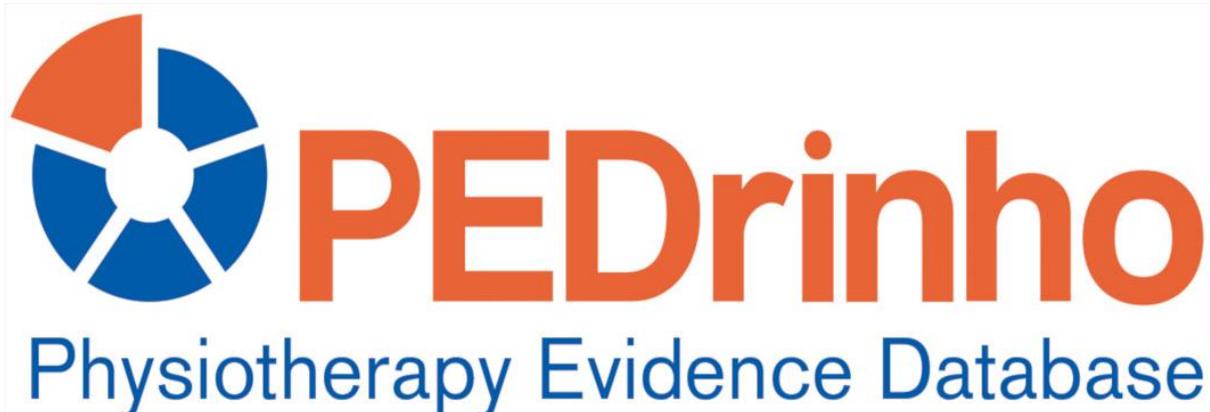


[View this email in your browser](#)



Bem-vindo ao Boletim PEDro de 5 de agosto de 2024

Obrigado à [Sociedade Credenciada de Fisioterapia no Reino Unido](#), à [Physio Deutschland](#) e à [Asociación Española de Fisioterapeutas](#) que renovaram a parceria com o PEDro por mais um ano.

Neste boletim:

- Última chance para nomear um ensaio para os Top 25 Ensaio Clínicos do PEDro
 - Para comemorar os 25 anos do PEDro, exploramos o cenário dinâmico do uso do PEDro em todo o mundo nos últimos 15 anos
 - O financiamento é vital para a sustentabilidade do PEDro
 - Os conteúdos do site do PEDro em Alemão, Polonês, Chinês e Francês foram atualizados! Agradecemos aos nossos colaboradores por gentilmente traduzirem o conteúdo
 - Temos o prazer de anunciar que a campanha #PEDroCombatendoBarreiras (#PEDroTacklesBarriers) para fisioterapia baseada em evidências já está disponível em Polonês e Chinês!
 - Infográfico
 - Resumo da revisão sistemática
 - Atualização do PEDro
 - Atualização do DiTA
-

