minutos por sessão, de 1 a 7 dias por semana, durante 6 a 52 semanas. Em comparação com a reabilitação convencional, as abordagens de EEF melhoraram o ângulo de Cobb (SMD = -1,11, IC de 95%: -1,59 a -0,64), ângulo de rotação do tronco (SMD = -1,05, IC de 95%: -1,52 a -0,58), qualidade de vida (SMD = 0,61, IC de 95%: 0,16 a 1,07). A análise de subgrupos mostrou melhora significativa no ângulo de Cobb e ângulo de rotação do tronco quando a duração da reabilitação foi de 6 a 24 semanas ou mais de 24 semanas. O risco de viés foi classificado como alto ou incerto para todos os ECRs e a certeza da evidência não foi avaliada.
- Esta revisão encontrou que as abordagens dos EEF são superiores à reabilitação convencional. Os EEF mostraram melhores resultados quando o tratamento durou entre 6 semanas ou mais.

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

O PEDro contém +63.000 ensaios clínicos, revisões e diretrizes

Temos o prazer de anunciar que o PEDro acaba de alcançar um novo marco. No momento, há mais de 63.000 registros de ensaios clínicos, revisões sistemáticas e diretrizes de prática clínica estão agora indexados no PEDro.



63.000 +

ensaios clínicos, revisões sistemáticas e diretrizes de prática clínica em fisioterapia no PEDro

DIA MUNDIAL DA DPOC



20 de novembro 2024

Dia mundial da DPOC - 20 de Novembro

O tema da Iniciativa Global para Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica (DPOC) deste ano é “Conheça sua função pulmonar”.

O Dia Mundial da DPOC é organizado pela Iniciativa Global para Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica (GOLD) em colaboração com profissionais de saúde e grupos de pacientes com DPOC em todo o mundo.

Informe sua prática clínica de DPOC com o PEDro. [Inscreva-se para receber evidências atualizadas diretamente no seu e-mail.](#)

Agradecemos as nossas associações parceiras



O financiamento é vital para sustentar o PEDro

O suporte ao PEDro vem da seguinte organização global de fisioterapia. Agradecemos à [Associação de Fisioterapia de Macau](#), nossa Parceira da Associação que acaba de renovar sua parceria com a PEDro por mais um ano.

Obrigado por seu apoio financeiro!

Atualização do PEDro (4 de novembro de 2024)

O PEDro possui 63271 registros. Na última atualização do dia 4 de novembro de 2024 você encontrará:

- 47912 ensaios clínicos (46760 com avaliação da qualidade metodológica pela escala PEDro confirmada)
- 14553 revisões sistemáticas
- 806 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 (4 de novembro de 2024)

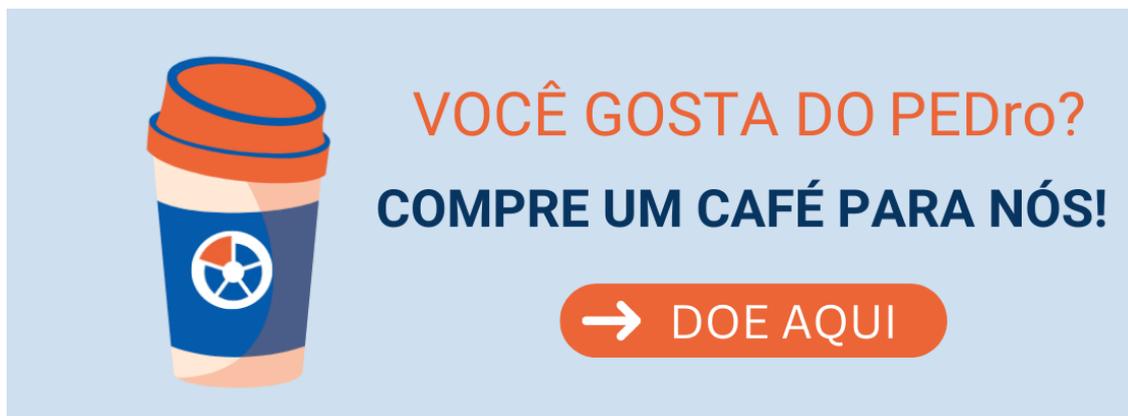
O DiTA possui 2.494 registros. Na última atualização do dia 4 de novembro de 2024 você encontrará:

- 2.210 estudos de acurácia diagnóstica

- 284 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 2 de dezembro de 2024



Proudly supported by



Copyright © 2024 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