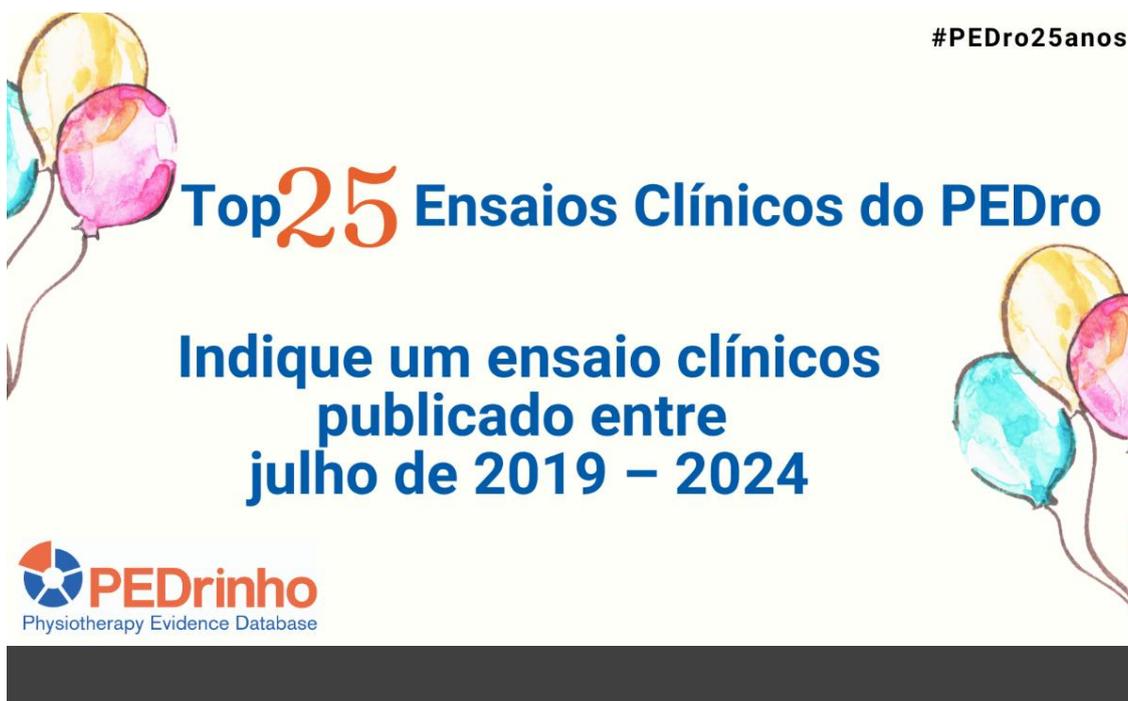
Última chance para nomear um ensaio para os Top 25 Ensaio Clínicos do PEDro

Para comemorar o 25º aniversário do PEDro, iremos expandir o Top 20 Ensaio Clínicos do PEDro para o Top 25. As indicações terminam em 11 de agosto de 2024.

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

- Ensaio clínicos 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](#)



#PEDro25anos

Top25 Ensaio Clínicos do PEDro

Indique um ensaio clínicos
publicado entre
julho de 2019 – 2024

 **PEDrinho**
Physiotherapy Evidence Database

The graphic features a light yellow background with watercolor-style balloons in shades of yellow, pink, and blue on the left and right sides. The text is centered and uses a mix of blue and orange colors. The PEDrinho logo is located at the bottom left of the graphic.

Para comemorar os 25 anos do PEDro, exploramos o cenário dinâmico do uso do PEDro em todo o mundo nos últimos 15 anos

[Este vídeo](#) destaca os 10 principais países, de 2010 a 2024, com a proeminência de cada país representada por vários tons de laranja. Tons mais escuros representam maiores taxas de utilização variando de 25% a 30%, e os tons mais claros significam uso de 5% ou menos.

Veja como o interesse pela prática baseada em evidências varia ao longo do tempo — da proeminência do Brasil às tendências em evolução em todo o mundo.



Evolution of the top 10 countries using PEDro 2010-2024

O financiamento é vital para a sustentabilidade do PEDro

A PEDro tem orgulho de anunciar que a Chartered Society of Physiotherapy – CSP (Reino Unido) é um Parceiro Prata. Agradecemos à [Sociedade Credenciada de Fisioterapia](#) no Reino Unido que acaba de renovar sua parceria com o PEDro por mais 3 anos.

Agradecemos à [Physio Deutschland](#), à [Associação Espanola de Fisioterapeutas](#), nossos Parceiros Bronze, que acabaram de renovar sua parceria com o PEDro por mais um ano.

Os conteúdos do site do PEDro em Alemão, Polonês, Chinês e Francês foram atualizados! Agradecemos aos nossos colaboradores por gentilmente traduzirem o conteúdo

[Alemão](#): Cordula Braun e Stefan Hegenscheidt

[Polonês](#): Maciej Płaszewski, Weronika Krzepakowska, Zbigniew Wroński

[Chinês \(simplificado\)](#): Siya Zhao, Zixin Zhang, Qi Lu

[Francês](#): Claudia Cote-Picard, Magda Costa Castany, François-Xavier Dessus, Guillaume Galliou, Matthieu Guemann, Erwan le Guenne, Elodie Louvion, Valentin Vaillant

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

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 Maciej Płaszewski do Departamento de Fisioterapia Básica, Academia Józef Piłsudski de Educação Física em Varsóvia, Filial em Biała Podlaska; Weronika Krzepakowska da Câmara Nacional de Fisioterapeutas; e Zbigniew Wroński do Departamento de Reabilitação, Universidade Médica de Varsóvia, Polônia, pela tradução do conteúdo para o [Polonês](#).

Obrigado a Siya Zhao, Zixin Zhang, do Instituto de Saúde Musculoesquelética, Universidade de Sydney, e Qi Lu do Hospital de Reabilitação da Família Unida de Pequim por gentilmente traduzirem o conteúdo para [Chinês](#).

Infográfico: Revisão sistemática descobriu que a prática de exercícios "de forma independente" é aceitável para gestantes com dor lombopélvica e previne episódios de dor lombar em longo prazo

No mês passado, resumimos a revisão sistemática de Santos et al. 2023. A revisão concluiu que a prática de exercícios "de forma independente" é aceitável para gestantes com dor lombopélvica e previne episódios de dor lombar em longo prazo.

Algumas descobertas estão incluídas neste infográfico.

PREVENÇÃO DE DORES LOMBARES E DA CINTURA PÉLVICA DURANTE A GRAVIDEZ

Santos et al. 2023. *Physiotherapy* 118;1-11

O QUE ELES FIZERAM?

Desenho do estudo: Revisão sistemática de 6 ensaios clínicos controlados aleatorizados.

População: Gestantes sem dor lombar, dor na cintura pélvica (DCP). A revisão incluiu 2.231 mulheres com idades entre 23 e 31 anos, e idades gestacionais de 12 a 24 semanas.

Intervenção: A educação combinada com exercícios e exercícios isolados teve como objetivo prevenir dor lombar, DCP ou dor lombopélvica durante a gravidez.

Comparador: Nenhuma intervenção ativa durante o período do estudo.

Desfechos: Incidência de dor lombar, DCP, dor lombopélvica, licença médica, aceitabilidade em curto prazo (<12 semanas) e longo prazo (>12 semanas).



Eventos adversos: Potenciais danos das estratégias de prevenção não foram considerados na revisão.

RESULTADOS

Evidência de certeza moderada de que o exercício independente:

- provavelmente reduz o risco de dor lombar (RR 0,92, IC 95% 0,85-0,99; 2 estudos, n=621);
- provavelmente não reduz o risco de dor lombopélvica a longo prazo (RR 0,92, IC 95% 0,68-1,25, 2 estudos n=1156); e é
- provavelmente aceitável entre mulheres com dor lombopélvica (RR 0,60, IC 95% 0,42-0,84).



Evidência de qualidade moderada de que a educação combinada com exercícios provavelmente não reduz o risco de dor lombar ou DCP em:

- curto prazo (dor lombar: RR 1,06, IC 95% 0,85-1,31; DCP: RR 1,19, IC 95% 0,71-1,98); ou
- longo prazo (dor lombar: RR 1,05, IC 95% 0,85-1,30; DCP: RR 1,02, IC 95% 0,80-1,29) (2 estudos, n= 438).

Nota: A aceitabilidade foi avaliada utilizando dados sobre a descontinuação da intervenção por qualquer motivo, portanto, as descontinuações por outros motivos podem confundir os resultados quanto à aceitabilidade. A evidência foi, na melhor das hipóteses, moderada, principalmente devido à inclusão de poucos estudos.

O exercício isolado é aceitável para mulheres grávidas e parece prevenir a dor lombar a longo prazo, mas não está claro se o efeito é grande o suficiente para ser clinicamente válido. A eficácia de outras estratégias para prevenir dor lombopélvica permanece incerta.

 pedro.org.au/portuguese

 @PEDrinho_dbase

 @PEDrinho_database

 PEDrinho - Physiotherapy Evidence Database

 **PEDrinho**
Physiotherapy Evidence Database

Produzido por Mariana Nascimento Leite, Junior Vitorino Fandim, Laura Crowe-Owen, Jane Liu and Courtney West

Santos FF, Lourenço BM, Souza MB, Maia, LB, Oliveira VC, Oliveira MX. Prevention of low back and pelvic girdle pain during pregnancy: a systematic review and meta-analysis of randomised controlled trials with GRADE recommendations. *Physiotherapy* 118 (2023) 1–11. <https://doi.org/10.1016/j.physio.2022.09.004>

[Leia mais no PEDro.](#)

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

Revisão sistemática encontrou que o tratamento fisioterapêutico foi eficaz na redução da dor em mulheres com dispareunia quando comparado ao controle ou nenhuma intervenção

Esta revisão sistemática teve como objetivo estimar os efeitos das intervenções fisioterapêuticas em comparação ao tratamento farmacológico, intervenções psicocomportamentais ou nenhuma intervenção na dor, função sexual e qualidade de vida em mulheres com dor durante ou após a relação sexual (dispareunia).

Incluiu ensaios clínicos não randomizados, randomizados e pseudorandomizados de mulheres com dispareunia. O grupo de intervenção recebeu fisioterapia (incluindo eletroterapia, massagem e modalidades de exercícios). O grupo controle recebeu tratamento farmacológico, intervenções psicocomportamentais ou nenhuma intervenção. Os resultados foram dor, função sexual e qualidade de vida. O risco de viés foi avaliado usando a ferramenta ROBINS-I (estudos não randomizados) e a ferramenta de risco de viés da Cochrane – RoB 1 (estudos randomizados). Apenas estudos randomizados foram reunidos para uma meta-análise. A certeza da evidência dos resultados da meta-análise foi avaliada usando a abordagem Grading of Recommendations Assessment, Development and Evaluation (GRADE). Três ensaios clínicos (207 participantes) foram incluídos nas meta-análises para dor, dois ensaios clínicos (373 participantes) foram incluídos nas meta-análises para função sexual e dois ensaios clínicos (64 participantes) foram incluídos nas meta-análises para qualidade de vida.

Houve evidência de certeza moderada de que o tratamento fisioterapêutico (eletroterapia e eletroterapia + treinamento dos músculos do assoalho pélvico) melhorou a dor, quando comparado às intervenções de controle (DMP -4,4, IC 95% -7,9 a -1,0). Houve evidência de baixa certeza de que o tratamento fisioterapêutico (eletroterapia e eletroterapia + cinesioterapia) melhorou a qualidade de vida (DMP -0,38 IC 95%: -0,74 a -0,03), mas não melhorou a função sexual (DMP 2,37 IC 95%: -1,43 a 6,17) em comparação ao controle ou nenhuma intervenção. Eventos adversos não foram relatados.

O tratamento fisioterapêutico foi eficaz para reduzir a dor em mulheres com dispareunia em comparação ao controle ou nenhuma intervenção. Mais estudos são necessários para determinar se as intervenções fisioterapêuticas são eficazes para melhorar a função sexual ou a qualidade de vida.

Fernandez-Perez P, Leiros-Rodriguez R, Marques-Sanchez MP, Martinez-Fernandez MC, de Carvalho FO, Maciel LYS. Effectiveness of physical therapy interventions in women with dyspareunia: a systematic review and meta-analysis. *BMC Womens Health* 2023; 23: 387. DOI: doi.org/10.1186/s12905-023-02532-8

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

Atualização do PEDro (5 de agosto de 2024)

O [PEDro](#) possui 61.923 registros. Na última atualização do dia 5 de agosto de 2024 você encontrará:

- 47.355 ensaios clínicos (46.277 com avaliação da qualidade metodológica pela escala PEDro confirmada)
- 13.776 revisões sistemáticas
- 792 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 (5 de agosto de 2024)

O [DiTA](#) possui 2.487 registros. Na última atualização do dia 5 de agosto de 2024 você encontrará:

- 2.205 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 (setembro 2024)

As próximas atualizações do [PEDro](#) e [DiTA](#) serão na 2 de setembro 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](#)